

**BAB III**  
**METODE PENENTUAN KASUS**

**A. Informasi Klien/keluarga**

Metode yang penulis gunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, observasi dan dokumentasi. Data yang diambil berupa data yang didapat dari anamnesa pada ibu “SR” serta data yang didapatkan dari dokumentasi pada buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dan buku periksa dokter. Data ini dikaji pada saat kunjungan rumah pertama kali pada tanggal 22 Februari 2022 sehingga didapatkan hasil sebagai berikut.

1. Data Subjektif

a.

	Ibu	Ayah
Nama	“SR”	“AR”
Umur	29 Tahun	30 Tahun
Suku Bangsa	Jawa, Indonesia	Jawa, Indonesia
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	Tidak bekerja	Karyawan Swasta (Pegawai JNE)
Penghasilan	-	Rp2.000.000-3.000.000
Alamat Rumah	Nuansa Indah Utara 1 No. 21, Pemecutan Kaja, Kec. Denpasar Utara, Kota Denpasar, Bali	Nuansa Indah Utara 1 No. 21, Pemecutan Kaja, Kec. Denpasar Utara, Kota Denpasar, Bali
No. Telepon	082327329xxx	
Jaminan Kesehatan	BPJS	BPJS

b. Keluhan Utama

Ibu mengeluh mengalami sakit pinggang tetapi masih bisa beraktifitas

c. Riwayat Menstruasi

Umur *menarch* ibu adalah 14 tahun, siklus haid teratur 28 hari, mengganti pembalut kurang lebih 2-3 kali dalam sehari. Lama haid 7 hari, ibu tidak mengalami keluhan saat haid. HPHT (Hari Pertama Haid Terakhir) tanggal 19 Juni 2021 dan TP (Tafsiran Persalinan) tanggal 26 Maret 2022.

d. Riwayat Perkawinan Sekarang

Ibu menikah secara agama dan hukum, ibu menikah pada umur 23 tahun, dan lama pernikahan kurang lebih 6 tahun. Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan pertama.

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan kedua, ibu juga mengatakan tidak pernah mengalami keguguran sebelumnya. Anak pertama ibu lahir pada tanggal 22 Januari 2017 berjenis kelamin laki-laki dengan berat lahir 3000 gram, panjang badan 51 cm, jenis persalinan normal, yang ditolong oleh Bidan dan tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Ibu memberi ASI eksklusif hingga usia 6 bulan dan 6-24 bulan diberikan susu formula dan MPASI, keadaan anak sehat, sekarang berumur 5 tahun, status imunisasi anak sudah lengkap..

Tabel 8

Riwayat Pemeriksaan *Antenatal Care* ibu “SR”

Tanggal	Pemeriksaan	Tempat Periksa
1	2	3
25/07/2021	<p>S : Perut mulas, HPHT : 19 - 06 - 2021</p> <p>O : BB :45,7 Kg, LiLA: 24 cm, TB: 151 cm, TD : 110/80 mmHg, TFU : Belum teraba, PP test : (+), HPHT : 26 - 03 - 2022</p> <p>A : G2P1A0 kemungkinan hamil UK 6 minggu</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk melakukan USG</li> <li>3. Menginformasikan kepada ibu mengenai suplemen yang konsumsi selama hamil</li> <li>4. Diberikan B6 1x10 mg (XX) diminum pagi hari, dan Vitanol F 1x500 mg (XXX) diminum pada malam hari</li> <li>5. Menginformasikan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang dan pemeriksaan laboratorium di puskesmas 25 – 8 - 2021</li> </ol>	PMB “S”
07/09/2021	<p>S : Tidak ada keluhan dan ingin melakukan pemeriksaan laboratorium</p> <p>O : BB :48 Kg, LiLA: 24 cm, TD : 125/81 mmHg, TFU : 2 jari atas symfisis, DJJ : 126 x/menit,</p> <p>Hasil pemeriksaan laboratorium :</p>	<p>UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara</p>

1	2	3
	<p>Hb : 15,6 g/dL</p> <p>Golongan darah : O</p> <p>Protein Urin : Negatif</p> <p>Glukosa Urin : Negatif</p> <p>TPHA : Non Reaktif</p> <p>Anti HIV : Non Reaktif</p> <p>HbsAg : Non reaktif</p> <p>Anti HCV : Non Reaktif</p> <p>A : G2P1A0 UK 11 minggu 3 hari kemungkinan hamil</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan</li> <li>2. KIE Tanda Bahaya Kehamilan TW 1</li> <li>3. KIE untuk melanjutkan kembali terapi yang telah diberikan</li> </ol>	
10/09/2021	<p>S : Mual</p> <p>O : TD: 110/70 mmHg</p> <p>BB :47,2 Kg</p> <p>GA : 10W4D</p> <p>GS : 4,7 cm</p> <p>Janin : Tunggal</p> <p>CRL : 23,4mm</p> <p>EDD : 27-3-2022</p> <p>A : G2P1A0 UK 10 minggu 4 hari T/H intra uterin</p> <p>P : Menginformasikan kepada ibu mengenai USG bulan Desember 2021</p>	<p>Dr. "CM"</p> <p>SpOG</p>
11/10/2021	<p>S : Tidak ada keluhan, mual sebelumnya sudah tidak dirasakan</p> <p>O : TD: 126/88 mmHg, BB :48,2 Kg,</p>	<p>Dr. "N"</p> <p>SpOG</p>

1	2	3
	<p>Janin : Tunggal  ICA : Cukup  FHB : +  FM : +  TBJ 145 gram  Plasentas : Korpus Posterior  A : G2P1A0 UK 15 minggu 5 hari T/H intra uterin  P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan</li> <li>2. Memberikan ibu terapi oral FG (Folamil Genio) 1x1 kapsul</li> <li>3. KIE untuk selalu memantau dan merasakan gerakan janin</li> </ol>	
16/11/2021	<p>S : Tidak ada keluhan  O : BB : 51,5 Kg, TD : 121/83 mmHg  Janin : Tunggal  ICA : Cukup  FHB : +  FM : +  TBJ : 390 gram  A : Ny. "SR" 29 tahun G2P1A0 UK 20 minggu 3 hari T/H intra uterin  P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan</li> <li>2. Memberikan ibu terapi oral FG (Folamil Genio) 1x1 kapsul</li> <li>3. KIE untuk selalu memantau dan merasakan gerakan janin</li> </ol>	<p>Dr. "N"  SpOG</p>

1	2	3
16/12/2021	<p>S : Tidak ada keluhan</p> <p>O : BB : 51,5 Kg, TD : 120/79 mmHg</p> <p>TBJ : 670 gram</p> <p>Janin : Tunggal</p> <p>ICA : Cukup</p> <p>FHB : +</p> <p>FM : +</p> <p>A : G2P1A0 UK 24 minggu 5 hari T/H intra uterin</p> <p>P :</p>	<p>Dr. "N"</p> <p>SpOG</p>
18/1/2022	<p>S : Tidak ada keluhan</p> <p>O : BB : 56,3 Kg, TD : 120/80</p> <p>TBJ : 1420 gram</p> <p>Janin : Tunggal</p> <p>ICA : Cukup</p> <p>FHB : +</p> <p>FM : +</p> <p>A : G2P1A0 UK 28 minggu 2 hari T/H intra uterin</p> <p>P :</p>	<p>Dr. "N"</p> <p>SpOG</p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan</li> <li>2. Memberikan ibu terapi oral FG (Folamil Genio) 1x1 kapsul</li> <li>3. KIE untuk selalu memantau dan merasakan gerakan janin</li> </ol>	

1	2	3
19/2/2022	<p>4. KIE istirahat yang cukup</p> <p>5. KIE tanda bahaya ibu hamil TW III</p> <p>S : Sakit Pinggang</p> <p>O : BB : 59 Kg, TD : 115/96</p> <p>TFU : 3 jari bawah px (29 cm)</p> <p>DJJ : 140x/menit</p> <p>A : G2P1A0 UK 32 minggu 4 hari T/H intra uterin</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan</li> <li>2. KIE untuk selalu memantau dan merasakan gerakan janin</li> <li>3. KIE pola istirahat yang cukup</li> <li>4. Memberikan ibu suplemen Vitanol F 1x500 mg (XV) dan kalsium 1x500 mg (XV)</li> <li>5. Menginformasikan kunjungan ulang 2 minggu lagi, pada tanggal 5 Maret 2022</li> </ol>	PMB "S"

9. Iktisar Pemeriksaan Sebelumnya

Ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya sebanyak 2 kali di PMB Sumiati, S.Tr.Keb.,SKM dan 5 kali di Dokter SPOG, dan 1 kali di Puskesmas untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dan laboratorium. Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan 20 minggu. Suplemen yang dikonsumsi ibu selama hamil ini yaitu FG (Folamil Genio), Vitonal F, Vit B6, Kalsium 500 mg, maloco + B12. Status imunisasi TT (*Tetanus Toksoid*) ibu TT5 dan sudah mendapatkan vaksin COVID-19 pada tanggal 20 Mei 2021 dengan jenis vaksin Astra Zeneca.

## 10. Riwayat Pemakaian Kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelum kehamilan ini menggunakan kontrasepsi Kondom, alasannya karena ibu ingin mengatur jarak umur anak. Ibu belum mempunyai rencana untuk pemakaian alat kontrasepsi setelah melahirkan ini.

### i. Kebutuhan Bio-Psiko-Sosial-Spiritual

#### 1) Bernafas

Ibu mengatakan tidak mengalami kesulitan dalam bernafas.

#### 2) Pola makan

Ibu mengatakan makan 3-4 kali sehari dengan porsi sedang dengan menu nasi, daging, tempe dan sayur. Ibu mengatakan tidak ada makanan pantangan. Ibu mengatakan minum air kurang lebih 9-10 gelas per hari.

#### 3) Pola eliminasi

Ibu mengatakan buang air besar satu kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kecoklatan. Ibu mengatakan buang air kecil dengan frekuensi 6-7 dalam sehari dan ibu saat ini tidak mengalami keluhan saat BAB dan BAK.

#### 4) Gerakan janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin dari umur kehamilan 5 bulan dan dapat merasakan gerakan janin 1-3 kali dalam 1 jam

#### 5) Pola istirahat

Ibu mengatakan pola istirahat yang cukup yaitu tidur siang kurang lebih 1-2 jam dan istirahat malam 7-8 jam dan tidak mengalami keluhan saat istirahat.

#### 6) Kebersihan diri

Ibu mengatakan mandi dan menggosok gigi 2 kali dalam sehari, keramas 2 kali dalam seminggu, merawat payudara setiap saat mandi, membersihkan alat



kelamin saat selesai mandi, BAK dan BAB dari arah depan ke belakang, mengganti pakaian dalam sebanyak 2 kali dalam sehari, dan mencuci tangan pada saat sebelum dan sesudah makan serta setelah melakukan aktivitas.

7) **Kebutuhan spiritual**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada saat melakukan ibadah

10. **Keluhan atau Tanda Bahaya**

Pada trimester pertama ibu mengalami mual muntah. Saat ini usia kehamilan ibu 35 minggu 1 hari ibu mengeluh nyeri pinggang.

11. **Kebutuhan Psikologis**

Ibu mengatakan kehamilan saat ini sudah direncanakan dengan baik dengan ibu, suami, dan keluarga. Ibu, suami dan keluarga menerima kehamilan ini dengan baik dan mendukung ibu.

12. **Kebutuhan Sosial**

Ibu mengatakan hubungan sosial ibu baik dengan suami, mertua, keluarga dan masyarakat di lingkungan tempat tinggal berjalan baik dan tidak ada masalah.

13. **Perilaku yang Membahayakan**

Ibu mengatakan tidak pernah melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti diurut atau datang ke dukun, minum - minuman keras, merokok, minum obat tanpa resep dokter, dan menggunakan narkoba.

14. **Riwayat Penyakit yang pernah diderita dan sedang diderita dan operasi**

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang mengalami penyakit seperti kardiovaskuler, asma, hipertensi, TBC, epilepsi, HIV/AIDS, diabetes mellitus,

TORCH, hepatitis, dan PMS. Ibu mengatakan belum pernah melakukan operasi apapun.

15. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, epilepsi, diabetes melitus, hepatitis, dan penyakit kelainan jiwa maupun kelainan bawaan.

16. Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya trimester III, tanda-tanda persalinan. Ibu sudah melengkapi P4K, ibu berencana melahirkan di RS Bhakti Rahayu, ibu belum memutuskan akan menggunakan KB setelah persalinan, dan ibu belum tahu cara menanggulangi nyeri pinggang.

17. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

- 1) Tempat persalinan: RS Bhakti Rahayu
- 2) Penolong persalinan: Bidan
- 3) Transportasi ke tempat persalinan : Mobil pribadi
- 4) Pendamping persalinan: Suami
- 5) Metode mengurangi rasa nyeri: ibu sudah mengetahui metode mengatasi rasa nyeri
- 6) Pengambil keputusan utama dalam persalinan: Ibu
- 7) Pengambil keputusan lain jika pengambill keputusan utama berhalangan : Suami
- 8) Dana persalinan: BPJS
- 9) Calon donor: Saudara kandung
- 10) RS rujukan jika terjadi kegawatdaruratan: RSUD Wangaya

- 11) Pengasuh anak lain selama ibu bersalin: Saudara
- 12) Inisiasi Menyusu Dini: akan dilakukan
- 13) Kontrasepsi pasca persalinan: Ibu belum merencanakan kontrasepsi yang akan digunakan

## **B. Diagnosis dan Rumusan Masalah**

Berdasarkan pengkajian data dan riwayat pemeriksaan terakhir yang dilakukan ibu pada tanggal 19 Maret 2022, maka diagnosis yang dapat ditegakkan G2P1A0 UK 35 Minggu 1 hari T/H intrauterine. Masalah :

1. Ibu mengeluh nyeri pinggang
2. Ibu belum merencanakan kontrasepsi yang akan digunakan

Penatalaksanaan asuhan berdasarkan diagnosis dan masalah yang ditemukan pada kasus yaitu :

1. Menginformasikan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan yang dilihat dari buku KIA milik ibu dalam batas normal, ibu mengerti dengan hasil pemeriksaan
2. Menginformasikan kepada ibu mengenai keluhan nyeri pinggang, nyeri pinggang pada ibu hamil trimester III merupakan fisiologis, nyeri pinggang disebabkan oleh perubahan bentuk tubuh pada ibu hamil sehingga menyebabkan titik gravitasi pada ibu hamil berubah, untuk mengatasinya ibu bisa melakukan senam hamil dan bagian pinggang di kompres dengan kompres air hangat, ibu ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai pentingnya memilih kontrasepsi setelah persalinan agar dapat mengatur jarak anak, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.

### **C. Jadwal pengumpulan data/pemberian asuhan pada kasus**

Perencanaan kegiatan ini dimulai dari bulan Februari 2022 sampai bulan Mei 2022 yang dimulai dari konsultasi klien, kegiatan penyusunan Usulan Laporan Tugas Akhir, konsultasi usulan laporan tugas akhir, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar usulan laporan tugas akhir. Setelah Laporan Tugas Akhir ini disetujui, penulis memberikan asuhan pada Ibu “SR“ dari umur kehamilan 35 minggu hari hingga 42 hari masa nifas secara komprehensif.

Tabel 9

Rencana Asuhan yang akan dilakukan pada Ibu “SR” dari Umur Kehamilan 35  
Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

<b>Waktu</b>	<b>Rencana Asuhan</b>	<b>Perencanaan Asuhan</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Minggu IV Bulan Februari 2022	Asuhan kebidanan kehamilan trimester III	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan asuhan kehamilan trimester III pada ibu “SR”</li> <li>2. Mengingatkan ibu mengkonsumsi tablet tambah darah secara rutin</li> <li>3. Memberikan KIE tentang penyebab dan cara mengatasi ketidaknyamanan nyeri pinggang, dengan cara melakukan kompres hangat rebusan jahe.</li> <li>4. Memberikan KIE terkait P4K dan membantu ibu melengkapi P4K yang kurang</li> <li>5. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya kehamilan trimester 3</li> <li>6. Mengingatkan ibu kembali tentang tanda-tanda persalinan</li> <li>7. Mengevaluasi hasil asuhan kebidanan yang diberikan</li> </ol>

1	2	3
Minggu I Bulan April 2022	Asuhan Persalinan Normal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendampingi ibu selama menghadapi proses persalinan</li> <li>2. Memberikan ibu dukungan selama proses persalinan</li> <li>3. Membantu ibu dalam upaya mengurangi nyeri persalinan</li> <li>4. Memantau tanda-tanda vital ibu dan kemajuan persalinan</li> <li>5. Membimbing ibu untuk melakukan relaksasi dengan cara menarik napas panjang dari hidung dan menghembuskan lewat mulut secara perlahan</li> <li>6. Melakukan massage pada punggung ibu untuk mengurangi rasa nyeri</li> <li>7. Membantu proses persalinan dengan 60 langkah APN</li> <li>8. Memfasilitasi ibu dan bayi dalam melakukan proses Inisiasi</li> <li>9. Menyusu Dini (IMD)</li> <li>10. Melakukan asuhan bayi baru lahir</li> <li>11. Mengevaluasi asuhan kebidanan yang telah diberikan</li> </ol>
Minggu I Bulan April 2022	Asuhan kebidanan pada 6 jam - 48 jam <i>post</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan pujian kepada ibu sudah melewati proses</li> </ol>

1	2	3
	<i>partum</i> (KF 1)	<p>persalinan dengan baik</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</li> <li>3. Memantau Trias Nifas (Laktasi, Involusi dan Lokhea )</li> <li>4. Membimbing ibu dalam melakukan senam kegel dan mobilisasi dini.</li> <li>5. Membantu ibu dalam menyusui bayinya.</li> <li>6. Memberikan KIE tentang pemenuhan kebutuhan nutrisi dan istirahat bagi ibu nifas dan menyusui.</li> <li>7. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan tanda bahaya neonatus.</li> </ol>
Minggu I Bulan April 2022	Asuhan pada neonatus pada 0-6 jam setelah kelahiran	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan asuhan sayang pada bayi baru lahir</li> <li>2. Melakukan pengukuran antropometri</li> <li>3. Membantu bayi IMD (Inisiasi Menyusu Dini)</li> <li>4. Pemberian salep mata</li> <li>5. Pemberian vit K1</li> <li>6. Pemberian imunisasi HB0</li> <li>7. Melakukan pemantauan</li> </ol>

1	2	3
Minggu 1 Bulan April 2022	Asuhan pada neonatus (KN1) pada 6-48 jam setelah kelahiran	tanda-tanda vital 1. Memberikan asuhan sayang pada bayi baru lahir 2. Membantu bayi IMD (Inisiasi Menyusu Dini) 3. Pemberian imunisasi HB0 4. Melakukan pemantauan tanda-tanda vital
Minggu 2 Bulan April – minggu 3 Bulan April	Asuhan Kebidanan 3-7 hari post partum (KF 2)	1. Melakukan pemeriksaan TTV dan TRIAS nifas. 2. Membimbing ibu melakukan senam kegel. 3. Membimbing ibu melakukan massage bayi. 4. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari 5. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu.
Minggu 2 Bulan April – minggu 3 Bulan April	Asuhan pada neonatus (KN2) pada 3-7 hari setelah kelahiran	1. Memantau asupan ASI pada bayi 2. Memantau tali pusat bayi dalam keadaan bersih dan kering 3. Mengidentifikasi tanda bahaya pada bayi (bayi demam, hipotermia, kejang, bayi kuning)
Minggu 3 Bulan April – minggu 1 Bulan Mei	Asuhan Kebidanan KF3 8-28 hari <i>post partum</i>	1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital serta trias nifas (laktasi, involusi, dan lokhea)



1	2	3
		2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital serta trias nifas (laktasi, involusi, dan lokhea) 3. Memastikan ibu menyusui dengan baik Mengajarkan ibu merawat payudara 4. Memastikan nutrisi ibu selama masa nifas terpenuhi
Minggu 3 Bulan April – minggu 1 Bulan mei	Asuhan pada neonatus (KN3) pada 8-28 hari setelah kelahiran	1. Memantau asupan ASI pada bayi 2. Memantau tanda – tanda vital bayi 3. Mengidentifikasi tanda bahaya pada bayi (bayi demam, hipotermia, kejang, bayi kuning)
Minggu 4 Bulan Mei	Asuhan Kebidanan KF4 29 -42 hari <i>post partum</i>	1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital serta trias nifas (laktasi, involusi, dan lokhea) 2. Memastikan ibu menyusui dengan baik 3. Memastikan nutrisi ibu selama masa nifas terpenuhi dengan baik 4. Memantau kebersihan bayi 5. Memantau adanya tanda bahaya pada neonatus. 6. Memeriksa kemungkinan terjadi penyulit pada masa nifas 7. Mengevaluasi asuhan yang telah diberikan