

BAB III

METODA PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi klien dan keluarga didapatkan menggunakan metode pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan dilakukan kepada ibu “MA” dan Tn “GS” setelah mendapatkan persetujuan untuk dilakukan asuhan dari masa kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas. Sebelum melakukan asuhan terlebih dahulu melakukan *informed consent* dan Data yang diambil berupa data primer yang didapatkan dari wawancara dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu buku KIA (Kesehatan Ibu dan Anak) serta Buku periksa dokter SpOG pada tanggal 11 Oktober pukul 09.00 WITA.

1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. MA	Tn. GS
Umur	: 30 tahun	36 tahun
Suku bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMK	SMA
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Swasta (Pariwisata)
Penghasilan	: Rp. 3.200.000	Rp 5.200.000
Alamat	: Benjar Benawah Kangin, Desa Petak, Gianyar	
No. telepon	: 081238391xxx	

Jaminan kesehatan : BPJS

2. Keluhan

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan yang dirasakan dan belum mengikuti kelas ibu hamil.

3. Riwayat Menstruasi

Menarche usia 14 tahun, siklus haid teratur yaitu 28-30 hari, jumlah darah yang keluar dalam satu hari 3-4 kali mengganti pembalut, lama haid 4-7 hari, tidak ada keluhan saat menstruasi. Ibu mengatakan untuk Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 22 Mei 2025 serta untuk Tafsiran Persalinan yaitu tanggal 1 Maret 2026

4. Riwayat Perkawinan Sekarang

Pernikahan ini adalah pernikahan secara sah, lama pernikahan 5 tahun, dan menikah pada saat ibu berusia 26 tahun dan suami berumur 27 tahun.

5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Tabel 4
Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tanggal lahir	Persalinan	Penolong persalinan	JK	BBL	Keadaan sekarang	Laktasi
1	14-07-2022	Pspt-B	Bidan	L	3000 gram	Sehat	Sampai usia 2 tahun 2 bulan
2	Ini						

(Sumber: Buku KIA dan buku pemeriksaan dokter Ibu "NA")

6. Riwayat kehamilan sekarang

Ibu menyatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) yaitu tanggal 22 Mei 2025 pada tafsiran persalinan 1 Maret 2026. Status imunisasi ibu yang tercantum

pada buku KIA yaitu sudah TT5. Setelah dikaji ibu mengatakan mendapatkan imunisasi lengkap saat bayi-balita, dan saat SD mendapatkan imunisasi lengkap dan terakhir di imunisasi TT saat hamil anak pertama.

Ikhtisar pengecekan awalnya, ibu menyatakan sudah memeriksakan kehamilannya sejumlah 1 kali di PMB, 1 kali di Puskesmas dan 1 kali di Dokter SpOG. Hasil pemeriksaan lengkapnya terdapat pada tabel berikutnya.

Tabel 5
Ikhtisar Pemeriksaan Kehamilan Ibu “MA”

Tanggal, Tempat	Alasan / Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Pemerik sa
1	2	3	4	5
8 Juli 2025, TPMB”N W”	S:Ibu mengataka n telat haid lebih dari sebulan HPHT : 22 Mei 2025	O: TD: 110/70 mmHg BB sekarang: 48 kg BB sebelum hamil 46 kgIMT = 18,7 kg/m2 TB : 157 cm Test PP (+) Refleks Patela : +/+ Lila : 24 cm TFU : Belum teraba, tidak ada bengkak pada kaki Lab Penunjang : PPT positif A : G2P1A0 UK 6 Minggu 5 hari	- Menginformasik an terkait hasil pemeriksaan ANCkepada ibu dan suami yaitu dalam batas normal - KIE istirahat cukup - KIE control rutin dan USG - Pemberian vitamin asam folat 1 x 400 mg (30 tablet)	Bidan “N”

Tanggal, Tempat	Alasan / Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Pemerik sa
28 Juli 2025 Puskesmas Ganyar II	S: Ibu Mengelu h mual namun tidak sampai mengang gu aktivitas	O: TD: 110/80 mmHg BB : 48kg TB : 157cm Refleks Patela : +/ Pemeriksaan dr. Gigi: karies negatif (-). Skrining dokter Umum: Skrining kesehatan jiwa: sudah dilakukan sengan skor: 2, Riwayat Penyakit keluarga: Hipertensi (ibu kandung) Lab Penunjang: Hb: 11 g/dl, Gola: B+, GDS: 85 Mg/dL, Protein Urine: Negatif (-) , Tripel Eliminasi HIV: Non Reaktif, Sifilis : Non Reaktif,	- Menginformasik an terkait hasil pemeriksaan ANC kepada ibu dan suami yaitu dalam batas normal - Memberikan suplemen: Vitamin B6 1x2 mcg - Lanjut terapi Asam folat 1 x 400 mg (30 tablet) - KIE tanda bahaya TW I - KIE baca buku KIA - KIE nutrisi ibu selama hamil - KIE istirahat yang cukup - Menginformasik an kunjungan ulang pada tanggal 28 Agustus 2026 atau sewaktu-	Bidan “Y”

