

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/ Keluarga

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data pada laporan ini adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Sebelumnya telah dilakukan persetujuan Tindakan medis secara tertulis kepada Ny. "DP" dan suami Tn. "AY" dan mereka menyetujui untuk mendapatkan pendampingan serta diasuh baik ibu dan juga bayinya dari usia akehamilan 20 minggu 4 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Data yang diambil pada saat wawancara dan dokumentasi pada Ny. "DP" bersumber dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Data dikaji pada tanggal 10 Oktober 2025.

1. Data subjektif (tanggal 10 oktober 2025, pukul 17.00 WITA di TPMB Yan Mona Fridayanthi, S.Tr. Keb)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	Ibu "DP"	Tn. "AY"
Umur	33 Tahun	30 Tahun
Suku Bangsa	Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	Hindu	Hindu
Pendidikan	SMP	SMP
Pekerjaan	IRT	Wiraswasta
Penghasilan	-	3.000.000,00

Alamat Rumah	Jl. Pasekan Gg. Batu	
	Bara No. 35	
No. Telp/Hp	087750374xxx	085237949xxx
Jaminan Kesehatan	BPJS	BPJS

b. Keluhan utama

Ibu datang ingin memeriksakan kehamilannya dan ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan yang dirasakan.

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama kali pada usia 12 tahun, siklus haid ibu teratur berkisar 28-30 hari, jumlah darah ibu \pm 3-4 kali ganti pembalut dalam sehari, lama haid ibu selama 3-5 hari. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami keluhan saat menstruasi. Ibu mengatakan HPHT pada tanggal 19 Mei 2025, TP 26 Februari 2026.

d. Riwayat pernikahan

Ibu mengatakan menikah sah 1 kali secara agama dan negara, lama menikah 11 tahun, umur menikah 22 tahun.

e. Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya

No	Tanggal	Proses	JK	Penolong	BBL/ BB	Lama Pemberian ASI	Keadaan
1	11-06-2016	P spt B	♂	Bidan	3000gr/ 49	2 tahun	Sehat

2	29-11-2020	P spt B	♂	Bidan	3200gr/50	18 bulan	Sehat
3	Hamil ini						

f. Riwayat kehamilan ini

Ibu mengatakan kehamilan ini merupakan kehamilan ketiga, ibu pernah mengalami keluhan pada trimester I yaitu mual di pagi, namun tidak mengganggu aktivitas ibu. Ibu juga mengatakan tidak pernah mengalami keluhan yang mengancam seperti perdarahan, kejang, dan lain-lain. Skrining imunisasi ibu "DP" status imunisasi TT5. Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu "DP" berdasarkan Buku KIA berikut ini :

Tabel 3
Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu "DP" Berdasarkan Buku KIA

No	Tanggal/ Tempat	Data Subjektif dan Objektif	Diagnosa	Penatalaksanaan
1	29-06-2025 Di TPMB Bdn.Yan Mona Fridayanthi, S.Tr.Keb	S : Ibu datang dengan keluhan mual dan terlambat haid. O:TD:110/80mmHg,S: 36,5°C, N: 80x/mnt, R: 20x/mnt, BB: 64kg, TB: 156,5cm, Lila: 28cm, LP: 76cm, PPtest : (+), IMT : 26,3	G3P2A0 UK 5 minggu 6 hari mungkin hamil	- KIE untuk melakukan USG di SpOG - Memberikan vitamin asam folat 1x400 mcg (xxx), Ondansetron 2x 4 mg (xxx)
2	25-07-2025 Di SpOG	S : Ibu datang untuk USG, PPtest (+), keluhan mual O : TD: 110/70mmHg, BB: 64kg, Janin : T/H, intrauterine, Hasil	G3P2A0 UK 9 minggu 4 hari T/H intrauterine	- Memberikan vitamin asam folat 1x400 mcg (xxx) dan B1 1x10mg (xxx)

		USG : GCS (+), CRL 2,70cm, T/H		- KIE kontrol ulang
3	17-08-2025 di TPMB Bdn. Yan Mona Fridayanthi, S.Tr.Keb	S: Ibu datang ingin memeriksakan kehamilan, keluhan saat ini ibu masih merasakan mual. O: TD: 100/60mmHg, N: 82x/mnt, RR: 20x/mnt, S: 36,6°C, BB: 65kg, LP: 76cm TFU : 2jari di atas sympisis, DJJ : (+) 145x/menit	G3P2A0 UK 12 minggu 6 hari T/H intrauterine	- KIE tanda bahaya TW 2 - KIE pemeriksaan laboratorium darah lengkap - KIE pola nutrisi dan pola istirahat - Memberikan vitamin tablet tambah darah SF 1x60mg (xxx), vitamin B6 1x50mg (xxx) - KIE kunjungan ulang
4	19-08-2025 Di Puskesmas II Denpasar Timur	S: Ibu datang ingin melakukan pemeriksaan laboratoium, ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan saat ini O: TD : 120/82mmHg, BB: 65kg, S: 36.7°C, N:80x/mnt,RR:20x/mnt, oedema (-), DJJ: 146x/menit, TFU: 2jari di atas sympisis, Lab: Hb: 12,6g/dL, Prot/Red: -/- , Golda: A+, HIV: NR,TPHA: NR, HbsAg: NR, GDS: 114mg/dL	G3P2A0 UK 13 minggu 1 hari T/H intrauterine	- KIE jadwal kontrol ulang - KIE tanda bahaya TW 2 - KIE pola nutrisi dan pola istirahat
5	12-09-2025 Di TPMB Bdn. Yan Mona	S: Ibu datang ingin memeriksakan kehamilan, saat ini ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan	G3P2A0 UK 16 minggu 4 hari T/H intrauterine	- KIE hasil pemeriksaan - KIE tanda bahaya TW 2

Fridayanthi, S.Tr.Keb	O: TD : 118/76mmHg, N:80x/mnt,RR:18x/mnt, S:36.6°C,BB:67kg, oedema (-), DJJ: 144x/menit(+), TFU: pertengahan pusat sympsis	- KIE pola nutrisi dan pola istirahat - Memberikan vitamin Gestiamin 1x1 (xxx) - KIE jadwal kontrol ulang
--------------------------	--	---

Sumber : Buku USG dan Buku KIA.

Dari table Riwayat hasil pemeriksaan Ibu "DP" yang diambil dari buku KIA dapat dilihat bahwa ibu sudah pernah melakukan kehamilan sebanyak 5 kali. Pemeriksaan yang sudah dilakukan oleh ibu antara lain pemeriksaan Hb 12,6g/dL, Triple eliminasi dengan hasil Non Reaktif, Protein urin negatif, reduksi urin negatif, GDS: 114mg/dL.

g. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah menggunakan alat kontrasepsi IUD selama 5 tahun dan tidak ada keluhan.

h. Kebutuhan biologis

Ibu tidak pernah mengalami keluhan saat bernafas. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang, ibu makan 3 kali dalam sehari dengan porsi sedang. Adapun komposisi makanan yang dikonsumsi ibu antara lain nasi, daging, ikan, sayur, telur, buah-buahan. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan juga tidak memiliki riwayat alergi terhadap makanan.

Pola minum ibu dalam sehari kurang lebih 8 gelas berupa air mineral. Ibu mengonsumsi susu ibu hamil. Pola eliminasi ibu BAB 2 kali dalam sehari dengan konsistensi lembek dan warna kecokelatan, BAK 4-5kali dalam sehari dengan warna kuning jernih. Tidak ada keluhan yang dirasakan ibu terkait dengan pola eliminasi.

Pola istirahat ibu saat ini mendapat cukup waktu istirahat yaitu tidur malam \pm 7-8 jam sehari dan tidur siang 20-30 menit. Pola hubungan seksual, ibu dan suami saat ini tidak melakukan hubungan seksual. Aktivitas ibu saat ini yaitu mengurus rumah tangga, mengurus anak pertama dan kedua.

Pola kebersihan ibu, ibu mandi 2 kali dalam sehari, menggosok gigi rutin 2 kali sehari pagi dan malam, keramas 3 kali dalam seminggu, membersihkan alat genitalia setiap mandi, setelah selesai BAB/BAK. Ibu mengganti pakaian dalam sebanyak 2 kali sehari setelah mandi atau bila sudah terasa basah dan ibu selalu merawat payudara setiap kali mandi.

i. Kebutuhan psikologis

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami kekerasan dalam hidupnya, tidak pernah berkonsultasi dengan psikolog. Ibu dan suami sangat bahagia dengan kehamilan ini. Ibu dan suami berencana mempunyai 3 anak.

j. Kebutuhan sosial

Ibu mengatakan hubungan ibu dengan keluarga dan masyarakat sekitarnya baik. Kehamilan ini juga mendapatkan dukungan yang sangat positif dari keluarga ibu dan keluarga suami. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami permasalahan dalam perkawinan yang sampai membahayakan ibu dan juga keluarga, ibu mengatakan tidak pernah mengalami kekerasan, dan juga mencederai diri sendiri ataupun orang lain. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu bersama dengan suami.

k. Kebutuhan spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan saat beribadah.

l. Perilaku dan gaya hidup

Selama hamil, ibu tidak pernah dirawat oleh dukun, tidak pernah mengonsumsi obat apapun tanpa resep yang diberikan oleh dokter/ bidan. Ibu mengatakan tidak pernah traveling selama hamil, ibu bukan perokok aktif maupun pasif. Ibu tidak pernah mengonsumsi minuman keras, ganja, narkoba, ataupun minuman sejenis seperti jamu sembarangan.

m. Riwayat penyakit

Ibu saat ini tidak sedang menderita penyakit tertentu dan tidak pernah memiliki riwayat penyakit seperti asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus, TBC, hepatitis, PMS dan lainnya. Ibu juga mengatakan tidak pernah menderita penyakit ginekologi seperti infertilitas, servicitis kronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandungan, dan operasi kandungan.

Dalam keluarga ibu maupun suami tidak ada yang pernah menderita penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar. Epilepsi, alergi, penyakit menular, TBC, PMS, hepatitis, dan yang lainnya.

n. Pengetahuan ibu tentang kehamilan dan tanda bahaya kehamilan

Pada usia kehamilan sekarang ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II, ibu belum mengetahui tentang yoga prenatal dan stimulasi dini otak janin dalam kandungan. Ibu sudah melakukan pemeriksaan untuk skrining triple eliminasi untuk mencegah penularan penyakit dari ibu ke anak.

o. Perencanaan persalinan

Ibu sudah merencanakan persalinan dengan baik, ibu dan juga suami memilih tempat bersalin di TPMB Bdn. Yan Mona Fridayanthi, S.Tr.Keb. Transportasi yang akan digunakan ibu adalah mobil, calon pendonor adik kandung

ibu dan dana persalinan dari tabungan pribadi ibu dan suami serta menggunakan BPJS. Pendamping saat persalinan adalah suami, yang mengasuh anak nanti adalah ibu yang dibantu oleh ibu mertua. Ibu juga bersedia untuk melakukan inisiasi menyusui dini. Alat kontrasepsi yang akan digunakan adalah IUD.

2. Data Objektif (10 Oktober 2025, pukul 17.00 WITA)

a. Pemeriksaan umum

KU	: Baik
Kesadaran	: Compos mentis
GCS	: E4 V5 M6
BB	: 69 kg
BB sebelum hamil	: 64
TB	: 156,5 cm
TD	: 122/80 mmHg
IMT	: 26,3
Nadi	: 80x/menit
Suhu	: 36.5°C
Respirasi	: 18x/menit
Nyeri	: tidak ada
Lila	: 28 cm
Postur tubuh	: normal

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala : simetris
- 2) Rambut : bersih, tidak rontok, tidak ada ketombe dan kutu
- 3) Wajah : tidak ada oedema dan tidak pucat

- 4) Mata : normal, konjungtiva merah muda dan sklera putih
- 5) Hidung : bersih, tidak ada polip dan tidak ada sinus
- 6) Mulut : mukosa bibir lembab, tidak ada karies dan tidak ada lubang
- 7) Telinga : bersih, tidak ada pengeluaran cairan dan tidak ada gangguan pendengaran
- 8) Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tidak ada pembesaran vena jugularis dan tidak ada pembesaran kelenjar tiroid.
- 9) Payudara : bentuk payudara ibu simetris, puting menonjol, tidak ada kelainan pada payudara seperti terdapat massa, dan tidak ada pengeluaran pada payudara ibu.
- 10) Dada : simetris dan tidak ada retraksi pada dada ibu
- 11) Perut
 - a) Inspeksi : terlihat tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae alba
 - b) Auskultasi : DJJ 144x/menit, kuat dan teratur
 - c) Palpasi : TFU : sepusat, MCD 18cm
- 12) Ekstremitas bawah : simetris, oedema -/-, reflek patella -/-, varises -/-
- 13) Genitalia dan anus : tidak ada kelainan, anus tidak ada hemoroid
- c. Pemeriksaan Penunjang
Tidak dilakukan

B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan

G3P2A0 UK 20 Minggu 4 Hari Tunggal/Hidup intrauterine

Masalah :

1. Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II
2. Ibu belum mengetahui tentang yoga prenatal

3. Ibu belum mengetahui tentang *brain booster*
4. Ibu belum mengetahui tentang kebutuhan nutrisi selama hamil

C. Penatalaksanaan

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa kondisi ibu dalam batas normal. Ibu dan suami paham.
2. Mengingatkan ibu mengenai gizi pada ibu hamil, makan 3 kali dengan porsi sedang dan jenis beragam sayur, daging seperti makan daging, kacang-kacangan dan sayur berwarna hijau gelap, buah-buahan, minum air mineral dan susu ibu hamil selain itu juga menghindari mengkonsumsi teh atau kopi selama hamil. Ibu paham.
3. Memberikan ibu suplemen gestiamin 1x1 (xxx) tablet (asam folat 1mg, Fe 30mg, kalsium 100 mg, dan multivitamin) dan memberitahu ibu cara meminumnya. Ibu paham dan bersedia rutin untuk mengonsumsi suplemen yang diberikan.
4. Mengingatkan ibu dan suami untuk mencentang kotak kontrol minum TTD pada buku KIA. Ibu dan suami mengerti dan akan mengisi kotak kontrol TTD setiap meminumnya.
5. Memberikan jadwal kontrol ulang 1 bulan lagi pada tanggal 10 November 2025 atau sewaktu-waktu apabila ada keluhan yang dirasakan. Ibu paham dan bersedia melakukan control kehamilan berikutnya sesuai jadwal.
6. Melakukan pendokumentasian. Asuhan sudah di dokumentasikan pada buku KIA dan register ibu hamil.

D. Jadwal Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis telah melaksanakan beberapa kegiatan yang dimulai. Setelah mendapatkan ijin untuk melakukan asuhan terhadap ibu "DP", penulis memberikan asuhan dari umur kehamilan 20 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas yang diikuti dengan analisis dan juga pembahasan laporan, sehingga dapat melaksanakan pengumpulan hasil laporan kasus serta perbaikan, Jadwal pengumpulan data dapat diuraikan sebagai berikut :

Tabel 4
Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan Pada Ibu "DP"

No	Waktu kunjungan	Rencana Asuhan dan Implementasi
1	2	3
1	Desember 2025- Januari 2026	<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan pendampingan pemeriksaan rutin2. Mendeteksi posisi janin.3. Mendeteksi tafsiran berat badan janin4. Menjelaskan cara mengatasi keluhan yang sering dialami selama kehamilan trimester III.5. Melakukan skreening kesehatan jiwa ibu hamil6. Memberikan KIE tentang ketidaknyamanan selama kehamilan trimester III, tanda bahaya kehamilan trimester III, tanda-tanda persalinan, KB pasca persalinan.7. Membimbing dan menganjurkan ibu untuk melakukan yoga prenatal di rumah.8. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan USG di TM III.9. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium kedua pada trimester III10. Mengingatkan dan memeriksa kembali persiapan persalinan.

		11. Melakukan pendokumentasian.
		12. Mengingatn jadwal kontrol kembali.
2	Februari 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan kesejahteraan ibu, kesejahteraan janin, dan kemajuan persalinan. 2. Memberikan Asuhan Persalinan Normal (APN) meliputi membuat keputusan klinik, melakukan asuhan sayang ibu dan sayang bayi, melakukan pencegahan infeksi, melakukan rujukan apabila terjadi komplikasi pada ibu atau BBL, serta melakukan pencatatan atau pendokumentasian. 3. Mendokumentasikan data hasil pemantauan pada lembar observasi dan partograf. 4. Membimbing ibu menyusui dengan teknik yang benar.
3	Februari 2026 (KF 1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan asuhan kebidanan pada 16 jam ibu nifas dan neonatus. 2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya. 3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas. 4. Melakukan pemantauan trias nifas dan psikologis ibu. 5. Mengidentifikasi tanda bahaya pada ibu dan bayi. 6. Memberikan KIE tanda bahaya pada ibu nifas dan pada neonatus, pentingnya ASI eksklusif, perawatan bayi sehari-hari, pola nutrisi dan pola istirahat. 7. Memberikan pijatan oksitosin. 8. Mengajarkan ibu untuk melakukan senam kegel. 9. Mengingatn ibu untuk mengkonsumsi vitamin A 2x200.000 IU dan suplemen lain yang didapat sesuai dosis dan jadwal yang dianjurkan. 10. Mengingatn tentang jadwal kontrol kembali.

4	Maret 2026 (KF II)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan kunjungan ibu nifas . 2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya. 3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas 4. Mengingatkan bahwa bayi harus mendapat imunisasi BCG dan Polio 1. 5. Mengajarkan ibu untuk melakukan pijat bayi 6. Membantu mengatasi keluhan pada ibu dan bayi 7. Membimbing suami untuk melakukan pijat oksitosin. 8. Melakukan pemantauan laktasi dan psikologis ibu. 9. Memastikan kebutuhan nutrisi dan istirahat. 10. Mengingatkan tentang jadwal kontrol kembali
5	Maret 2026 (KF III)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan asuhan kebidanan pada ibu nifas. 2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya. 3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas. 4. Membantu mengatasi keluhan maupun penyulit pada ibu nifas dan neonatus. 5. Memastikan ibu mendapat gizi dan istirahat yang cukup. 6. Melakukan pemantauan laktasi dan psikologis ibu. 7. Memberikan asuhan ibu nifas melalun metode SPEOS 8. Memberikan KIE tentang jenis-jenis KB. 9. Membimbing dan mengingatkan ibu untuk melakukan senam kegel 10. Mengingatkan ibu untuk menggunakan KB saat kunjungan 42 hari

		11. Mengingatn jadwal kunjungan ulang ibu
6	April 2026 (KF IV)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan asuhan kebidanan pada ibu 2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya. 3. Melakukan pemeriksaan fisik ibu nifas dan bayi. 4. Membantu mengatasi keluhan maupun penyulit pada ibu nifas dan bayi. 5. Melakukan pemantauan laktasi nifas dan psikologis ibu. 6. Memastikan ibu mendapat gizi dan istirahat cukup. 7. Mengingatn jadwal kunjungan ulang KB ibu dan kunjungan lanjutan imunisasi bayi.
7	Februari 2026 (KN I)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga bayi tetap hangat 2. Pemeriksaan neonatus menggunakan MTBM 3. Pemantauan kecukupan ASI Eksklusif 4. Pencegahan infeksi 5. Perawatan mata dengan pemberian salep mata 6. Perawatan tali pusat 7. Pemberian vitamin K dan imunisasi Hb0 8. Perawatan metode kanguru 9. Mengingatn ibu untuk kunjungan ulang
8	Maret 2026 (KN II)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau kehangatan bayi 2. Pemantauan pemberian ASI eksklusif 3. Mengajarkan ibu memandikan bayi yang benar 4. Melakukan perawatan tali pusat dengan prinsip bersih dan kering
9	Maret 2026 (KN III)1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan pada bayi untuk mengetahui tanda bahaya dan gejala penyakit pada bayi 2. Pemberian ASI eksklusif

-
3. Melakukan imunisasi sesuai program yaitu Pemberian Imunisasi BCG secara IC pada lengan kanan dan Imunisasi Polio Tetes 1
 4. Melakukan kunjungan sampai usia bayi 42 hari
-