

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Berdasarkan hasil kunjungan dan pengkajian yang dilakukan pada Ibu “O” beserta keluarganya pada tanggal 19 Februari 2026 pukul 14.15 Wita, data diperoleh melalui beberapa sumber. Data primer dikumpulkan menggunakan metode anamnesis atau wawancara, sedangkan data sekunder berasal dari buku Kesehatan ibu dan anak (KIA), hasil pemeriksaan USG, serta pemeriksaan laboratorium. Adapun rincian data yang diperoleh dari buku KIA, hasil USG, pemeriksaan laboratorium, dan hasil anamnesis adalah sebagai berikut:

1. Data Subjektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: “O”	“HD”
Umur	: 25 Tahun	23 Tahun
Suku / Bangsa	: Sumba/Indonesia	Sumba/Indonesia
Agama	: Kristen	Kristen
Pendidikan	: S1	SMK
Pekerjaan	: Penjaga gym	Kurir JNE
Penghasilan	: 2.500.000	2.500.000
No Telepon	: 081 231 908 XXX	081 231 908 XXX
Jaminan Kesehatan	: BPJS Kelas III	BPJS Kelas III
Alamat Rumah	: Jln. By Pass Ngurah Rai Tohpati Kusamba, Kesiman Kertalangu, Kecamatan Denpasar Timur	

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan nyeri punggung sejak memasuki kehamilan trimester III

c. Riwayat Menstruasi

Berdasarkan hasil pengkajian yang dilakukan, ibu mengatakan bahwa pertama kali menstruasi pada usia 14 tahun, dengan siklus haid teratur 28-30 hari, lama menstruasi 3-5 hari. Pada saat menstruasi ibu mengatakan mengganti pembalut 2-3 kali sehari. Keluhan ibu pada saat menstruasi terkadang ibu merasa nyeri pada bagian perut paling bawah (*dismenore*). Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir pada tanggal 15 Juni 2025 dan taksiran persalinannya tanggal 22 maret 2026.

d. Riwayat Pernikahan

Ibu Menikah I kali secara sah dan ini merupakan pernikahan ibu yang pertama
Lama pernikahan ibu 2 tahun

e. Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dan ibu tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan mual muntah di trimester I dan bisa ditangani sendiri, Status imunisasi tetanus difteri ibu sudah bersertatus TD 5, ibu telah mendapatkan seluruh dosis imunisasi dengan lama perlindungan seumur hidupnya. Pemeriksaan kehamilan yang dilakukan oleh Ibu “O” sebanyak kali 6 di puskesmas 4 kali 2 kali di dokter Sp.OG. Adapun tabel Riwayat pemeriksaan antenatal pada ibu “O” yang telah dilakukan berdasarkan buku pemeriksaan pada halaman berikut

Tabel 4

Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu “O” Berdasarkan Buku Pemeriksaan KIA

Tanggal/ Tempat	Subjektif	Objektif	Diagnosa	Penatalaksanaan
1	2	3	4	5
Trimester 1				
29-08-2025 RS S: Dharma yadnya	Ibu Keadaan: datang untuk melakukan USG pp tes (+)	baik, Kes: CM BB: 46 kg TB: 150 TD: 111/67 mmHg Hasil USG: Tunggal hidup intrauteri, GA: 10W5D EDD: 22-03- 2026 DJJ: 136x/menit MAP:82 mmhg	G1P0A0 UK 10 Minggu 5 Hari	1. Menginformasikan haril pemeriksaan yang telah dilakukan kepada ibu dan keluarga dalam keadaan normal. 2. Memberikan KIE mengenai pemenuhan nutrisi pada kehamilan 3. ini. 4. Memberikan KIE kepada ibu terkait keluhan yang dirasakan. 5. Ibu paham 6. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya kehamilan trimester 1 7. Memberikan terapi obat Asam Folat 1x400 mcg sesudah makan 8. Memberikan KIE kunjungan ulang atau sewaktu- waktu jika terdapat masalah atau keluhan yang dirasakan ibu paham

Tanggal/ Tempat	Subjektif	Objektif	Diagnosa	Penatalaksanaan
1	2	3	4	5
Trimester 2				

29/9/2025	S:	Keadaan:	G1P0A0	1.	Menginformasikan
UPTD	Ibu ingin	Baik, Kes:	15 Minggu	1	kepada ibu dan suami
Puskesmas 1	ingin	CM	Hari T/H	+	mengenai hasil
Denpasar	melakukan	BB: 49,3 kg	anemia ringan		pemeriksaan
Timur	pemeriksaan	BB Sebelum: 2.			Memberikan KIE
	rutin dan	46 kg			mengenai
	cek darah	TD: 118/70			pemenuhan
	lengkap	mmHg			kebutuhan istirahat dan
		N: 98x/menit			pola nutrisi selama
		RR:20x/menit			masa kehamilan.
		t		3.	Memberikan KIE
		DJJ:			kepada ibu terkait
		144x/menit			keluhan yang dirasakan.
		TFU: 3 jari			Ibu paham
		atas simpisis			Memberikan KIE
		Oedema pada		4.	bahaya trimester II
		Ekstremitas			menyarankan ibu untuk
		:-/-			cek lab kembali untuk
		Reflek		5.	mengetahui
		patella: +/-			peningkatan HB ibu
		Hasil			Melakukan kolaborasi
		Laboratoriu			dengan dokter untuk
		m:		6.	memberikan obat
		Golda: O			kalsium 1x500 mg 1x1
		HB: 10,3 g/dl			dan tablet penambah
		GDS: 125			darah 2x60 mg 1x1
		mg/dl			Memberitahu ibu untuk
		HIV: Non			melakukan
		Reaktif		7.	kunjungan
		HBsAG: Non			ulang
		Reaktif			

Tanggal/ Tempat	Subjektif	Objektif	Diagnosa	Penatalaksanaan
1	2	3	4	5
		Sifilis: Non Reaktif Protein urine: Negatif Reduksi urine: Negatif		
12/11/2025 UPTD Puskesmas 1 Denpasar Timur	S: Ibu datar ingin melakukan pemeriksaan rutin	Keadaan Umum: Baik Kes: CM BB: 51 kg TD: 119/78 mmHg Suhu: 36,4°C TFU: Sepusat MCD: 20 cm DJJ: 145x/mnit	G1P0A0 21 Minggu 3 Hari T/H Intrauteri	1. Menginformasikan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan kehamilan dalam batas normal 2. Menginformasikan kepada ibu dan suami mengenai pemenuhan kebutuhan istirahat dan pola nutrisi selama masa kehamilan 3. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan trimester II 4. Memberikan terapi obat kalsium 1x500 mg (XXX) dan tablet penambah darah 1x60 mg (XXX) 5. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang
Trimester III				

28/01/2026	S: Ibu	Keadaan	G1P0A0	1.	Menginformasikan
UPTD	mengataka	Umum: Baik	UK 32		hasil pemeriksaan
	n ingin	Kes: CM	Minggu 3		

Tanggal/ Tempat	Subjektif	Objektif	Diagnosa	Penatalaksanaan
1	2	3	4	5
Puskesmas 1 Denpasar Timur	melakukan pemeriksaa n rutin	BB: 53,9 kg Lila: 25 cm TD: 118/79 mmHg N: 80x/menit RR: 20x/menit TFU: Pertengahan pusat – px MCD: 30 cm DJJ: 138x/menit	Hari T/H Intrauteri	kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham Menginformasikan 2. kepada ibu dan suami mengenai pemenuhan kebutuhan istirahat dan pola nutrisi selama masa kehamilan 3. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan terapi obat yang telah diberikan 4. Menganjurkan ibu untuk membaca buk KIA, ibu mengerti 5. Memberikan KIE tentang tanda bahaya trimester III 6. Menganjurkan ibu untuk melakukan kontrol ulang atau sewaktu-waktu ketika ibu ada keluhan, ibu paham

09/02/2026 Pueskesmas 1 Denpasar Timur	S: Ibu ingin melakukan pemeriksaan kehamilan rutin	Keadaan Umum: Baik Kes: CM BB: 54,1 kg Lila: 25 cm TD: 120/80 mmHg N: 79x/menit	G1P0A0 UK 34 Minggu 1 Hari T/H Intrauteri	1. Menginformasikan kepada ibu dan suami mengenai hasil pemeriksaan 2. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan obat
Tanggal/ Tempat	Subjektif	Objektif	Diagnosa	Penatalaksanaan
1	2	3	4	5
		RR: 20x/ menit S: 36,5°C TFU: Pertengahan pusat-px MCD: 31 cm DJJ: 140x/menit		3. terapi sebelumnya. Ibu paham Mengingatkan ibu untuk melakukan pemeriksaan 4. laboratorium trimester III. Ibu paham Memberikan KIE kunjungan ulang atau sewaktu jika terdapat keluhan yang dirasakan. Ibu paham

f. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun

g. Riwayat Penyakit

Ibu "O" mengatakan tidak pernah dilakukan tindakan operasi ataupun menderita penyakit yang dapat menjadi faktor keturunan seperti diabetes mellitus, hipertensi, hepatitis, paru-paru, ataupun penyakit jantung yang dapat diturunkan kepada anaknya

h. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu "O" mengatakan tidak ada riwayat penyakit menurun dalam keluarganya maupun dalam keluarga suaminya

i. Data Bio-Psikososial

1) Bernafas

Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan saat bernafas

2) Nutrisi

Ibu makan dengan teratur tiga kali sehari dengan porsi sedang. Komposisi makanan ibu bervariasi yaitu satu piring nasi putih, satu potong daging ayam atau telur, satu potong tahu atau tempe, setengah mangkuk sayur. Lalu ibu mengonsumsi cemilan berupa buah, biskuit, kemudian ibu meminum air $\pm$ 8 gelas per hari. Ibu juga rutin mengonsumsi suplemen yang telah diberikan selama kehamilannya.

3) Eliminasi

Ibu buang air kecil sebanyak 5 sampai 6 kali sehari dengan warna kuning jernih dan buang air besar sebanyak 1 kali sehari dengan konsistensi lembek dan warna coklat.

4) Istirahat

Pola istirahat ibu terpenuhi setiap malam, sekitar tujuh sampai delapan jam per harinya. Ibu beristirahat pada siang hari dan tidak ada keluhan saat tidur

5) Psikososial dan Spiritual

Kehamilan ini merupakan kehamilan pertama yang direncanakan oleh ibu dan suami, kehamilan ini sangat dijaga dan dinanti kelahiran bayinya. Pada kehamilan ini ibu sangat mendapatkan dukungan dari suami, orang tua, mertua, dan keluarga lainya. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat

membahayakan kehamilan ibu serta tidak ada kesulitan saat beribadah yang memerlukan bantuan

6) Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya pada masa kehamilan, tanda-tanda persalinan dan proses persalinan. Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan merencanakan beberapa hal bersama suami, yaitu telah merencanakan tempat persalinan di UPTD Puskesmas 1 Denpasar Timur dan dibantu oleh Bidan secara normal, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu mobil keluarga, untuk calon pendonor darah yaitu ibu yaitu suami dan adik kandung, ibu sudah menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan pasca bersalin, saat proses persalinan nanti ibu ingin didampingi oleh suami, biaya persalinan ibu menggunakan BPJS kelas III. Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi yang telah disiapkan dalam satu tas. Ibu kurang mengetahui tentang cara mengatasi ketidaknyamanan Trimester III pada rasa sakit punggung yang dirasakanya

2 . Data Objektif

Perkumpulan data objektif didapatkan dari hasil pemeriksaan yang telah dilakukan saat kunjungan rumah pada tanggal 19/02/2026, dengan hasil pemeriksaan yang didapat sebagai berikut, keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 110/70 mmHg, Nadi: 80 kali/menit, RR: 20x/menit, suhu 36,3°C, Lila: 25 cm , IMT: 20.4 TFU: Pertengahan pusat- px, MCD: 33 cm, DJJ: 138x/menit.

B. Diagnosis dan Rumusan Masalah

Berdasarkan data yang telah diuraikan dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G1P0A0 UK 35 Minggu 4 Hari Preskep U Tunggul Hidup

Intrauterine. Dengan masalah sebagai berikut:

1. Ibu mengatakan mengeluh nyeri punggung
2. Ibu belum melengkapi P4K yaitu perencanaan KB

Penatalaksanaan dalam rumusan masalah tersebut sebagai berikut;

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham
2. Mengajarkan ibu dan suami cara mengatasi keluhan nyeri pinggang yang dirasakan yaitu dengan cara massage pinggang ibu yang dibantu oleh suami. Ibu dan suami paham
3. Mengingatkan ibu mengenai P4K yang belum dilengkapi yaitu perencanaan KB yang akan di gunakan ibu yaitu KB IUD. Ibu paham dan akan segera melengkapi P4K.
4. Memberikan KIE tentang kebutuhan nutrisi dan cairan pada saat kehamilan, dengan makan-makanan yang bergizi dan minum minimal 8 gelas per hari. Ibu paham dan bersedia memenuhi kebutuhan nutrisi dan cairannya.
5. Mengajarkan ibu dan suami cara bermain gymball, pijat perineum, stimulasi brain booster pada janin. Ibu dan suami paham serta melakukannya
6. Menyarankan ibu untuk tetap tenang sambil menunggu adanya tanda-tanda persalinan serta mengajarkan ibu untuk menarik nafas apabila sewaktu-waktu dirasakan ada kontraksi

C. Jadwal Pengumpulan Data Dasar

Penulis telah merencanakan beberapa kegiatan yang akan dilakukan dalam memberikan asuhan kebidanan terkait penjabaran kasus yang dimulai dari bulan Februari sampai April 2026, dimulai dari kegiatan pengumpulan data, penyusunan proposal, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan izin, penulis akan segera memberikan asuhan pada Ibu “O” dari usia kehamilan 35 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas. Adapun rencana kegiatan asuhan yang akan penulis berikan pada ibu “O” yaitu pada halaman berikut:

Tabel 5

Rancangan Kegiatan Asuhan Yang Akan Diberikan		
No	Rencana Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Memberikan Asuhan Kehamilan trimester III bulan Februari minggu 3- minggu ke-2 tahun 3. 2026	1. Mendampingi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan di fasilitas Kesehatan 2. Membantu ibu untuk melengkapi P4K 3. Memberikan KIE tentang tanda bahaya trimester III 4. Memberikan informasi kembali kepada ibu mengenai tanda-tanda persalinan yang dapat dialaminya. 5. Memberikan KIE dan konseling kepada ibu dan suami mengenai pentingnya KB bersalin untuk dapat Mengatur jarak anak dan tidak mengganggu proses laktasi 6. Mendukung keputusan ibu dan suami tentang pemilihan metode KB yang dipilih 7. Mengingatkan ibu kembali mengenai persiapan persalinan

8. Memberikan KIE kepada ibu mengenai cara mengatasi rasa nyeri punggung yang dialami oleh ibu, dapat dengan melakukan kompres air hangat, melakukan olahraga ringan menghindari membungkuk berlebihan, tidak berdiri atau berjalan terlalu lama untuk mengurangi nyeri punggung yang dirasakan.

9. Memberikan KIE pada ibu tentang stimulasi prenatal saat masa kehamilan dan untuk tetap

No	Rencana Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		melakukan afirmasi positif kepada dirinya sendiri dan janinnya untuk menunjang kelancaran masa kehamilan hingga proses persalinan nanti.
		10. Melaksanakan evaluasi terkait hasil dari asuhan kebidanan yang telah diberikan
		11. Memfasilitasi ibu dan suami mengenai pertanyaan yang masih ragu dan ingin ditanyakan terkait masa kehamilan dan Persalinan.

2	Memberikan Asuhan Kebidanan persalinan pada ibu “O” dan Asuhan Kebidanan pada BBL. Dilakukan bulan Maret minggu ke-2 tahun 2026	1. Mendampingi ibu selama proses persalinan. 2. Memberikan asuhan sayang ibu dan bayi selama proses persalinan. 3. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan, dan kondisi ibu 4. Melibatkan peran suami menjelang persalinan dengan menganjurkan suami untuk <i>relaksasi</i> punggung dan membantu ibu dalam mengatur posisi 5. Memfasilitasi ibu dengan mengajarkan Teknik relaksasi saat proses persalinan dengan menerapkan asuhan komplementer mengatur nafas dalam dan aromaterapi lavender untuk mengurangi nyeri persalinan yang dialami ibu. 6. Memberikan ibu dukungan dan afirmasi positif selama proses persalinan. 7. Membantu ibu melakukan teknik <i>acupressure</i>, rangsangan puting susu dan jari klingking untuk merangsang kontraksi. 8. Membantu proses persalinan normal sesiai 60 langkah APN 9. Melakukan IMD
---	---	--

No	Rencana Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		10.Melakukan asuhan 1 jam bayi baru lahir 11.Membantu ibu menyusui bayinya

3	Ibu nifas dan menyusui pada ibu “O” Pada 6 jam sampai 2 hari <i>postpartum</i> , serta memberikan asuhan kebidanan BBL (KF 1 dan KN 1), pada bulan maret ke-2	1. Memberikan apresiasi kepada ibu karena telah berhasil melalui proses persalinan. 2. Melakukan pemeriksaan masa nifas KF 1 dan pemeriksaan neonatal KN 1. 3. Membantu memberikan suplemen atau obat yang diperlukan pada ibu <i>postpartum</i> serta Vitamin A 200.000 IU sebanyak dua kali, satu kapsul segera setelah melahirkan dan kapsul kedua setelah 24 jam pemberian kapsul pertama. 4. Melaksanakan pemantauan terkait involusi uteri, lokhea, dan laktasi (trias nifas) 5. Memfasilitasi ibu terkait keutuhan psikologis setelah persalinan. Dengan mendengarkan Cerita ibu, memfasilitasi dan menjawab pertanyaan yang masih kurang dimengerti oleh ibu, dan memberikan bantuan dalam merawat bayinya. 6. Menginformasikan kepada ibu tentang bahaya pada masa nifas 7. Memberikan konseling terkait tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir 8. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari, seperti cara merawa tali pusat, personal hygiene bayi, memandikan bayi, dan kebutuhan serta cara menyusui yang baik dan benar 9. Melakukan SHK dan PJB pada saat neonatus bayi 24 jam
---	---	---

No	Rencana Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3

		10. Memberikan konseling tentang ASI eksklusif serta motivasi untuk ibu agar tetap menyusui secara on demand 11. Memberikan KIE mengenai senam kegel 12. Memfasilitasi ibu dilakukannya pijat oksitosin untuk merangsang produksi ASI.
4	Minggu ke-3 bulan maret 2026. Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas dan menyusui serta memberikan asuhan kebidanan BBL (KF 2 dan KN 2) pada ibu "O"	1. Melakukan pemeriksaan TTV meliputi suhu, tekanan darah, nadi, respirasi pada ibu 2. Melakukan pemantauan terkait involusi uteri, lokhea, dan laktasi (trias nifas) 3. Mengajarkan ibu perawatan payudara 4. Melakukan pemantauan terhadap tali pusat tetap dalam keadaan bersih dan kering 5. Memantau dan mengajarkan ibu tehnik menyusui bayi yang benar dan mengajarkan ibu perawatan bayi sehari-hari 6. Memfasilitasi dan mengajarkan ibu serta keluarga untuk melakukan pijat bayi. 7. Mengingatkan Kembali ibu pentingnya KB pasca bersalin untuk dapat mengatur jarak anak dan tidak mengganggu proses laktasi serta mendukung keputusan ibu dan keluarga 8. Melakukan evaluasi terhadap asuhan kebidanan yang telah diberikan
4	Minggu ke-4 bulan Maret 2026. Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas dan menyusui serta memberikan asuhan kebidanan BBL (KF 3 dan KN 3) pada ibu "O"	1. Melakukan kunjungan pemeriksaan masa nifas KF 3 dan kunjungan pemeriksaan KN 3 2. Membimbing ibu melakukan perawatan bayi sehari-hari. 3. Melakukan pemantauan terkait involusi uteri, lokhea dan proses laktasi (trias nifas) 4. Melakukan pemeriksaan TTV pada ibu dan bayi
No	Rencana Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3

		- Memfasilitasi dan mengajarkan ibu cara merawat payudara - Mengevaluasi dan mengajarkan Kembali ibu cara perawatan bayi dan cara menyusui yang benar - Memberikan KIE kepada ibu dan suami tentang bahaya masa nifas. - Mengingatkan ibu untuk melakukan imunisasi BCG dan POLIO 1 tepat waktu - Mengingatkan Kembali ibu pentingnya KB pasca bersalin untuk dapat mengatur jarak - Mengevaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah diberikan
5	Minggu ke-1 sampai ke-3 bulan April 2026. Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF 4) pada ibu “O”	- Melakukan kunjungan pemeriksaan masa nifas KF 4 - Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital ibu dan bayi - Melakukan pemantauan terkait involusi uteri, lochea, dan proses laktasi (trias nifas) - Memberikan asuhan kebidanan pada bayi umur 29 sampai 42 hari (memantau tumbuh kembang bayi serta memberikan imunisasi BCG dan polio 1) - Memfasilitasi dan melakukan pijat pada bayi serta mengajarkan kembali tahapan senam kegel - Mengevaluasi dan memastikan kembali ibu mengenai pentingnya penggunaan alat kontrasepsi pasca persalinan dapat mengatur jarak anak sehingga menjadi keluarga menjamin kehidupannya - Mengevaluasi terkait pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah diberikan.