

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Sebelum asuhan diberikan kepada Ibu ‘MP’, telah dilakukan informed consent kepada Ibu ‘MP’ dan Bapak ‘KBS’ selaku suami, yang mana klien telah bersedia didampingi dan diberikan asuhan berkesinambungan dari umur kehamilan 20 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Data didapatkan dari hasil wawancara pada Ibu ‘MP’ serta dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 22 Oktober 2025 di rumah ibu “MP” didapatkan hasil sebagai berikut :

A. Informasi Klien/ Keluarga

1. Data Subjektif

Tanggal Pengkajian /jam : 22 Oktober 2025, PK. 14.30 WITA

Tempat : Rumah Ibu “MP”

Nama Pengkaji : Ni Made Sulastri

Identitas	Istri	Suami
Nama:	: ‘MP’	‘KBS’
Usia	: 27 tahun	30 tahun
Suku Bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMK	S 1
Pekerjaan	: Wiraswasta	Pegawai Swasta
Alamat Rumah	: Banjar Puring, Desa sangketan, Penebel, Tabanan.	

Identitas	Istri	Suami
No. Telp	: 081246496xxx	081339872xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS kelas II	BPJS kelas II
Penghasilan	: Rp.5000.000	Rp 8.000.000

a. Alasan berkunjung dan keluhan utama

Ibu mengatakan ingin kontrol kehamilan. Ibu mengatakan masih merasa sedikit mual.

b. Riwayat menstruasi

Ibu menarch umur 12 tahun. Siklus menstruasi teratur setiap 28-30 hari dengan volume 3-4 kali ganti pembalut dalam sehari. Lama menstruasi yaitu 4-5 hari. Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan saat haid. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 2 Juni 2025 dengan Tafsiran Persalinan (TP) tanggal 11 Maret 2026.

c. Riwayat Pernikahan

Ibu menikah satu kali dengan status pernikahan sah. Lama menikah ± 6 tahun. Usia ibu saat menikah yaitu 20 tahun, sedangkan usia suami yaitu 24 tahun.

d. Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya

Ini merupakan kehamilan ibu yang kedua. Anak pertama lahir tahun 2020, dengan berat lahir 3000 gram di Bidan jenis kelamin laki – laki.

e. Riwayat kehamilan ini

Status TT ibu, yaitu TT 5. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami tanda bahaya pada kehamilan ini. Ikhtisar pemeriksaan kehamilan ibu sebelumnya yaitu sebanyak empat kali. Ibu melakukan pemeriksaan di dr. SpOG dan melakukan

USG sebanyak satu kali, melakukan pemeriksaan di puskesmas sebanyak satu kali serta di Praktek Mandiri Bidan (PMB) sebanyak dua kali. Hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal. Suplemen atau vitamin yang ibu konsumsi selama hamil, yaitu asam folat (400 µg), tablet tambah darah (Ferrous Fumarate 60 mg, folic acid 0,40 mg), vitamin C 50 mg.

f. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB suntik 3 Bulan selama 4 th, tidak ada keluhan.

g. Riwayat hasil pemeriksaan

Selama kehamilan ini, ibu sudah memeriksakan kehamilannya di dr. SpOG, dan di UPTD Puskesmas Penebel II. Adapun hasil pemeriksaan dan suplemen yang diberikan sebagai berikut:

Tabel 2
Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu ‘MP’

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
Jumat, 25 Juli 2025 pk. 18.00 WITA PMB Ni Nyoman Kartini, S.keb	<p>S: Ibu datang untuk memeriksakan diri ke PMB Untuk Kontrol karena telat haid dan Mual-mual dan pusing</p> <p>O: BB: 56 kg, TB: 158 cm, Lila: 24 cm, IMT : 22,4 TD: 110/70 mmHg</p> <p>Hasil PP test : positif</p> <p>A: G2P1A0 UK 7 minggu 4 Hari</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. KIE nutrisi 3. Terapi asam folat 400 µg 1x1 (X) 4. Saran USG 	Bidan “NK”
Sabtu, 27 Juli 2025 pk. 20.00 WITA RS Semara Ratih	<p>Keluhan: sedikit mual dan pusing.</p> <p>Hasil Pemeriksaan: BB 56 kg, TD: 115/87 mmHg</p> <p>Hasil USG : GS +, fetus 1, intrauterine</p> <p>Diagnosis: G2P1A0 UK 7 minggu 6 Hari</p> <p>T/H Intrauterine</p> <p>Therapy/Tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KIE nutrisi dan istirahat 2. Terapi asam folat 400 µg 1x1 (XX) 3. Saran pemeriksaan laboratorium saat kontrol ulang 	Dr MHD SpOG

