

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi klien/keluarga

Informasi terkait ibu “AN” dan keluarga penulis dapatkan dengan melakukan pendekatan dan pengkajian. Sebelumnya ibu dan suami bersedia untuk di dampingi dan di asuh baik ibu dan bayinya dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas. Pengkajian data dilakukan pada tanggal 15 Februari 2026 pukul 18.00 WITA. Penulis melakukan anamesa dengan ibu “AN” di PMB Bdn. Luh Ayu Koriawati S.Tr.Keb dengan tetap menerapkan protokol kesehatan dan data yang diperoleh penulis dari hasil wawancara dan buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA).

1. Data Subjektif (Tanggal 15 Februari 2026 pukul 18.00 WITA)

a) Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny “AN”	Tn. “MM”
Umur	: 22	30
Agama	: Kristen	Kristen
Suku Bangsa	: NTT/Indonesia	NTT/Indonesia
Pendidikan	: SMA	S1
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Karyawan
Alamat	: JL. Tukad Pancoran Gg.Cempaka	
Penghasilan	: ± Rp0	±Rp3.500.000
No. Telp/Hp	: 081221XXXXXX	
Jaminan kesehatan	: BPJS kelas III	BPJS kelas III

b) Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama pada umur 13 tahun, siklus haid teratur, jumlah darah dalam satu hari 2-3 kali mengganti pembalut, lama haid 3-4 hari, tidak memiliki keluhan saat menstruasi. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) 3 Juni 2025 dan Taksiran Persalinan (TP) 10 Maret 2026.

c) Riwayat pernikahan sekarang

Ini merupakan pernikahan pertama ibu dan ibu menikah secara sah serta lama pernikahan 1 tahun.

d) Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan pertama dan tidak pernah mengalami keguguran.

e) Riwayat hamil ini

Status imunisasi T5, waktu imunisasi terakhir tanggal 10-12-2025. Hasil PPtest pada tanggal 10 Juli 2025 positif hamil.

f) Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya

Ibu mengatakan sudah pernah memeriksakan kehamilannya sebanyak 1 kali di Puskesmas I Denpasar Selatan untuk melakukan pemeriksaan laboratorium dan 1 kali di dokter SpOG untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dan USG (*Ultrasonografi*), dan 4 kali di PMB. Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan 19 minggu. Selama hamil ibu mengonsumsi beberapa suplemen yaitu Asam folat, SF, vitamin B6. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, minum-minuman keras, minum jamu, narkoba, maupun kontak dengan hewan.

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ Nama
Senin, 4 Agustus 2025, pukul 20.00 WITA di PMB “K”	S: Ibu mengatakan mual-muntah dan tidak nafsu makan serta terlambat menstruasi Hasil Pp tes (+) Pada tanggal 10 Juli 2025 O: Keadaan umum baik, kesadaran umum Composmentis, BB : 49 kg TD : 121/83 TB: 155 cm N : 80 x/m Rr : 20 x/m S : 36,5° C LILA : 24,5 BB Sebelum Hamil : 49 kg Palpasi Leopold tinggi fundus uteri belum teraba. DJJ : - Hb : 12 g/dl Golda :A PPIA : NR TPHA : NR HBsAG : NR Protein urine : negatif A : G1P0A0 UK 8 mg 6 hari + emesis gravidarum P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan, ibu paham 2. Memberi KIE cara mengatasi mual muntah. Ibu paham 3. Memberi KIE tentang kebutuhan nutrisi pada saat kehamilan. Ibu paham 4. Memberikan KIE tanda bahaya trimester kehamilan. Ibu paham 5. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan ultrasonografi (USG) 6. Memberikan terapi Anelak dengan dosis 600 µg 1 x 1 dan Vitamin B6 dengan dosis 10 mg 1 x 1, serta menjelaskan bagaimana cara mengkonsumsinya.	Bidan “K”

Tabel 3. Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “AN”

