

### **BAB III**

#### **METODE PENENTUAN KASUS**

##### **A. Informasi Pasien/ Keluarga**

Informasi mengenai identitas Ny. “MA” dengan usia kehamilan 20 minggu 1 hari diperoleh penulis dari PMB Bdn. Ni Nyoman Admini, S.ST pada tanggal 18 Oktober 2025 melalui anamnesis. Penulis telah menjelaskan tujuan dan rencana asuhan kebidanan yang akan diberikan sejak masa kehamilan hingga 42 hari masa nifas beserta bayinya. Setelah mendapatkan persetujuan dari pasien dan bidan “A” sebagai pemilik PMB, penulis melanjutkan pemberian asuhan secara komprehensif dan berkesinambungan. Data subjektif dan objektif yang diperoleh adalah sebagai berikut:

##### 1. Data subjektif

a. Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ny. “MA”	Tn. “DR”
Umur	: 30 tahun	32 tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/ Indonesia	Jawa/ Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: Sarjana Pendidikan	SMA
Pekerjaan	: Guru Agama	Wiraswasta
Penghasilan	: ± 2.500.000/bulan	± 3.500.000/bulan
Alamat/ Telp	: Jln. Gelogor Carik Gang Suci/ 082340859xxx	
Jaminan Kesehatan	: BPJS	

##### b. Keluhan Utama

Ibu datang bersama suami ingin memeriksakan kehamilan rutin dengan

keluhan sakit pinggang. Gerakan bayi aktif dirasakan ibu.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama pada usia 13 tahun, siklus haid teratur 28-30 hari, lama menstruasi 3 sampai 5 hari, mengganti pembalut 2 sampai 3 kali perhari. Keluhan ibu pada saat menstruasi tidak ada. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT): 23-05-2025, Tafsiran Persalinan (TP): 02-03-2026.

d. Riwayat perkawinan sekarang

Ibu menikah sah secara agama dan catatan sipil. Ini merupakan perkawinan pertama dengan usia perkawinan 6 tahun.

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

NO	Tanggal Partus	Umur kehamilan/ Jenis Partus	Penolong	Jenis Kelamin	Laktasi Umur	Keadaan Sekarang
1	14-04-2023	38 minggu/ Spontan	Bidan	Perempuan	6 bulan	Sehat
2	Hamil ini					

f. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan pada anak pertama pernah menggunakan kb suntik 3 bulan dan tidak mengalami menstruasi. Maka dari itu Ibu memutuskan untuk berhenti menggunakan kb suntik 3 bulan dan mengganti dengan kb pil. Saat ini ibu berencana menggunakan Kb IUD setelah 42 hari masa nifas.

g. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua. Keluhan yang pernah dialami pada trimester I yaitu mual di pagi hari tetapi tidak mengganggu aktivitasnya. Selama hamil ini ibu tidak memiliki keluhan seperti pendarahan, dan

sakit kepala berat. Ibu mengatakan berat badan sebelum hamil yaitu 55 kg. Status TT ibu yaitu TT5. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya (HPHT) yaitu pada tanggal 23 Mei 2025 sedangkan Taksiran Persalinan (TP) oleh Bidan yaitu 02 Maret 2026 dan Taksiran Persalinan (TP) USG yaitu 27 Februari 2026. *Ictisar* pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan sudah periksa sebanyak 1 kali di dokter Sp.OG, 1 kali di Bidan dan 1 kali di puskesmas. Gerakan janin sudah dirasakan oleh ibu. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, menggunakan narkoba, minum minuman keras atau jamu. Riwayat pemeriksaan kehamilan ibu “MA” sebelumnya, sebagai berikut:

Tabel 4  
Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu “MA” Berdasarkan Buku KIA

NO	Tanggal/ Tempat	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Terapi/ Tindakan
1	2	3	4	5	6
1	08/07/2025 PMB ”A”	Mual PPT (+)	TD: 90/60 mmHg BB: 55 kg TB : 165 cm IMT : 20,2 Lila : 32 cm Refleks Patella : +/, Odema: -/ TFU: belum teraba.	G2P1A0 UK 6 minggu 4 hari	Asam folat 1 x 400 mcg (30 tablet) , vitamin B6 1 x 50 mg (10 tablet), KIE tanda bahaya pada kehamilan, KIE USG
2	05/08/2025 dr.”A” SpOG	Mual dan muntah di pagi hari	TD : 110/70 mmHg BB : 54 Kg CRL : 3,91 cm	G3P2A0 UK 10 minggu 4 hari T/H	Folamil Genio 1 x 1 tablet (30 tablet), KIE tanda bahaya