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan>Nama
Senin, 27 Agustus 2025 pk. 09.00 WITA UPTD Puskesmas Penebel II	<p>S: Ibu datang untuk kontrol kehamilan dan pemeriksaan laboratorium.</p> <p>O: BB: 58 kg, TB: 158 cm, LiLA: 24 cm, TD: 110/78mmHg, Tfut 2 jari atas symphysis</p> <p>Hasil Pemeriksaan Laboratorium :</p> <p>PPIA : NR, HB : 11,9 gr/dL, Golda : O, Protein dan reduksi urine : negatif, GDS 110 mg/dL</p> <p>A: G2P1A0 UK 12 minggu, 2 hari T/H intrauterine</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. KIE nutrisi dan pola makan 3. KIE pola istirahat 4. Terapi asam folat 400 µg 1x1 (XXX) 5. Kunjungan ulang 1 bulan lagi 	Bidan "S"
Kamis, 25 September 2025 pk. 10.00 WITA UPTD Puskesmas Penebel II	<p>S: Ibu datang untuk kontrol hamil.</p> <p>O: BB: 60 kg, LiLA : 25 cm, TD: 120/70 mmHg, DJJ: 148x/menit.</p> <p>A: G2P1A0 UK 16 minggu 3 Hari T/H intrauterine</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. Terapi SF 1x60 (XXX) 3. Kontrol 1 bulan lagi 	Bidan 'S'

Sumber: Buku KIA

h. Riwayat Penyakit dan Operasi Ibu

Ibu 'MP' mengatakan tidak memiliki atau sedang mengalami gejala penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsy, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis, tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS), ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.

i. Riwayat penyakit keluarga

Keluarga Ibu 'MP' tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS).

j. Data biologis, psikologis, sosial, spiritual

1) Data biologis

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan saat bernafas, saat beraktivitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu mengatakan makan tiga kali porsi sedang, jenis dan komposisi makanan ibu terdiri dari nasi, dengan telur, tahu atau tempe, dan sayur seperti kangkung, bayam, tauge, kacang panjang. Ibu mengatakan jarang makan daging dan buah.. Ibu mengatakan tidak ada pantangan dalam makan. Pola minum ibu dalam sehari, yaitu ibu minum air mineral sebanyak 8-9 gelas/hari dan minum susu ibu hamil sebanyak 1 gelas/hari. Pola eliminasi ibu, yaitu Buang Air Kecil (BAK) 5-6 kali/hari dengan warna kuning jernih, sedangkan Buang Air Besar (BAB) 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kecoklatan. Pola istirahat ibu tidur malam 7-8 jam/hari dan tidur siang satu jam/hari.

Gerakan janin ibu rasakan sejak usia kehamilan 18 minggu. Adapun aktivitas sehari-hari ibu, yaitu sedang cenderung ringan seperti memasak, menyapu, mengurus rumah. Kebersihan diri ibu baik seperti mandi dua kali sehari, keramas tiga kali seminggu, menggosok gigi dua kali sehari, merawat payudara belum pernah dilakukan, rutin membersihkan alat kelamin, yaitu saat mandi, setelah BAB dan BAK dengan cara dari depan ke belakang. Mengganti pakaian dalam sebanyak dua kali sehari. Ibu sudah mencuci tangan saat sebelum dan sesudah makan, sesudah BAB dan BAK, serta saat ibu merasa tangan kotor.

2) Data psikologis

Perasaan ibu sangat senang dengan kehamilan ini dan diterima oleh ibu dan suami serta keluarga. Ibu mendapatkan dukungan penuh dari suami dan keluarga. Ibu tidak memiliki trauma dalam kehidupannya dan tidak pernah berkonsultasi dengan psikolog.

3) Data sosial

Ibu mengatakan hubungan dengan suami, keluarga dan lingkungan tempat tinggal baik dan harmonis. Ibu tidak memiliki masalah dalam perkawinan, tidak pernah mengalami kekerasan fisik maupun mencederai diri sendiri atau orang lain. Pengambilan keputusan oleh ibu bersama suami.

4) Data spiritual

Ibu dan keluarga mengatakan tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

5) Perilaku dan gaya hidup

Ibu mengatakan tidak memiliki kebiasaan hidup seperti diurut dukun, minum-minuman keras, minum jamu, merokok, minum obat tanpa resep dokter, dan mengonsumsi ganja/NAPZA.