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perembangan	Tanda tangan/ Nama
	7. menganjurkan ibu untuk kontrol ulang pada tanggal 4 September 2025 atau sewaktu ibu ada keluhan.	
Selasa, 5 Agustus 2025, pukul 17.00 WITA di Dokter SpOG	S : ibu mengatakan masih mual-mual O : Keadaan umum baik, kesadaran umum Composmentis, BB : 49 kg TD : 115/70 N : 80 x/m Rr : 17 x/m S : 36,1°C Hasil pemeriksaan ultrasonografi (USG) Kehamilan : intrauterine tunggal Usia kehamilan : 9 minggu (berdasarkan CRL) CRL (Crown-Rump Length) : 34 mm DJJ : 151 x/m Gerakan janin : terlihat aktif Plasenta : terlihat Cairan ketuban : cukup Kelainan anatomi janin : tidak tampak kelainan struktural mayor Serviks uteri : normal Adneksa dan kandung kemih : dalam batas normal A : G1P0A0 UK 9 mg T/H Intrauterine + emesis gravidarum P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan janin tampak sehat dan berkembang sesuai dengan kehamilan, ibu paham. 2. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 5 September 2025 atau sewaktu ada keluhan, ibu bersedia.	Dokter SpOG

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ Nama
Sabtu, 13 September 2025, pukul 20.00 WITA di PMB “K”	S : Ibu mengatakan sudah melakukan pemeriksaan USG pada tanggal 5 Agustus 2025. O : Keadaan umum baik, kesadaran umum Composmentis, BB : 50 kg TD : 100/67 N : 80 x/m Rr : 20 x/m S : 36,4° C Palpasi Leopold tinggi fundus uteri 3 Jari di atas symphysis DJJ : 139 x/m, kuat dan irama teratur MCD : - cm A : G1P0A0 UK 14 mg 4 hari T/H intrauterine P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan, ibu paham. 2. Memberi KIE tentang kebutuhan nutrisi pada saat kehamilan. Ibu paham. 3. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan trimester II. 4. Memberikan terapi SF dengan dosis 60 mg 1x1 dan Kalsium dengan dosis 500 mg 1x1. Menjelaskan cara minumnya, ibu mengerti. 5. Memberikan KIE kepada ibu untuk segera melakukan pemeriksaan laboratorium. 6. Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang pada tanggal 13 Oktober 2025 atau sewaktu ibu ada keluhan.	

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ Nama
Minggu, 30 Oktober 2025, pukul 19.30 WITA di PMB “K”	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan. O : Keadaan umum baik, kesadaran umum Composmentis, BB : 54 kg TD : 107/71 N : 80 x/m Rr : 20 x/m S : 36,5° C Palpasi Leopold tinggi fundus uteri 3 jari bawah pusat DJJ : 140 x/m, kuat dan irama teratur MCD : - cm A : G1P0A0 UK 21 minggu 2 hari T/H intrauterine P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan, ibu paham. 2. Memberi KIE tentang kebutuhan nutrisi pada saat kehamilan. Ibu paham. 3. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan trimester II. 4. Memberikan terapi SF dengan dosis 60 mg1x1 dan Kalsium dengan dosis 500 mg 1x1. Menjelaskan cara minumnya, ibu mengerti. 5. Memberikan KIE kepada ibu untuk segeramelakukan pemeriksaan laboratorium. 6. Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang pada tanggal 30 November 2025 atau sewaktu ibu ada keluhan.	Bidan “K”

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ Nama
Selasa, 20 Januari 2026 Pukul 10.00 WITA di Puskesmas Denpasar Selatan	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan. O : Keadaan umum baik, kesadaran umum Composmentis, BB : 58 kg TD : 110/63 N : 80 x/m Rr : 20 x/m S : 36,4° C Palpasi leopold tinggi fundus uteri pertengahan pusat px DJJ : 139 x/m, kuat dan irama teratur Hb : 13,3 g/dl Protein urine : negatif Glukosa urine : negatif A : G1P0A0 UK 33 mg T/H intrauterine P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan, ibu paham. 2. Memberi KIE tentang kebutuhan nutrisi pada saat kehamilan. Ibu paham	Bidan Puskesmas

g) Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun

h) Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu/riwayat operasi

Ibu “AN” tidak pernah mengalami atau memiliki penyakit seperti penyakit, hipertensi, asma, epilepsi, diabetes melitus (DM), *tuberculosis* (TBC), hepatitis, Penyakit Menular Seksual (PMS). Ibu mengatakan belum pernah melakukan operasi apapun

i) Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh keluarga

Keluarga ibu “AN” tidak memiliki riwayat penyakit seperti kanker, asma, DM, hipertensi, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi, penyakit menular dan penyakit.

j) Riwayat ginekologi

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

k) Data Bio-Psiko-Sosial dan Spiritual

l) Data biologis

a. Keluhan bernafas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan bernafas

b. Nutrisi

Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu makan 3 kali/hari dengan porsi sedang. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, $\frac{1}{2}$ piring nasi, 1 potong daging atau ikan atau telur, sepotong tahu atau tempe, dan 1 mangkok sayur dan buah. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan ibu tidak memiliki alergi terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 7-8 gelas/hari serta minum susu ibu hamil 1 kali/hari.

c). Pola istirahat

Pola istirahat ibu tidur 8-9 jam/ hari dari pukul 21.00 WITA dan ibu tidur siang 1-2 jam.

d). Pola aktivitas

Pola aktivitas ibu yaitu sebagai ibu rumah tangga.