1	2	3	4	5	6
			GA : 10W4D EDD: 25/02/2026	<i>intrauter</i> <i>ine</i>	pada kehamilan
3	21/08/2025 Puskesmas III Denpasar Selatan	Mual dan muntah di pagi hari	TD : 100/60 mmHg BB : 55,5 Kg TFU belum teraba Lab : Hb : 12,3 g/dL HbSAg : NR Sifilis : NR HIV : NR Reduksi urine/Protein urine: Negatif	G2P1A0 UK 12 minggu 6 hari T/H <i>intrauter</i> <i>ine</i>	Terapi lanjut KIE tanda bahaya pada kehamilan, KIE nutrisi pada ibu hamil, KIE makan sedikit tapi sering.
4	20/09/2025 PMB "A"	Sedikit mual	TD: 110/70 mmHg BB: 57 kg TFU: 3 jari dibawah pusat. DJJ: 142 x/menit.	G2P1A0 UK 17 minggu 1 hari	Tablet FE 1 x 60 mg (30 tablet), Licokalk 1 x 500 mg (10 tablet), vitamin B6 1 x 50 mg (10 tablet), KIE tanda bahaya pada kehamilan dan nutrisi selama hamil.

*Sumber: Dokumentasi dari Buku Kesehatan Ibu dan Anak Ibu "MA"*

#### h. Obat dan suplemen yang pernah di minum

Asam Folat, vitamin B6 dan folamil genio. Ibu teratur minum obat yang telah diberikan dan tidak ada keluhan saat mengkonsumsi obat dan suplemen.

i. Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti minum-minuman keras, kontak dengan binatang, diurut dukun, merokok, dan menggunakan narkoba.

j. Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu/riwayat operasi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis atau tidak sedang mengalami gejala atau tanda penyakit kardiovaskuler, hipertensi, dan penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak pernah menjalani operasi.

k. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit keturunan

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit keturunan seperti: kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi maupun penyakit menular yaitu penyakit hati, TBC, dan PMS/HIV/AIDS.

l. Riwayat Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis oleh dokter atau tidak sedang menderita penyakit ginekologi seperti: polip serviks, kanker kandung, cervicitis kronis, endometritis, miom, operasi kandungan.

m. Data Bio-psiko-sosial dan spiritual

- 1) Pola nafas: Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas,
- 2) Pola makan/minum: Ibu mengatakan makan tiga sampai empat kali sehari dengan porsi sedang menu bervariasi seperti nasi putih, sayur-sayuran, tempe, lauk pauk (ayam, ikan, dan lain-lain) dan terkadang disertai buah. Ibu mengatakan minum air sepuluh sampai sebelas gelas perhari. Ibu meminum

susu satu gelas di malam hari.

- 3) Pola eliminasi: Ibu mengatakan buang air besar satu kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kecoklatan. Ibu mengatakan buang air kecil enam sampai tujuh kali dengan warna kuning jernih.
- 4) Pola istirahat: Ibu mengatakan pola istirahat cukup yaitu tidur malam kurang lebih tujuh sampai delapan jam serta tidur siang kurang lebih satu jam kadang tidak menentu. Ibu mengatakan saat ini belum ada keluhan saat istirahat.
- 5) Psikososial: Ibu mengatakan kehamilan ini sudah direncanakan oleh ibu maupun suami, sehingga ibu dan suami menerima kehamilan ini dengan bahagia.
- 6) Pengetahuan: Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan dan belum mengetahui alat kontrasepsi yang akan digunakan.

## 2. Data Objektif

### a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Berat badan	: 59 kg
Tinggi badan	: 165 cm
Tekanan darah	: 110/70 mmHg
LILA	: 32 cm
Suhu	: 36,8° C
Nadi	: 82 x/menit
Respirasi	: 22 x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala	: Tidak ada kelainan dan rambut bersih
Wajah	: Tidak pucat dan tidak oedema.
Mata	: Simetris, konjungtiva merah muda dan sclera putih.
Hidung	: Tidak ada pengeluaran, bersih dan tidak ada kelainan
Mulut dan Gigi	: Bibir lembab dan gigi tidak karies
Leher	: Tidak ada pembesaran vena jugularis, tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid
Payudara	: Simetris, tidak ada nyeri tekan, puting menonjol dan tidak ada pengeluaran
Dada dan Aksila	: Tidak ada retraksi dada dan tidak ada pembengkakan kelenjar linfe aksila.
Abdomen	: Tidak terdapat luka bekas operasi dan tidak ada kelainan. Tinggi Fundus Uteri 2 jari dibawah pusat, denyut jantung janin (DJJ) 142 x/menit.
Ekstermitas	: Tidak ada oedema, varises, kuku berwarna merah muda dan reflek patella positif.
Anogenital	: Tidak dilakukan pemeriksaan

**B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan**

Berdasarkan hasil pemeriksaan pada tanggal 18 Oktober 2025, dapat disimpulkan diagnosis kebidanan yaitu: G2P1A0 umur kehamilan 20 minggu 1 hari T/H intrauterin.

### C. Jadwal Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis melakukan beberapa kegiatan dari bulan Oktober sampai dengan bulan Februari 2026. Kegiatan dimulai dari pengumpulan data, penyusunan laporan, bimbingan laporan dan perbaikan. Penulis segera memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “MA” dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas. Adapun rencana jadwal kegiatan asuhan yang akan diberikan pada Ibu “MA” sebagai berikut:

Tabel 5  
Jadwal Asuhan Kebidanan Pada Ibu

NO	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
1	18/02/2025 sampai dengan minggu ke-2 bulan Februari 2026	Memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan trimester II dan III	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan pemeriksaan ANC di PMB “A”.</li><li>2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya pada ibu hamil.</li><li>3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai kelas ibu hamil.</li><li>4. Memberikan KIE kepada ibu mengenai Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K).</li><li>5. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai pola nutrisi, aktivitas dan istirahat selama kehamilan.</li><li>6. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai persiapan dan tanda-tanda persalinan.</li></ol>

1	2	3	4
2	Minggu ke-4 bulan Februari 2026	Memberikan asuhan kebidanan pada persalinan dan bayi baru lahir	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan KIE mengenai teknik relaksasi pada saat proses persalinan.</li> <li>2. Memberikan dukungan kepada ibu selama proses persalinan.</li> <li>3. Memberikan asuhan sayang ibu selama proses persalinan.</li> <li>4. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi ibu menggunakan partograf.</li> <li>5. Mendampingi proses persalinan ibu. Melakukan pemantauan kondisi ibu setelah melahirkan dengan partograf.</li> <li>6. Membantu melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.</li> </ol>
3	Minggu ke-4 bulan Februari 2026	Memberikan asuhan kebidanan 6 jam sampai 2 hari masa nifas (KF 1) dan neonatus 6 sampai 48 jam (KN 1)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea).</li> <li>2. Membimbing ibu untuk melakukan senam kegel Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya selama masa nifas dan bayi baru lahir.</li> <li>3. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai kebersihan diri (<i>personal hygiene</i>), pemenuhan nutrisi selama masa nifas.</li> </ol>

1	2	3	4
			<p>4. Mengingat kembali kepada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari.</p> <p>5. Mengingat kembali kepada ibu untuk tetap menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dan memberikan ASI Eksklusif.</p>
4	Minggu ke-4 bulan Februari 2026	Memberikan asuhan kebidanan pada 3-7 hari masa nifas (KF 2) dan neonatus hari ke- 3 sampai ke-7 (KN 2)	<p>1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea).</p> <p>2. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus.</p> <p>3. Membimbing ibu menyusui bayinya.</p>
	Minggu ke-1 dan ke-2 bulan Maret 2026	Memberikan asuhan kebidanan 8 sampai 28 hari masa nifas (KF 3) dan neonatus hari ke- 8 sampai ke 28 (KN 3)	<p>1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea).</p> <p>2. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus.</p> <p>3. Membimbing ibu dan suami dalam melakukan pijat bayi dan pijat oksitosin.</p>
6	Minggu ke-1 bulan April 2026	Memberikan asuhan kebidanan 29 sampai 42 hari masa nifas (KF 4) dan bayi umur 29 42 hari	<p>1. Melakukan pemantauan laktasi</p> <p>2. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus.</p> <p>3. Memberikan asuhan kebidanan pada keluarga berencana.</p>