Tanggal, Tempat	Alasan / Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Pemerik sa
		Hepatitis B: Non Reaktif A : G2P1A0 UK 9 Minggu 4 hari	waktu jika ada keluhan.	
10 Agustus 2025, Pk. 19.00 wita, Klinik “AB”	S: ibu mengataka n tidak ada keluhan	O: TD: 124/71 mmHg BB : 48 kg Hasil USG: Letak Janin: <i>Intrauterin</i> /Tunggal DJJ: (+) 140 bpm CRL = 4.42 cm CRL_GA: 11W1D A : G2P1A0 UK 11 minggu 1 hari T/H <i>+ intrauterine</i>	- Menginmformas ikan hasil pemeriksaan - Memberikan suplemen Folamil Genio 1x1 (30 kapsul) - Menginformasik an terkait kunjungan ulang 10 September 2025	dr. Sp.OG “C”
4 September 2025 Pk. 18.00 wita, Klinik “AB”	S: ibu mengataka n tidak ada keluhan	O: TD: 100/60 MmHg, BB: 49 kg, S: 36.4°C Hasil USG: Letak Janin: <i>Intrauterin</i> /Tunggal DJJ: (+) 149 bpm FL: 1.97 cm BPD: 3.49 cm	- Menginmformas ikan hasil pemeriksaan - Memberikan suplemen promavit 1x1 (30 kapsul), cal-95 1x1 (30 tablet) inlacta 1x1 (30 kapsul) - Kie kunjungan ulang 1 bulan	dr. Sp.OG “C”

Tanggal, Tempat	Alasan / Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Pemerik sa
		A : G2P1A0 UK 15 mg 2 Hari T/H + <i>intrauterine</i>	lagi atau jika ada keluhan.	

(Sumber: Buku KIA dan buku periksa dokter Ibu "MA")

7. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB IUD selama 3 tahun.

8. Gerakan janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak umur kehamilan 4 bulan

9. Obat dan suplemen yang pernah diminum

Ibu mengatakan rutin mengonsumsi obat yang diberikan oleh dokter seperti tablet Asam Folat 1 x 400 mg (30 tablet), B6 1 x 2mg, folamil genio 1x1 (30 kapsul), inlacta 1x1 (30 kapsul), peomavit 1x1 (30 tablet) dan tablet cal-95 1 x 1 (30 tablet).

10. Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak pernah merokok, minum alkohol, menggunakan obat-obatan tanpa resep dokter, diurut dukun, mengunjungi dukun, atau melakukan aktivitas lain yang dapat membahayakan ibu hamil.

11. Keluhan atau tanda bahaya

Ibu mengatakan pernah mengalami keluhan dari di trimester I yaitu mual namun tidak sampai mengganggu aktivitas.

12. Riwayat penyakit yang pernah diderita, sedang diderita dan operasi

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang mengalami penyakit seperti

kardiovaskuler, asma, hipertensi, TBC, epilepsi, HIV/AIDS, diabetes melitus, TORCH, hepatitis, dan PMS. Ibu mengatakan belum pernah melakukan operasi apapun.

13. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit keturunan

Ibu mengatakan keluarga ibu kandung menderita hipertensi dan tidak ada keluarga yang pernah atau tidak sedang menderita penyakit seperti kanker, asma, epilepsi, diabetes melitus, hepatitis, dan penyakit kelainan jiwa maupun kelainan bawaan.

14. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah di diagnosis oleh dokter atau tidak sedang menderita penyakit ginekologi seperti: polip serviks, kanker kandungan, cervicitis kronis, endometritis, mioma, dan operasi kandungan.

15. Data bio-psiko-sosial-spiritual

- a) Ibu mengatakan tidak mengalami kesulitan dalam bernafas
- b) Ibu mengatakan makan tiga kali sehari dengan porsi sedang yang meliputi nasi, daging, telur, dan sayuran. Ibu mengaku tidak ada makanan yang dilarang. Ibu mengatakan mengkonsumsi air putih 7-8 gelas setiap hari.
- c) Ibu mengatakan BAB 1 kali, konsistensi lunak dan berwarna coklat. Ibu melaporkan buang air kecil 6-7 kali per hari, dan saat ini tidak ada keluhan saat buang air besar maupun buang air kecil.
- d) Ibu mengatakan aktivitasnya saat ini yaitu mengurus anak, pekerjaan rumah tangga dan bekerja sebagai kasir, jadwal tidur cukup, antara lain tidur siang selama 30 sampai 60 menit dan tidur malam 7-8 jam, serta tidak ada keluhan saat istirahat.
- e) Ibu mengatakan mandi dua kali sehari, gosok gigi, keramas, merawat

payudara saat mandi, membersihkan kemaluan setelah mandi, buang air kecil dan besar dari depan ke belakang, mengganti celana dalam dua kali sehari, dan mencuci tangan sebelum dan sesudah beraktivitas.