6) Keluhan-keluhan yang pernah dirasakan

Ibu mengatakan keluhan yang pernah dirasakan, yaitu ibu pernah merasakan mual dan pusing saat kehamilan trimester awal dan sudah mengatasinya dengan baik, yaitu makan dengan porsi kecil tapi sering dan istirahat yang cukup pada siang dan malam hari.

7) Pengetahuan

Pengetahuan ibu 'MP' pada kehamilan ini yang kurang, yaitu ibu kurang paham tentang tanda bahaya kehamilan trimester II.

8) Kondisi rumah

Ibu tinggal di rumah sendiri bersama suami dan mertua Ventilasi rumah cukup, penerangan cukup dan akses air bersih memadai. Tempat sampah tertutup, tidak tampak sarang air dan nyamuk dan lingkungan tampak bersih. Ibu sudah memiliki jamban dan *safety tank*.

2. Data Objektif (Tanggal 22 Oktober, Pukul 14.45 wita)

a. Pemeriksaan Umum

1) Keadaan umum : Baik

2) Kesadaran : Komposmentis

3) GCS : E (4) V (5) M (6)

4) Keadaan psikologi : Tenang

5) Antropometri : BB : 59 kg, TB : 158 cm, Lila : 25 cm

6) Tanda – tanda vital :

a) Tekanan Darah : 110/70 mmHg

b) Nadi : 80x/menit

c) Respirasi : 20x/menit

d) Suhu : 36,2⁰ C

b. Pemeriksaan Fisik

1) Wajah : simetris, bersih, tidak ada kelainan

2) Mata : simetris, bersih, konjungtiva merah muda, sclera putih, kelainan tidak ada

3) Hidung: bersih, tidak ada polip, tidak ada kelainan

4) Mulut : bersih, warna bibir merah segar, mukosa lembab, lidah bersih, tidak ada karies, kelainan tidak ada

5) Telinga: simetris, bersih, kelainan tidak ada

6) Leher: tidak ada pembengkakan kelenjar limfe dan tiroid serta tidak ada bendungan vena jugularis

7) Dada : simetris, tidak ada kelainan, tidak ada wheezing

8) Payudara : bersih, simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol, sudah ada, tidak ada pengeluaran.

9) Abdomen : pembesaran perut sesuai umur kehamilan, terdapat linea nigra, tidak ada striae lividae, tidak ada luka bekas operasi

Palpasi Leopold

Leopold I : TFU 3 jari dibawah pusat

DJJ : 150 x/menit, teratur.

- 10) Punggung dan Pinggang : posisi tulang belakang Lordosis, akibat pembesaran perut selama kehamilan, tidak ada nyeri pinggang,
- 11) Vulva dan Vagina : Tidak Dilakukan pemeriksaan
- 12) Anus: bersih, tidak ada haemorhoid, tidak ada kelainan
- 13) Ekstremitas :
- Atas : simetris, jumlah jari lengkap, kuku bersih, tidak ada oedema dan varices
- Bawah : simetris, kuku bersih, jumlah jari lengkap, tidak ada oedema dan varices, Reflek patella : +/+
- c. Pemeriksaan Penunjang : tidak dilakukan

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan objektif yang terdapat pada buku KIA ibu dan pada saat dilakukan kunjungan rumah, maka dapat ditegakkan diagnosa, yaitu G2P1A0 UK 20 minggu, 5 hari T/H intrauterine.

Masalah:

Ibu kurang paham tanda bahaya kehamilan trimester II.

Penatalaksanaan yang diberikan:

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami mengetahui hasil pemeriksaan.
2. Memberikan KIE kepada ibu terkait tanda bahaya kehamilan trimester II dengan menggunakan buku KIA sebagai media penjelasan, ibu paham dan mampu menyebutkan kembali.