2) Data psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan diterima oleh ibu, suami, dan keluarga serta ibu mendapatkan dukungan penuh dari suami dan keluarga

3) Data spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat beribadah.

4) Pengetahuan ibu

Ibu “AN” mengatakan tidak mengetahui cara mengatasi ketidaknyamanan umum nyeri pinggang. Ibu pernah kelas ibu hamil dan senam hamil.

Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

- | | |
|---|---|
| 1) Tempat bersalin | :Praktik Mandiri Bidan Luh Ayu Koriawati |
| 2) Penolong persalinan | : Bidan |
| 3) Transportasi ke tempat bersalin | :kendaraan pribadi |
| 4) Pendamping persalinan | : suami |
| 5) Pengambil keputusan dalam persalinan | : ibu dan suami |
| 6) Dana persalinan | : tabungan pribadi |
| 7) Jaminan Kesehatan | : BPJS Kelas III |
| 8) Calon donor | : Suami, Saudara laki laki, Ibu, Dan sepupu |
| 9) Rumah sakit rujukan | : RSUD Puri Bunda |

- 10) Inisiasi Menyusu Dini (IMD) : IMD bersedia
11) KB : IUD

2. Data Objektif (tanggal 15 Februari 2026, pukul 18.15)

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum baik, kesadaran umum Composmentis, BB : 59 kg, TD : 110/67, N : 81 x/m, Rr : 20 x/m, S : 36,5° C.

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala : simetris
- 2) Rambut : bersih
- 3) Wajah : normal dan tidak ada oedema
- 4) Konjungtiva : merah muda, sklera putih
- 5) Hidung : bersih
- 6) Bibir : merah muda
- 7) Telinga : bersih, tidak ada pengeluaran
- 8) Leher : tidak ada pembesaran pada kelenjar limfa dan tiroid, dan tidak ada pelebaran pada vena jugularis
- 9) Payudara : simetris, puting menonjol, bersih terdapat pengeluaran kolostrum
- 10) Dada : simetris
- 11) Abdomen : Inspeksi tidak ada luka bekas operasi, Palpasi Leopold tinggi fundus uteri 3 jari bawah px teraba bulat lunak, letak punggung kanan, pada bagian terendah teraba bulat keras tidak dapat digoyangkan, jari jari tangan sejajar tidak dapat bertemu, bagian terendah janin sudah masuk PAP, divergen.

12) Ekskremetas : simetris, tidak ada oedema

13) Genetalia : tidak ada pengeluaran

14) Anus : tidak ada kelainan

B. Diagnosis kebidanan dan rumusan masalah

Berdasarkan data yang sudah diuraikan, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu G1P0A0 UK 36 minggu 5 hari puka preskep U T/H intrauterine, dengan masalah yaitu :

1. Nyeri punggung bawah

C. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan, ibu paham.
2. Memberi KIE tentang kebutuhan nutrisi pada saat kehamilan. Ibu paham.
3. Memberikan KIE mengenai tanda-tanda persalinan. Ibu paham
4. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan trimester III.
5. Memberikan KIE mengenai cara mengatasi nyeri punggung bawah dengan mengajarkan ibu dan suami cara melakukan massase atau pijatan ringan pada punggung ibu. Ibu paham
6. Memberikan terapi SF dengan dosis 60 mg 1x1, Kalsium dengan dosis 500 mg 1x1. Menjelaskan cara minumnya, ibu mengerti.
7. Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang pada tanggal 3 Maret 2026 atau sewaktu ibu ada keluhan.