- f) Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada saat melakukan sembahyang.
- g) Ibu mengatakan hubungan sosial ibu baik dengan suami, mertua, keluarga dan masyarakat di lingkungan tempat tinggal berjalan baik dan tidak ada masalah.
- h) Ibu mengatakan kehamilan saat ini direncanakan. Ibu, suami dan keluarga menerima kehamilan ini dengan baik dan mendukung ibu dengan penuh.
- i) Ibu sudah melengkapi P4K yaitu penolong persalinan adalah bidan di TPMB “NW” pendamping persalinan suami, transportasi yaitu mobil ipar, pembiayaan persalinan ibu menggunakan BPJS dan uang tabungan pribadi dan calon donor darah yaitu adik kandung dan ayah kandung. Ibu berencana menggunakan alat kontrasepsi IUD.

16. Pengetahuan

Ibu belum mengetahui tentang cara memantau gerak janin, dan stimulasi janin.

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum baik, kesadaran compos mentis, BB 50 kg, Tekanan darah 110/70 mmHg, Nadi 79 kali/menit, suhu 36,1 °C, respirasi 21 kali/menit.

2. Pemeriksaan fisik

- a) Kepala: bentuk simetris
- b) Rambut: bersih, warna hitam
- c) Wajah : normal, tidak pucat, tidak ada kloasma gravidarum

- d) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
- e) Hidung: bersih, tidak ada pengeluaran
- f) Mulut : mukosa lembab, bibir merah muda
- g) Telinga : bersih
- h) Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan kelenjar limfe, tidak ada bendungan vena jugularis
- i) Payudara : bentuk simetris, puting susu menonjol, pengeluaran tidak ada, kebersihan baik
- j) Dada : bentuk simetris
- k) Perut : Tidak ada luka bekas operasi, tinggi fundus uteri 3 jari dibawah pusat, DJJ: 145 kali/menit kuat dan teratur.
- l) Ektremitas bawah : tungkai simetris, oedem dan varises tidak ada

3. Pemeriksaan penunjang

Tidak dilakukan

C. Rumusan Diagnosis dan Masalah Kebidanan

Berdasarkan pengkajian ibu menyatakan tidak ada keluhan dan keadaan ibu baik serta menurut riwayat pemeriksaan terakhir ibu yang dilakukan pada tanggal 11 Oktober 2025 maka, diagnosa yang dapat ditegakkan yaitu G2P1A0 UK 20 Minggu 2 Hari T/H + *Intrauterine*. Masalah yang dihadapi oleh ibu diantaranya:

1. Ibu belum mengikuti kelas ibu hamil
2. Ibu belum mengetahui tentang cara memantau gerak janin, dan stimulasi janin.

D. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham dan terlihat senang
2. Memfasilitasi ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil yang akan di laksanakan puskesmas, ibu dan suami bersedia mengikuti kelas ibu hamil.
3. Memfasilitasi ibu melakukan stimulasi janinnya dengan *brain booster* di puskesmas, di rumah ibu dapat melakukan dengan mendengarkan musik klasik pada janinnya. Ibu mengerti dan bersedia melakukannya.
4. Memberikan KIE kepada ibu mengenai pentingnya melakukan bonding dengan bayi sejak dalam kandungan. Ibu dan suami serta anak dapat melakukan komunikasi atau mengajak bayi dalam kandungan untuk mengobrol, mengelus perut ibu. Ibu bersedia melakukannya
5. Menganjurkan ibu untuk memantau gerakan janinnya, Idealnya bayi bergerak 2 kali dalam 1 jam ibu bersedia melakukannya.
6. Memberikan KIE mengenai hal-hal yang tidak boleh dilakukan selama kehamilan yaitu kerja berat, merokok atau terpapar asap rokok, minum- minuman bersoda/beralkohol/jamu, tidur telentang >10 menit pada masa hamil tua, minum obat tanpa resep dokter, dan stress berlebihan. Ibu paham dan dapat menyebutkan kembali penjelasan bidan dan bersedia melakukan saran bidan.
7. Memberikan KIE ibu untuk menjaga pola makan, istirahat cukup dan kontrol rutin selama kehamilan. ibu paham dan bersedia melakukannya.
8. Memberikan suplemen SF 1x 200 mg (30 tablet), Kalk 1x 200 mg (30 tablet), Vitamin C 1x50 mg (30 tablet). Ibu paham cara konsumsi vitaminnya
9. Melakukan kesepakatan kunjungan ulang tanggal 11 November 2025 atau