3. Memberikan KIE kepada ibu tentang perawatan sehari-hari pada masa kehamilan seperti pola nutrisi, personal hygiene, pola istirahat dan hubungan seksual selama hamil menggunakan buku KIA sebagai media penjelasan, ibu paham dan mampu menyebutkan kembali.
4. Memberikan KIE kepada ibu tentang pentingnya perawatan payudara dan cara perawatan payudara, ibu paham tentang perawatan payudara serta bersedia menerapkannya.
5. Mengingatkan ibu dan suami untuk sering melakukan afirmasi positif dan stimulasi dengan janin di dalam kandungan ibu melalui sentuhan dan ajak berbicara, ibu dan suami bersedia.
6. Memberikan terapi SF 60 mg 1x1 (XXX), Kalk 500 mg 1x1 (XXX), Vitamin C 50 mg 1x1 (XXX), serta memberitahu cara mengonsumsinya, yaitu tidak dengan teh, kopi maupun susu, ibu bersedia mengonsumsi terapi sesuai anjuran.
7. Menyepakati kunjungan ulang satu bulan lagi atau sewaktu-waktu apabila ibu mengalami keluhan, ibu bersedia kunjungan ulang sesuai anjuran.

C. Jadwal Kegiatan

Asuhan kebidanan diberikan mulai umur kehamilan 20 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas yang dimulai pada Bulan Oktober tahun 2025 sampai Maret tahun 2026. Rencana asuhan yang diberikan pada ibu 'MP' diuraikan pada lampiran

1. Catatan perkembangan Ibu ‘MP’ beserta janinnya yang menerima asuhan kebidanan selama masa kehamilan secara komprehensif di PMB NI Nyoman Kartini, S.Keb.

Tabel 3
Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘MP’ Selama Kehamilan di PMB Ni Nyoman Kartini, S.Keb Tahun 2025-2026

No.	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
1	22/10/2025 sampai dengan minggu pertama bulan Maret 2026	Memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan trimester II dan III	<p>1 Melakukan pemeriksaan ANC di Puskesmas II penebel</p> <p>2 Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya pada ibu hamil</p> <p>3 Memfasilitasi ibu dalam melakukan kelas ibu hamil dan <i>exercise</i> selama kehamilan.</p> <p>4 Memberikan ibu KIE terkait materi pada kelas ibu hamil dan terapi komplementer yang dapat membantu mengurangi keluhan ibu.</p>

No.	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
			5 Menjelaskan pada ibu tentang proses persalinan serta memberikan dukungan dan support agar ibu termotivasi dan siap menghadapi persalinan
			6 Membantu ibu dalam persiapan persalinan
			7 Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama masa kehamilan
2	Minggu ke-2 bulan Maret 2026	Memberikan asuhan kebidanan pada persalinan dan bayi baru lahir	1 Memberikan KIE mengenai teknik relaksasi pada saat proses persalinan. 2 Memberikan asuhan sayang ibu dan asuhan komplementer untuk nyeri persalinan.

No.	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
			3 Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi ibu menggunakan partograf.
			4 Mendampingi proses persalinan ibu.
			5 Melakukan pemantauan kondisi ibu setelah melahirkan dengan partograf.
			6 Membantu melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.
3	Minggu ke-2 bulan Maret 2026	Memberikan asuhan kebidanan 6 jam sampai 48 jam masa nifas (KF 1) dan neonatus 6 sampai 48 jam (KN 1)	1 Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea) 2 Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya selama masa nifas dan BBL

No.	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
			3 Mengingat kembali kepada ibu mengenai kebersihan diri (personal hygiene), pemenuhan nutrisi selama masa nifas, dan membimbing suami melakukan pijat oksitosin pada ibu agar pengeluaran ASI tetap mencukupi kebutuhan bayi.
			4 Mengingat kembali kepada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari dan pijat bayi.
			5 Mengingat kembali kepada ibu untuk tetap menyusui bayinya secara on demand

No.	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
4	Minggu ke-2 bulan Maret 2026	Memberikan asuhan kebidanan 3 sampai 7 hari masa nifas (KF 2) dan neonatus hari ke- 3 sampai ke-7 (KN 2)	1 Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea) 2 Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus 3 Membimbing ibu menyusui bayinya
5	Minggu ke-3 bulan Maret 2026	Memberikan asuhan kebidanan 8 sampai 28 hari masa nifas (KF 3) dan neonatus hari ke- 8 sampai ke- 28 (KN 3)	1 Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea) 2 Membimbing ibu untuk melakukan senam kegel dan exercise pemulihan masa nifas ibu 3 Memberikan asuhan kebidanan pada neonates
6	Minggu pertama bulan April 2026	Memberikan asuhan kebidanan 29 sampai 42 hari masa nifas (KF 4) dan bayi umur 29- 42 hari	1 Melakukan pemantauan laktasi 2 Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus 3 Memberikan asuhan

No.	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
			keluarga berencana
			4 Membimbing ibu untuk melakukan senam kegel dan exercise pemulihan masa nifas ibu