

## **BAB III**

### **METODE PENENTUAN KASUS**

#### **A. Informasi Klien / Keluarga**

Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara dan dokumentasi. Data yang diambil berupa data primer yang didapatkan dari wawancara pada ibu “SM” yang melakukan pemeriksaan ke RSUD Bali Mandara pada tanggal 13 November 2025 dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yang tercatat pada buku KIA. Pemberian *informed consent* telah dilakukan secara lisan dan ibu beserta suami bersedia untuk di dampingi maupun diasuh ibu dan bayi dari umur kehamilan 25 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas. Pengkajian dilakukan pada tanggal 13 November 2025 pukul 10.00 wita dan didapatkan hasil sebagai berikut:

#### **1. Data Subjektif ( Tanggal 13 November 2025 )**

##### **a. Identitas**

	Ibu	Suami
Nama	: Ny “SM”	: Tn “YM”
Umur	: 28 tahun	: 33 tahun
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	: Hindu
Pendidikan	: SMK	: DIII Pariwisata
Pekerjaan	: Swasta	: Swasta
Penghasilan	: ± Rp.2.000.000	: ± Rp.4.500.000
Alamat rumah	: Jl.Tirta Akasa No 7B, Sanur, Denpasar Selatan	

No. Tlp : 081238xxxxxx

Jaminan Kesehatan : BPJS

**b. Keluhan utama**

Ibu datang ke rumah sakit ingin melakukan pemeriksaan kehamilan rutin.

Keluhan ibu saat ini nyeri pada punggung dan pinggang.

**c. Riwayat menstruasi**

Ibu haid pertama kali pada umur 13 tahun, siklus haid teratur 28 – 30 hari, jumlah darah saat menstruasi yaitu  $\pm$  2-3 kali ganti pembalut dalam sehari, lama haid 4-5 hari, saat haid ibu tidak mengalami nyeri pada perut, dan keluhan lain yang mengganggu aktifitas sehari hari. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 18 Mei 2025, sehingga taksiran persalinannya diperkirakan tanggal 25 Februari 2026

**d. Riwayat perkawinan sekarang**

Ibu menikah secara sah pada umur 23 tahun, ini merupakan pernikahan pertama dengan usia pernikahan 5 tahun.

**e. Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya**

N O	Tgl/Bln / Th Partus	Tmpt/peno -long partus	JK	UK	Jenis Persalin an	Kondisi saat Bersalin	Keadaan Nifas	BBL	Laktasi
1	25 Januari 2022	RS/dokter	Laki -laki	Cukup bulan	Pspt. B	Normal	Normal	3500 gr	ASI
2	Hamil ini								

**f. Riwayat kehamilan ini**

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua dan tidak pernah mengalami keguguran. Umur anak pertama 3 tahun. Keluhan yang pernah dialami ibu pada trimester I yaitu mual dan kadang – kadang muntah di pagi hari dan nafsu makan sedikit berkurang. Ibu tidak pernah mengalami keluhan yang bisa membahayakan seperti: perdarahan, kejang, dan lain – lain. Berat badan sebelum hamil 61 kg

Riwayat pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya sebanyak 1 kali di Puskesmas, 3 kali di spesialis kandungan. Gerakan janin sudah dirasakan. Selama hamil ibu mengonsumsi suplemen yang diberikan yaitu promavit dan vitamin B6 10 mg. Status imunisasi TT ibu adalah TT5. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, dan minum-minuman keras. Adapun riwayat hasil pemeriksaan sebelumnya terlihat pada tabel berikut.

**Tabel 1**  
**Riwayat Pemeriksaan Ibu “SM”**

No	Tanggal	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5	6
1	11 Juli 2025	S: Ibu datang mengeluh lambat menstruasi dan ingin USG O: BB: 61 kg Tekananan darah: 100/60 mmHg, USG: GS (+) fetus (+) EDD : 25-2-2026	G2P1A0 UK 7 minggu 5 hari	a. promavit 1x1 tab b. Saran cek laboratorium di puskesmas	Praktek dr.IDM, Sp.OG
2	14 Juli 2025	S: Ibu datang untuk kontrol kehamilan O: BB: 61 kg TB: 165 cm IMT = 22,4 (Normal) Tekanan darah: 120/90 mmHg Lila: 31 cm Pemeriksaan poli Gigi dan Mulut : Normal HbsAg : NR TPHA : NR Anti HIV : NR HGB : 15,3 gr/dL GDS : 102 mg/dL Golongan darah A+ Protein urine : negatif Reduksi urine : negative	G2P1A0 UK 8 minggu 1 hari	a. KIE Kontrol rutin b. Vitamin hamil lanjut	Puskesmas II Densel

3	14 Agustus 2025	S : ibu mengeluh mual dan terkadang muntah di pagi hari O : BB : 61,5 kg TD : 110/70 USG : FHB (+) FM (+) CRL : 3,1 cm EFW : 5 gr Skrining pre eklamsi : tidak ada resiko preeklamsi	G2P1A0 UK 12 mg 4 hr Tunggal Hidup Intra Uteri	a. promavit 1x1 b. vitamin B6 1x10 mg c. kontrol 1 bulan lagi	Poliklinik RSUD Bali Mandara  dr.IDM, Sp.OG
4	11 September 2025	S : ibu mengeluh mual dan kadang muntah di pagi hari O : BB 62 kg TD : 100/60 mmHg USG : CRL : 8,7 cm EFW : 51 gr FHB (+) FM (+)	G2P1A0 UK 16 mg 4 hr Tunggal Hidup Intra Uteri	a. promavit 1x1 b. vitamin B6 1x10 mg c. kontrol 1 bulan lagi	Poliklinik RSUD Bali Mandara  dr.IDM, Sp.OG

Sumber : Buku KIA Ibu "SM"2025

**g. Riwayat kontrasepsi**

Ibu tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi. Ibu juga belum merencanakan penggunaan alat kontrasepsi setelah persalinan ini.

**h. Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu / riwayat operasi**

Ibu “SM” mengatakan tidak memiliki penyakit jantung, hipertensi, asma, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis *tuberculosis* (TBC), penyakit menular seksual (PMS). Ibu tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervicitis kronis, endometriosis, myoma, benjolan pada leher rahim atau polip serviks, kanker kandungan. Ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.

**i. Riwayat penyakit keluarga**

Keluarga ibu “SM” tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi, penyakit kanker, asma, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, TBC, PMS, HIV/AIDS atau penyakit menular lainnya.

**j. Data bio, psikososial, dan spiritual**

1) Bernafas

Ibu tidak mengalami keluhan pada pernafasan saat beraktivitas maupun istirahat.

2) Pola Nutrisi

Selama kehamilan ibu makan 3-4 kali dalam sehari. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, ibu makan dengan porsi kecil terdiri atas 1 piring nasi, 1 potong ayam kecil/ikan/telor, 1 potong tempe/tahu, dan sayur secukupnya. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan tidak memiliki alergi terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 8-9 gelas/hari dan ditambah susu.

3) Pola eliminasi

Buang air kecil (BAK) 4–5 kali/hari dengan warna kuning jernih, buang air besar (BAB) 1 kali/hari konsistensi lembek dan warna kuning kecoklatan.

4) Pola istirahat dan aktivitas

Tidur malam 7 jam dan tidur siang selama 1 jam. Pola aktivitas ibu selama hamil yaitu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengepel, mencuci pakaian dan memasak. Ibu beristirahat apabila merasa lelah.

5) Pola kebersihan

Ibu mandi 2 kali sehari, menggosok gigi 2 kali sehari, keramas 2-3 kali dalam seminggu, membersihkan alat genitalia setiap mandi dan sehabis BAK/BAB.

Ibu mengganti pakaian 2 kali dalam sehari, selalu merawat kebersihan payudara.

6) Pola seksual

Ibu masih melakukan hubungan seksual dengan suami 1x/minggu

7) Data psikososial

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang tidak direncanakan namun diterima oleh ibu, suami dan keluarga. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami kekerasan dalam rumah tangga atau trauma dalam kehidupannya.

8) Data Sosial

Ibu mengatakan hubungan dengan suami, keluarga dan tetangga. lingkungan sekitar rumah baik. Kehamilan ini mendapatkan dukungan yang sangat positif dari suami maupun keluarga dari ibu dan suami. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami permasalahan dari perkawinannya yang bisa membahayakan keluarganya. Ibu tidak pernah mengalami kekerasan dalam rumah tangga, ibu tidak pernah mencederai diri sendiri maupun orang lain. Pengambilan keputusan

dilakukan oleh ibu bersama dengan suami.

#### 9) Data spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan atau pantangan selama kehamilan, dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

#### **k. Perilaku dan Gaya Hidup**

Ibu mengatakan selalu memeriksakan kehamilan lalu maupun sekarang ke bidan maupun ke dokter. Ibu selalu mengonsumsi obat yang diperoleh dari tenaga kesehatan. Ibu rutin minum susu hamil 1 gelas per hari pada malam hari. Ibu tidak pernah *travelling* selama kehamilannya. Ibu tidak memiliki kebiasaan seperti merokok, minum – minuman beralkohol maupun mengonsumsi obat- obat terlarang/napza.

#### **l. Perencanaan Persalinan**

Ibu berencana melahirkan di RSUD Bali Mandara ditolong oleh dokter/bidan, transportasi ke tempat persalinan dengan kendaraan sendiri (mobil), pendamping persalinan suami, pengambil keputusan utama dalam persalinan suami, pengambil keputusan lain bila suami berhalangan ibu mertua, dana persalinan tabungan ibu dan suami serta BPJS, calon donor belum ada, pengasuh anak lain selama proses persalinan ibu mertua, rencana alat kontrasepsi belum ada.

#### **m. Pengetahuan**

Ibu mengatakan belum mengetahui cara mengatasi nyeri punggung, cara stimulasi janin dan memantau gerakan bayi. Ibu belum mengetahui tanda – tanda bahaya kehamilan TW II. Ibu tertarik dan ingin mengikuti kelas yang memfasilitasi ibu untuk mendapatkan informasi tentang kehamilan, persalinan dan perawatan setelah melahirkan.

## 2. Data Objektif

a. Keadaan umum : baik, kesadaran *composmentis*, BB : 66 kg, BB Sebelum hamil 61 kg, tinggi badan 165 cm, (IMT = 22,4 ), RR : 19x/mnt, N: 84 x/mnt, S; 36,6 ° C, TD : 125/70 mmHg, LILA = 26 cm, postur tubuh normal, penilaian nyeri: 2(NRS) pada punggung dan pinggang

### b. Pemeriksaan fisik

- 1) Muka simetris, mata : simetris, konjungtiva merah muda, sklera putih.
- 2) Telinga : simetris, tidak ada pengeluaran, tidak ada kelainan
- 3) Hidung : simetris, tidak ada pengeluaran, tidak ada kelainan
- 4) Mulut dan gigi : bibir merah, mulut bersih, gigi bersih tidak ada karies dan lobang
- 5) Leher : tidak ada pembesaran vena jugularis, tidak pelebaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
- 6) Dada ; simetris, puting susu menonjol, tidak ada masa dan kemerahan
- 7) Ekstremitas: simetris, tidak ada oedem, refleks patela +/-

### c. Pemeriksaan Obstetri

- 1) Inspeksi : tidak ada bekas oprasi
- 2) Palpasi : TFU setinggi pusat, MCD : 26 cm
- 3) Auskultasi : DJJ 135x/mt

### d. Pemeriksaan Penunjang :

USG : FHB (+), FM (+), BPD: 6,2 cm, FL: 4,5 cm, EFW : 730gr

### e. Pemeriksaan Laboratorium (14-07-2025)

- |                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| 1) Hb : 15,3 g /dL | 5). Golda/Rhesus : A+       |
| 2) Anti HIV : NR   | 6). Protein Urine : negatif |
| 3) TPHA : NR       | 7). Glukosa Urine : negatif |
| 4) HbsAg : NR      | 8). GDS : 102 mg/dL         |

### 3. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan obyektif, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu G2P1A0 usia kehamilan 25 minggu 4 hari T/H intrauteri.

