

### **BAB III**

#### **METODE PENENTUAN KASUS**

##### **A. Informasi Klien/Keluarga**

Berdasarkan informasi terkait yang diperoleh penulis pendampingan pemeriksaan Ibu “RB” di praktik mandiri bidan diperoleh, melalui hasil pemeriksaan yang merupakan bagian data primer dan data dari buku KIA, pemeriksaan USG, serta pemeriksaan laboratorium yang merupakan hasil data sekunder. Berikut merupakan data yang penulis peroleh dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), pemeriksaan USG dan pemeriksaan laboratorium yang telah dilakukan, serta berdasarkan anamnesis, sebagai berikut:

##### **B. Data Subjektif**

###### **a. Identitas**

|                   | <b>Ibu</b>         | <b>Suami</b>          |
|-------------------|--------------------|-----------------------|
| Nama              | : “RB”             | “FY”                  |
| Umur              | :27 Tahun          | 29 Tahun              |
| Suku Bangsa       | : Sumba, Indonesia | Sumba, Indonesia      |
| Agama             | : Kharolik         | Kharolik              |
| Pendidikan        | : SMA              | SMK                   |
| Pekerjaan         | : Tidak bekerja    | Swasta (Supir Travel) |
| Penghasilan       | :-                 | Rp. 2.000.000/ minggu |
| No. Telepon       | : 082199389 xxx    | 089245678xxx          |
| Jaminan Kesehatan | : BPJS             | BPJS                  |

Alamat Rumah : Jln. Taman Pancing, No.02 Pemogan Denpasar Selatan

### C. Keluhan Utama

Ibu mengatakan nyeri punggung ketika beraktifitas yang dirasakan sejak memasuki kehamilan trimester III.

#### a. Riwayat Menstruasi

Berdasarkan hasil pengkajian yang telah dilakukan, ibu menyatakan bahwa pertama kalinya ibu menstruasi pada usia 13 tahun, dengan siklus haidnya teratur 28-30 hari, lama menstruasi 4-5 hari. Pada saat menstruasi ibu mengganti pembalut 3-4 kali sehari. Keluhan ibu pada saat menstruasi terkadang ibu merasa nyeri pada bagian bawah (*dismenore*). Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir pada tanggal 31 Mei 2024 dan tafsiran persalinannya pada tanggal 07 Maret 2025.

#### b. Riwayat Pernikahan sekarang

Ibu mengatakan ini adalah pernikahan pertamanya dengan suami secara sah diagama dan catatan sipil. Lama pernikahan ibu sudah sekitar 11 bulan.

#### c. Riwayat Kehamilan Sekarang

Ibu mengatakan bahwa ini adalah kehamilan yang pertama dengan tafsiran persalinan 07 Maret 2025. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami keluhan keguguran. Ibu mengatakan pernah mengalami keluhan mual muntah pada awal kehamilannya. Pada Trimester II ibu mengatakan tidak mengalami keluhan. Dalam buku KIA ibu, status imunisasi ibu saat ini yaitu TT5. Ibu mengatakan BB sebelum hamil 56 kg. Gerakan janin sudah dirasakan sejak 5 bulan yang lalu. Selama kehamilannya ini ibu telah mendapatkan

suplemen kehamilan berupa asam folat sekitar 60 tablet (1 x 400 cmg/hari), tablet SF sekitar 120 tablet (1 x 250 mg/hari), Kalsium sekitar 60 tablet (1x 500 mg/hari).

Riwayat pemeriksaan ibu yang ibu pernah lakukan saat kehamilan ini adalah ibu mengatakan sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 6 kali yaitu 1 kali di Puskesmas 1 Denpasar Selatan untuk melakukan pemeriksaan laboratorium, 2 kali di Dokter SpOG “MS” untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dan USG serta 5 kali ke Bidan “LK”. Adapun riwayat pemeriksaan kehamilan Ibu “RB” sebagai berikut.

Tabel 3

Dokumentasi pemeriksaan Kehamilan Ibu RB umur 27 Tahun Primigravida

| Tempat,<br>Tanggal    | Alasan/<br>Keluhan  | Hasil<br>Pemeriksaan  | Penatalaksanaan  | Pemeriksa     |
|-----------------------|---|---|--|---------------|
| 1                     | 2   | 3   | 4  | 5             |
| 19/09/2024<br>PMB“LK” | S:<br>Ibu mengeluh<br>Mual-mual<br>dan muntah<br>serta 4 hari<br>yang lalunya<br>ibu<br>melakukan<br>PPT dengan<br>Hasil positif<br>(+) di rumah. | O:<br>BB: 50 kg<br>BB sebelum hamil :<br>51 kg TB: 160 cm<br>TB : 160 cm<br>LILA: 24 cm<br>IMT: 21,8<br>(normal)<br>TD: 105/72 mmHG,<br>N: 80<br>x/menit TFU:<br>3 jari diatas<br>simpisis DJJ: -<br>A: G1P0A0 UK<br>12 minggu 4 hari | P:<br>- KIE cara mengatasi<br>mual dan muntah<br>- KIE pola makan dan<br>istirahat<br>- Terapi obat Asam<br>Folat 1x 400 mcg ( 30<br>tablet) kalsium<br>1x500mg<br>- KIE kunjungan<br>ulang 1 bulan lagi | Bidan<br>“LK” |

|             |                       |                 |   |                |       |
|-------------|-----------------------|-----------------|---|----------------|-------|
| 17/10/2024  | S:                    | O:              | - | KIE pola       | Bidan |
| UPTD        | Tidak ada keluhan dan | BB: 55 kg       |   | nutrisi        |       |
| Puskesmas 1 | ibu ingin melakukan   | BB sebelum      | - | KIE pola       |       |
| Denpasar    | cek lab ibu           | hamil : 51 kg   |   | istirahat      |       |
| Selatan     | hamil                 | TB: 160cm cm    | - | Mengingatkan   |       |
|             |                       | LILA: 26 cm     |   | ibu tanda      |       |
|             |                       | TD:115/60       |   | bahaya         |       |
|             |                       | mmHG, N: 80     |   | kehamilan      |       |
|             |                       | x/menit         |   | trimester II   |       |
|             |                       | TFU:            | - | Terapi SF 1x   |       |
|             |                       | pertengahan     |   | 60 mg/hari (30 |       |
|             |                       | pusat-simpisis  |   | tablet) dan    |       |
|             |                       | DJJ : 136       |   | Kalsium 1 x    |       |
|             |                       | x/menit         |   | 500            |       |
|             |                       | Hasil           |   | mg/hari        |       |
|             |                       | Laboratorium:   |   | (30            |       |
|             |                       | Hb: 12,1 g/dL   |   | tablet)        |       |
|             |                       | Golda: B        | - | KIE kunjungan  |       |
|             |                       | PPIA : NR       |   | ulang 1 bulan  |       |
|             |                       | TPHA : NR       |   | lagi           |       |
|             |                       | HbsAg: NR       |   |                |       |
|             |                       | Protein urine : |   |                |       |
|             |                       | negatif Glukosa |   |                |       |
|             |                       | urine: negatif  |   |                |       |
|             |                       | GDS: 108        |   |                |       |
|             |                       | A:G1P0A0        |   |                |       |
|             |                       | UK 19 Minggu    |   |                |       |
|             |                       | 6 Hari          |   |                |       |

|  |   |   |  |               |
|--|---|---|--|---------------|
| 07/12/2024<br>Praktik<br>Dokter<br>SpOG "MS" | Hasil Pemeriksaan:<br>BB: 57 kg<br>TB : 160 cm<br>TD: 104/56 MmHg<br>N: 80 x/menit<br>Hasil pemeriksaan USG:<br>Plasenta + Berada di<br>Fundus air Ketuban<br>cukup, Posisi kepala<br>dibawah,<br>Djj (+) TP USG<br>07/03/2025<br>G1P0A0 uk 23 minggu 6<br>hari | - KIE<br>pola istirahat<br>selama<br>kehamilan<br>- KIE<br>pemenuhan<br>nutrisi<br>- Terapi SF 1x 60<br>mg/hari (30<br>tablet) dan<br>Kalsium 1 x<br>500<br>mg/hari (30<br>tablet)<br>- KIE kunjungan<br>ulang<br>kembali 1<br>bulan lagi | dr. SpOG<br>"MS"   |               |
| 02/01/2025<br>PMB Bidan<br>"LK"              | S:<br>Tidak ada<br>keluhan dan<br>ibu ingin<br>melakukan<br>ANC rutin   | O:<br>BB: 63,5kg<br>TD : 120/65 mmHg<br>DJJ: 136 x/menit<br>TFU : 2 jari di bawah px<br>A: G1P0A0<br>UK 33 Minggu<br>4 Hari T/H Intrauterine  | - KIE<br>Pola nutrisi<br>selama<br>kehamilan<br>- KIE<br>pola istirahat<br>bagi ibu hamil<br>- Terapi SF 1 x 60<br>mg/hari (30<br>tablet) dan<br>Kalsium 1 x<br>500<br>mg/hari (30<br>tablet)<br>- Kunjungan<br>ulang 1 minggu<br>lagi | Bidan<br>"LK" |

---

|   |   |   |   |                        |
|---|---|---|---|------------------------|
| 16/02/2025<br>Praktik<br>Dokter<br>SpOG<br>"MS" | Ibu<br>mengatakan<br>tidak ada<br>keluhan | BB : 66,5 kg<br>TB : 160 cm<br>TD : 110/75 mmHg<br>N : 85 x/menit<br>Hasil Pemeriksaan USG :<br>Plasenta + Kepala berada<br>di bawah, DJJ + TP USG<br>07/03/2025<br>G1P0A0 UK 38 Minggu<br>2 hari | - KIE<br>Pola nutrisi<br>selama<br>kehamilan<br>- KIE<br>pola istirahat<br>bagi ibu hamil<br>- Terapi SF 1 x 60<br>mg/hari (30<br>tablet) dan<br>Kalsium 1 x<br>500<br>mg/hari (30<br>tablet)<br>- Kontrol ulang 1<br>minggu lagi<br>atau jika<br>terdapat<br>keluhan | Dokter<br>SpOG<br>"MS" |
|---|---|---|---|------------------------|

Sumber buku kia ibu RB

d. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun.

e. Riwayat Penyakit dan Operasi

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

D. 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 mangkok sedang sayur. Lalu ibu mengonsumsi cemilan berupa buah, biskuit, atau es krim. Ibu mengonsumsi air putih sebanyak kurang lebih dua liter dalam 1 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.

## E. 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.

## F. Psikososial dan spiritual

Kehamilan ini merupakan kehamilan pertama yang tidak direncanakan oleh ibu dan suami, akan tetapi kehamilan ini sangat diterima, dijaga, dan dinanti kelahiran bayinya. Pada kehamilan ini ibu sangat mendapatkan dukungan dari suami, orangtua, mertua, dan keluarga ibu lainnya. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat membahayakan kehamilan ibu serta tidak ada kesulitan saat beribadah yang memerlukan bantuan.

## 1. Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya pada masa kehamilan, tanda-tanda persalinan. Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan merencanakan beberapa hal bersama suami, yaitu telah merencanakan tempat persalinannya di PMB dibantu oleh Bidan secara normal, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu mobil keluarga, untuk calon pendonor darah ibu belum menentukan calon pendonornya, ibu belum menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan pasca bersalin, saat proses persalinan nanti ibu ingin didampingi oleh suami, biaya persalinan ibu menggunakan BPJS, 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-rasa sakit punggung yang dirasakannya.

## G. Diagnosis dan Rumusan Masalah

Berdasarkan data yang telah diuraikan, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G1P0A0 UK 36 Minggu 6 hari preskep U puka tunggal hidup intrauterine. Adapun beberapa permasalahan yang ditemukan pada ibu "RB" adalah sebagai berikut:

1. Nyeri punggung
2. Belum melengkapi P4K yaitu bagian calon pendonor darah

## H. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan Pada Kasus

Penulis telah merencanakan beberapa kegiatan yang akan dilakukan dalam

memberikan asuhan kebidanan terkait penjabaran kasus yang dimulai dari bulan September sampai Mei 2025, 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 “RB” dari usia kehamilan 36 minggu sampai 42 hari masa nifas. Adapun rencana kegiatan asuhan yang akan penulis berikan pada ibu “RB” yaitu pada halaman berikut:

Tabel 4

## Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu “RB”

| No | Waktu Kunjungan                                  | Rencana Kegiatan   |
|----|--|--|
| 1  | Kehamilan pada bulan                             | Asuhan Kehamilan Normal  |
| 1  | 2  | 3  |
|    | Januari minggu ke-2 februari minggu 4 tahun 2025 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan konseling tentang KB dan alat kontrasepsi.</li> <li>2. Membantu ibu melengkapi amanat persalinan (P4K).</li> <li>3. Memberikan KIE kepada suami tentang peran pendamping persalinan.</li> <li>4. Mengingatkan ibu melakukan pemeriksaan laboratorium trimester III.</li> <li>5. Mendampingi ibu dalam pemeriksaan Antenatal Care ke bidan/dokter SpOG.</li> <li>6. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III.</li> <li>7. Membantu mengatasi keluhan ibu selama kehamilan.</li> <li>8. Mengingatkan ibu tentang nutrisi selama bersalin.</li> </ol> |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  | <p>9. Memberikan KIE tentang stimulasi janin.</p> <p>10. Mengingatkan ibu mengenai tanda-tanda persalinan.</p> <p>11. Memberikan dukungan psikologis dan terapi musik/aromaterapi.</p> <p>12. Evaluasi hasil asuhan kebidanan</p>  |
| <b>1</b>  | <b>2</b>   | <b>3</b>   |
| <b>Asuhan Persalinan Normal &amp; Bayi Baru Lahir</b> |  |  |
| 2   | Persalinan pada bulan maret minggu ke-1 tahun 2025 | <p><b>KALA I</b></p> <p>1. Memfasilitasi ibu dan mendampingi ibu bersalin</p> <p>2. Memberikan dukungan psikologis kepada ibu selama proses persalinan kala 1</p> <p>3. Memantau kemajuan persalinan ibu, kondisi dan kenyamanan ibu serta kesejahteraan janin melalui partograph</p> <p>4. Memantau tanda-tanda vital ibu.</p> <p>5. Membantu ibu dalam pemenuhan nutrisi dan cairan ibu selama persalinan.</p> <p>6. Membimbing suami untuk melakukan teknik massase punggung dan membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi selama kala 1 persalinan</p> <p><b>KALA II</b></p> <p>1. Memfasilitasi ibu memilih posisi persalinan</p> |

- 
2. Menerapkan standar pencegahan infeksi
  3. Memberikan Asuhan Sayang Ibu
  4. Menganjurkan suami mendampingi ibu
  5. Membantu proses persalinan sesuai 60 langkah APN

---

---

**1**

**2**

**3**

---

---

### **KALA III**

1. Melakukan manajemen Kala III
2. Membersihkan ibu dan merapikan alat persalinan

### **KALA IV**

1. Memantau tanda vital, tinggi fundus, kontraksi, kandung kemih, dan perdarahan
2. Membantu pemenuhan nutrisi dan cairan
3. Memantau keberhasilan IMD
4. Mengajarkan ibu memantau kontraksi dengan massase fundus uteri
5. Evaluasi asuhan kebidanan

### **BAYI BARU LAHIR**

1. IMD (Inisiasi Menyusu Dini)
  2. Menjaga kehangatan bayi
  3. Memberikan suntikan vitamin K dengan dosis 0,5 ml dan salep mata
  4. Memakaikan pakaian hangat
  5. Memberikan imunisasi Hb 0
  6. Memantau tanda-tanda vital bayi
-

| 1 | 2   | 3  |
|---|---|--|
| 3 | Nifas hari ke-1 sampai hari ke-2 postpartum, pada bulan maret minggu ke-2 sampai ke-3 tahun 2025                                  | <p><b>Asuhan KF 1 (6-48 jam postpartum)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan pujian kepada ibu.</li> <li>2. Memantau tanda vital ibu.</li> <li>3. Memantau Trias Nifas (laktasi, involusi, lokia).</li> <li>4. Memberikan vitamin A dengan dosis 50 IU</li> <li>5. Memberikan KIE tentang tanda bahaya nifas.</li> <li>6. Membimbing mobilisasi.</li> <li>7. Menjaga kebersihan ibu.</li> <li>8. Memberikan KIE nutrisi nifas.</li> <li>9. Mengajarkan ibu perawatan tali pusat.</li> <li>10. Mengingatkan pentingnya ASI eksklusif.</li> <li>11. Memberikan KIE pola asuh bayi (Asah, Asih, Asuh).</li> <li>12. Memfasilitasi pijat bayi.</li> <li>13. Memberikan KIE tanda bahaya neonatus.</li> <li>14. Mengingatkan perawatan bayi sehari-hari.</li> </ol> |
| 4 | Nifas hari ke-3 sampai ke-7 postpartum, pada minggu ke-4 bulan maret sampai ke- 1 bulan April sampai minggu ke-4 bulan maret 2025 | <p><b>Asuhan KN 1 (6-48 jam setelah lahir)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau tanda vital bayi.</li> <li>2. Memantau cara pemberian ASI.</li> <li>3. Membimbing pijat bayi.</li> <li>4. Memantau tali pusat.</li> </ol>  |
| 5 | Nifas hari ke-8 sampai hari ke-28 postpartum, pada minggu ke-1 bulan april sampai minggu ke-4 bulan maret 2025                    | <p><b>Asuhan KF 2 (3-7 hari postpartum)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayi</li> <li>2. Memantau tanda vital ibu dan bayi</li> </ol>  |

|          |                                   |  |
|----------|-----------------------------------|--|
|          |                                   | 3. Memantau Trias Nifas                        |
|          |                                   | 4. Memastikan ibu mendapatkan istirahat        |
| <b>1</b> | <b>2</b>                          | <b>3</b>                                       |
|          |                                   | dan nutrisi yang cukup                         |
|          |                                   | 5. Memastikan teknik menyusui benar            |
| 6        | Minggu ke-1 April 2025            | Asuhan KN 2 ( 3-7 hari setelah lahir)          |
|          |                                   | 1. Memantau tanda vital bayi                   |
|          |                                   | 2. Memantau kecukupan ASI bayi                 |
|          |                                   | 3. Memantau tali pusat bayi                    |
|          |                                   | 4. Memastikan bayi dalam keadaan sehat         |
| 7        | Minggu ke-1 s.d ke-3April<br>2025 | <b>Asuhan KF 3(8-28 hari postpartum)</b>       |
|          |                                   | 1. Mengunjungi ibu dan bayi                    |
|          |                                   | 2. Memantau Trias Nifas                        |
|          |                                   | 3. Membantu ibu jika mengalami keluhan         |
|          |                                   | 4. Memastikan istirahat dan nutrisi yang cukup |
|          |                                   | 5. Memastikan bu menyusui dengan benar         |
|          |                                   | 6. Memfasilitasi pijat oksitosin               |
|          |                                   | 7. Melakukan konseling alat kontrasepsi        |
| 8        | Minggu ke-1 s.d ke- April<br>2025 | <b>Asuhan KN 3 (8-28 hari setelah lahir)</b>   |
|          |                                   | 1. Memantau tanda vital bayi                   |
|          |                                   | 2. Memantau kecukupan ASI                      |

|          |  |          |  |
|----------|--|----------|--|
|          |  |          | <ul style="list-style-type: none"> <li>3. Memantau tanda bahaya neonatus</li> <li>4. Memastikan tali pusat dalam keadaan baik</li> <li>5. Mengidentifikasi ikterus pada neonatus</li> </ul>  |
| <b>1</b> | <b>2</b>                                     | <b>3</b> |  |
| 9        | Minggu ke-1 Mei s.d<br>minggu ke-1 Juni 2025 |          | <b>Asuhan KF 4 (29-42 hari postpartum)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau tanda vital ibu dan bayi</li> <li>2. Menanyakan penyulit nifas</li> <li>3. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat</li> <li>4. Memfasilitasi ibu untuk memilih alat kontrasepsi</li> </ul>  |
| 10       | Minggu ke-1 Mei s.d<br>minggu ke-1 Juni 2025 |          | <b>Asuhan Baayi Usia 29-42 hari</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau tanda vital bayi</li> <li>2. Memantau berat badan, panjang badan, lingkar kepala</li> <li>3. Memastikan kecukupan ASI</li> <li>4. Deteksi dini bayi sakit</li> <li>5. Memberikan edukasi tanda bahaya bayi sakit</li> <li>6. Mengingatkan ibu untuk kontrol ke fasilitas kesehatan dan imunisasi dasar lengkap</li> </ul> |