sewaktu-waktu jika ada keluhan. Ibu dan suami sepakat

10. Melakukan pendokumentasian, sudah dilakukan

E. Jadwal Perencanaan Asuhan

Dalam laporan kasus ini, penulis telah melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Oktober 2025 sampai bulan Maret 2026 yang dimulai dari kegiatan pencarian pasien di TPMB “NW” dan dikonsultasikan kepada pembimbing, setelah disetujui penulis memberikan asuhan kepada ibu “MA” dari umur kehamilan 20 Minggu 2 Hari hingga 42 hari postpartum.

Tabel 6
Jadwal Perencanaan Asuhan

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Kehamilan Trimester II (Minggu ke 2 Bulan Oktober)	1. Mendampingi dan melakukan asuhan antenatal 2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya trimester II 3. Memberikan KIE tentang <i>brain booster</i> dengan cara mendengarkan musik klasik dan meminta suami untuk sering mengajak bicara janin 4. Memberikan KIE cara memantau gerakan janin. 5. Memfasilitasi ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil 6. Memberikan KIE dan membimbing ibu untuk melakukan prenatal yoga.

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
		7. Memberikan KIE tentang nutrisi selama kehamilan dengan menggunakan buku KIA
2	Kehamilan trimester III (Minggu Pertama Bulan Desember)	1. Mendampingi dan melakukan asuhan antenatal 2. Memberikan KIE kepada ibu tentang penanganan nyeri punggung bawah atau <i>low back pain</i> (LBP) yaitu dengan prenatal yoga 3. Melakukan prenatal yoga dan membimbing ibu 4. Melakukan kolaborasi dengan analis kesehatan untuk pemeriksaan penunjang pada trimester III 5. Memberikan KIE tentang tanda bahaya trimester III 6. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan 7. Memberikan KIE tentang persiapan persalinan 8. Memberikan KIE kepada suami tentang peran pendamping
3	Persalinan (Minggu ke 4 Pebruari 2026)	1. Memantau kemajuan persalinan dan menerapkan asuhan sayang ibu selama proses persalinan 2. Melakukan asuhan sayang ibu dengan memberikan terapi komplementer untuk pengurangan rasa nyeri dengan <i>massage effleurage</i>.

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
		3. Memberikan ibu sensasi rileksasi dengan aromaterapi lavender 4. Melakukan IMD 5. Melakukan asuhan bayi umur satu jam setelah lahir 6. Memberikan bayi imunisasi HB 0 pada dua jam pasca lahir
4	Masa Nifas dan Neonatus (KF1 dan KN1) (Minggu ke 4 Bulan Pebruari)	1. Melakukan pematantau tanda-tanda vital dan trias nifas 2. Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi selama masa nifas bahwa tidak ada pantangan 3. Melakukan pijat oksitosin kepada ibu untuk memperbanyak pengeluaran ASI 4. Membimbing ibu melakukan latihan senam kegel 5. Membimbing ibu pada saat menyusui bayi dengan posisi dan perlekatan yang baik 6. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi 7. Memandikan bayi 8. Membimbing ibu dalam melakukan perawatan bayi sehari-hari
	(KF 2) (KN 2) (Minggu ke 2 bulan Maret)	1. Melakukan pemantauan trias nifas 2. Mengingatkan ibu untuk ber-KB 3. Melakukan kunjungan rumah dan memberikan asuhan komplementer pada bayi dengan melakukan pijat bayi menggunakan minyak VCO 4. Membimbing ibu dalam melakukan pijat bayi menggunakan minyak VCO

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
	(KF 3) (KN 3) (Minggu ke 3 bulan Maret)	1. Melakukan pemantauan trias nifas 2. Melakukan skrining kejiwaan pada masa nifas 3. Mengingatkan ibu untuk ber-KB 4. Memantau ibu dalam posisi dan perlekatan yang baik saat menyusui bayi 5. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi 6. Memberikan imunisasi BCG dan oral polio vaksin (OPV) I
	(KF 4) (bayi usia 42 hari) Minggu ke 4 Bulan Maret)	1. Melakukan pemantauan trias nifas 2. Memberikan pelayanan KB IUD 3. Memberikan KIE tentang stimulasi bayi sesuai pada buku KIA 4. Memberikan KIE kepada ibu untuk selalu memantau tumbuh kembang bayi dan imunisasi dasar sesuai jadwal