Masalah:

- a. Ibu belum mengetahui tentang stimulasi janin
- b. ibu belum mengetahui cara mengatasi nyeri punggung dan pinggang
- c. Ibu belum memahami tentang tanda bahaya selama kehamilan trimester II

### 4. Penatalaksanaan

- a. Menginformasikan hasil pemeriksaan, ibu dan suami menerima hasil pemeriksaan.
- b. Memberikan KIE mengenai perubahan fisiologis ibu hamil dimana nyeri pinggang merupakan salah satu ketidaknyamanan yang dialami ibu hamil yang diakibatkan oleh meregangnya otot dan perubahan postur tubuh. Untuk meredakan nyeri anjurkan ibu untuk kompres hangat di area nyeri, melakukan *body* mekanik yang benar dan rutin melakukan senam hamil/prenatal yoga, ibu menerima penjelasan dan bersedia untuk melakukan anjuran bidan.
- c. Memberikan KIE mengenai stimulasi janin dalam kehamilan/ *brain booster* janin. Anjurkan ibu untuk mendengarkan musik klasik atau bersama suami dan anak berikan stimulasi suara (mengajak janin berbicara/mendengarkan musik) serta memberikan sentuhan lembut pada perut ibu, ibu dan suami menerima penjelasan dan bersedia untuk melakukan anjuran bidan.
- d. Memberikan informasi mengenai media sosial (Instagram) RSBM untuk memperoleh update informasi mengenai senam hamil/prenatal yoga, dan membagikan barcode Siforgi (Informasi Penting Ibu dan Anak) untuk bisa

- dibaca-baca saat ibu santai, ibu paham dan bersedia melakukan anjuran bidan.
- e. Mengingatkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan bergizi dan tetap rutin mengkonsumsi multivitamin kehamilan, ibu paham dan bersedia mengikuti anjuran, saat ini ibu mengkonsumsi promavit 1x1 tab dan cal-95 1x1 tab
  - f. Mengingatkan ibu untuk kontrol sesuai jadwal tanggal 18 Desember 2025 atau apabila ada keluhan, Ibu bersedia

## **B. Jadwal Kegiatan**

Kegiatan penulisan laporan akhir ini dilakukan mulai dari bulan November 2025 sampai dengan bulan April 2026. Dimana kegiatan ini dimulai dari pendekatan penulis kepada klien dan bimbingan dengan pembimbing. Setelah mendapatkan izin, penulis memberikan asuhan berkesinambungan pada ibu "SM" dimulai dari kehamilan trimester II, persalinan hingga 42 hari masa nifas beserta bayinya dengan merumuskan analisa, pembahasan asuhan, penyusunan laporan dan pelaksanaan hasil laporan akhir serta perbaikan. Kegiatan asuhan berkesinambungan yang diberikan diantaranya sebagai berikut :

**Tabel 2**  
**Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “SM” dari**  
**Usia Kehamilan 25 Minggu 4 hari sampai 42 Hari Masa Nifas**

<b>Kunjungan dan Jadwal Asuhan</b>	<b>Implementasi Asuhan</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
<p>1. Memberikan Asuhan kehamilan trimester II pada minggu kedua dan ketiga bulan November 2025 melalui pendampingan ke fasilitas kesehatan</p>	<p>1. Melakukan pendekatan pada ibu “SM” dan suami serta memberikan asuhan pada ibu “SM”</p> <p>2. Melakukan pemeriksaan kehamilan</p> <p>3. Melakukan pemberian informasi dan edukasi, bimbingan dan diskusi tentang pemenuhan kebutuhan kehamilan trimester II dengan menggunakan media buku KIA, manfaat dan cara melakukan senam hamil</p>
<p>Memberikan asuhan kehamilan trimester III pada minggu ketiga bulan Desember 2025 sampai dengan minggu pertama bulan Februari 2026 Melalui pendampingan ke Fasilitas Pelayanan Kesehatan dan Kunjungan Rumah</p>	<p>1. Melakukan pemeriksaan kehamilan.</p> <p>2. Melakukan kolaborasi dalam pemberian asuhan</p> <p>3. Mempersiapkan persalinan dengan pedoman P4K</p> <p>4. Memberi informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi tentang pemenuhan kebutuhan Trimester 3</p> <p>5. Melakukan persiapan persalinan</p> <p>6. Melakukan persiapan menyusui</p> <p>7. Memantapkan pemilihan alat kontrasepsi pasca salin</p>

<b>Kunjungan dan Jadwal Asuhan</b>	<b>Implementasi Asuhan</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
Memberikan asuhan Persalinan pada ibu “SM” pada minggu keempat Februari 2026 di Fasilitas Pelayanan Kesehatan RSUD Bali Mandara	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pendampingan persalinan kala I-IV di RSUD Bali Mandara</li> <li>2. Menerapkan asuhan sayang ibu dalam persalinan</li> <li>3. Melakukan pemantauan persalinan kala I sesuai dengan SOP</li> <li>4. Pemberian asuhan komplementer untuk mengurangi nyeri persalinan</li> <li>5. Melakukan kolaborasi pertolongan persalinan kala I, II, III, IV</li> <li>6. Melakukan pemantauan 2 jam postpartum</li> <li>7. Melakukan perawatan rutin bayi baru lahir</li> <li>8. Memberikan edukasi, bimbingan dan diskusi sesuai dengan kebutuhan ibu.</li> </ol>
Memberikan asuhan nifas KF1 dan Asuhan Neonatus KN1 pada ibu “SM” pada Minggu keempat bulan Februari 2026 di Fasilitas Pelayanan Kesehatan RSUD Bali Mandara	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas beserta bayinya</li> <li>2. Mengevaluasi trias nifas</li> <li>3. Menanyakan keluhan dan penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri dan bayinya</li> <li>4. Melakukan kolaborasi dalam pemberian asuhan nifas dan neonatus</li> <li>5. Memberikan terapi vitamin A 200.000 IU</li> </ol>

Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2
	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Melakukan screening bayi baru lahir dan imunisasi polio</li> <li>7. Memberikan informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi mengenai kebutuhan ibu nifas dan bayi sesuai dengan permasalahan yang dihadapi</li> </ol>
<p>Memberikan Asuhan Kebidanan pada masa nifas ibu “SM” KF2 dan KN2 pada minggu pertama bulan Maret 2026 di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Poliklinik RSUD Bali Mandara</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri dan bayinya</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas dan bayinya</li> <li>3. Mengevaluasi trias nifas serta tumbuh kembang bayi</li> <li>4. Memastikan proses laktasi berjalan dengan baik</li> <li>5. Memberikan informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi mengenai kebutuhan ibu nifas dan bayi sesuai dengan permasalahan yang dihadapi</li> </ol>
<p>Memberikan Asuhan Kebidanan pada masa nifas ibu “SM” KF3 dan KN3 pada minggu ketiga bulan Maret 2026 melalui Kunjungan Rumah</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri dan bayinya</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas dan bayinya</li> <li>3. Mengevaluasi trias nifas</li> <li>4. Memastikan proses laktasi berjalan dengan baik</li> <li>5. Mempersiapkan ibu untuk menggunakan alat kontrasepsi sesuai</li> </ol>

<b>Kunjungan dan Jadwal Asuhan</b>	<b>Implementasi Asuhan</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
	<p>dengan pilihan ibu saat 42 hari masa nifas</p> <p>6. Memberikan informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi mengenai kebutuhan ibu nifas dan bayi sesuai dengan permasalahan yang dihadapi</p>
<p>Memberikan Asuhan Kebidanan pada masa nifas ibu “SM” KF4 pada minggu pertama bulan April 2026 di poliklinik RSUD Bali Mandara</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri dan bayinya</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas</li> <li>3. Memastikan proses laktasi berjalan dengan baik</li> <li>4. Melakukan kolaborasi pemasangan KB IUD</li> <li>5. Memberikan informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi mengenai kebutuhan ibu nifas dan bayi sesuai dengan permasalahan yang dihadapi</li> </ol>