D. Jadwal pengumpulan data/kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis akan melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Februari hingga bulan April 2026 dimulai dari kegiatan penyusunan aporan tugas akhir, konsultasi dilanjutkan dengan

pelaksanaan seminar dan perbaikan. Setelah mendapat ijin, penulis akan memberikan asuhan kebidanan pada ibu “AN” selama kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan April dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Adapun kegiatan yang akan saya lakukan:

1. Kunjungan kehamilan

Penulis akan melakukan kunjungan rumah selama kehamilan trimester III, mendampingi ibu melakukan pemeriksaan antenatal care (ANC) ke PMB memberikan KIE untuk melengkapi stiker P4K dan memberikan dukungan pada ibu agar siap menghadapi proses persalinan.

2. Kunjungan persalinan

Penulis akan mendampingi ibu pada saat persalinan dari kala satu, kala dua, kala tiga, kala empat hingga 2 jam postpartum. Memberikan dukungan penuh kepada ibu selama proses persalinan

3. Kunjungan nifas

Penulis akan melakukan kunjungan nifas yaitu kunjungan nifas pertama hingga kunjungan nifas keempat, penulis juga akan memberikan informasi kepada ibu mengenai alat kontrasepsi.

4. Kunjungan neonatus

Penulis akan melakukan kunjungan neonatal yaitu kunjungan neonatal pertama (KN1) yang dilakukan 6-48 jam setelah kelahiran bayi, kunjungan neonatal kedua (KN2) dilakukan pada hari 3-7 dan juga kunjungan neonatal ketiga (KN3) dilakukan pada hari 8-28 hari.

No	Tanggal	Rencana Kegiatan
----	---------	------------------

Minggu ke -4 bulan Februari 2026, minggu Keempat bulan Februari Memberikan asuhan kehamilan Trimester III pada ibu “AN”	1. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya kehamilan pada trimester III 2. Mendampingi ibu dalam melakukan pemeriksaan ANC Memberikan pendidikan antenatal sesuai materi kelas bumil secara individual 4. Melakukan bimbingan kepada ibu terkait stimulasi janin 5. Membantu dan mengingatkan ibu Melakukan pemeriksaan laboratorium 6. Memberikan KIE tanda-tanda persalinan 7. Melakukan KIE alat kontrasepsi 8. Melakukan evaluasi kegiatan yang telah diberikan	
Minggu Ke-2 Maret 2026	1. Memfasilitasi ibu ke tempat persalinan	
No	Tanggal	Rencana Kegiatan
Memberikan asuhan kebidanan persalinan kepada ibu “AN”		2. Memberikan support selama persalinan 3. Memberikan asuhan sayang ibu 4. Membantu mengurangi rasa nyeri menjelang persalinan 5. Memantau kemajuan persalinan ibu, kenyamanan dan kesejahteraan janin 6. Memantau tanda tanda vital ibu

	7. Memfasilitasi ibu untuk melakukan <i>gym ball</i>, untuk mengatasi rasa nyeri dan mempercepat penurunan kepala. 8. Membantu proses persalinan ibu sesuai dengan APN 60 langkah.
Minggu Ke- 2 Maret 2026 Memberikan asuhan bayi baru lahir kepada ibu “AN”	1. Memberikan asuhan pada bayi baru lahir 2. Memfasilitasi ibu melakukan IMD 3. Memberikan asuhan kebidanan bayi baru lahir 4. Memotivasi ibu agar tetap memberikan ASI secara On Demand kepada bayi 5. Memberikan asuhan nifas 2-6 jam
Minggu ke-2 Maret 2026 memberikan asuhan nifas 6 jam sampai 3 hari (KF1) serta asuhan neonatus 6-48 jam (KN1)	1. Memberikan pujian kepada ibu telah melewati persalinan 2. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu 3. Melakukan pemantaun trias nifas (laktasi, involusi dan lochea) 4. Memberikan asuhan kebidanan komplementer pada ibu yaitu pijat SPEOS
Minggu ke-3 maret 2026. Memberikan asuhan nifas 4 sampai 28 hari (KF2)	1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda

dan asuhan neonates 3 sampai 7 hari (KN2)	vital 2. Memantau trias nifas 3. Memberikan asuhan kepada ibu dan neonatus
Minggu ke-4 April 2026 memberikan asuhan kebidanan pada Neonatus 7-28 hari (KN3)	1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital 2. Memantau trias nifas 3. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus
Minggu ke-2 bulan April 2026 memberikan asuhan ibu nifas 29-42 hari(KF3) dan asuhan bayi umur 19-42 Hari	1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital 2. Memantau TRIAS nifas 3. Memfasilitasi ibu dalam dalam menggunakan KB 4. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi