

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien Atau Keluarga

Informasi terkait Ny “KN” suami beserta keluarga penulis dapatkan saat melakukan pengkajian data ke rumah ibu pada tanggal 19 februari 2026. Adapun data yang diperoleh penulis dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dan berdasarkan hasil anamessa penulis, sebagai berikut:

1. Data subjektif

a. Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ny “KN”	Bapak “SD”
Umur	: 23 tahun	25 tahun
Pekerjaan	:Wiraswasta (Jahit Baju)	Karyawan Swasta (Pegawai Hotel)
Penghasilan	: Rp.1.500.000	Rp.2.500.000
Agama	: Kristen	Kristen
Suku/bangsa	: Bali/Indonesia	Bali/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMK
Alamat	: Jl. Gunung Catur 07, no 21, Padangsambian Kaja, Denpasar Barat, Bali	
No.Tlp/Hp	081238353xxx	
Jaminan kesetan	: Umum	

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan nyeri pinggang sejak 3 hari yang lalu

c. Riwayat Menstruasi

Berdasarkan hasil pengkajian yang telah dilakukan, ibu mengalami menstruasi pertama kali yaitu usia 13 tahun, ibu mengatakan siklus menstruasi teratur 28-30 hari, lama menstruasi 5-6 hari. Pada saat menstruasi ibu mengganti pembalut 3-4 kali sehari. Keluhan ibu pada saat menstruasi terkadang ibu mengalami nyeri pinggang. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir pada tanggal 9 Juni 2025 dan tafsiran persalinan pada tanggal 16 Maret 2026.

d. Riwayat Pernikahan

Ibu menikah 1 kali secara sah dan ini merupakan pernikahan ibu yang pertama, ibu sudah menikah selama 6 bulan.

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Ini kehamilan ibu yang pertama, dan tidak pernah mengalami keguguran.

f. Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu

Ibu “KN” ini merupakan kehamilan pertama, dan sebelumnya tidak pernah mengalami keguguran.

g. Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Saat Ini

Ibu mengatakan bahwa ini adalah kehamilan pertama dengan tafsiran persalinan 16 Maret 2026. Ibu mengatakan sebelumnya tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan pernah mengalami keluhan mual muntah pada awal kehamilannya. Ibu sempat melakukan PP test dirumah pada tanggal 30 juli 2026 dengan hasil positif (+). Pada kehamilan trimester II ibu tidak mengalami keluhan. Pada kehamilan trimester III ini ibu mengatakan nyeri di bagian punggung. Skor Poedji Rochjati ibu adalah

2 dalam kehamilannya ini. Dalam buku KIA ibu, status imunisasi ibu saat ini adalah TT5. Ibu mengatakan BB sebelum hamil adalah 45 kg. Gerakan janin sudah dirasakan sejak 16 minggu yang lalu. Selama kehamilan ini ibu telah mendapatkan suplemen kehamilan berupa asam folat sekitar 60 tablet (1 x 400 mg/hari), tablet SF sekitar 120 tablet (1 x 250 mg/hari), Kalk sekitar 60 tablet (1 x 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 II Denpasar Utara untuk melakukan pemeriksaan laboratorium, dan 1 kali USG di Dokter Sp.OG, dan 4 kali di TPMB Bdn. Sumiati. Pada saat hamil trimester III ibu mengalami keluhan nyeri pinggang, penulis mengajari ibu cara mengatasi nyeri pinggang dengan cara senam hamil dan yoga prenatal.

Tabel 3

Riwayat pemeriksaan kehamilan antenatal Ny “KN”

Tanggal, Tempat	Subjektif	Objektif	Analisa	Penatalaksanaan
1	2	3	4	5
11 -08-2025 TPMB Bdn.SumiatyS .Tr.Keb.,S.K M	S: Ibu mengalami keluhan mual dan muntah, PP Test (+)	Keadaan: Baik Kes: CM, BB 45kg, TB: 153 cm,TD: 117/76 mmHg, N:78x/menit, RR: 18x/menit, TFU: 1 jari di atas simpisis DJJ: -, LILA:25, IMT: 19,2 HB:12,5 Gula darah sewaktu: 99 mg/dL Protein Urine: Negatif ,Reduksi Urine: Negatif,HIV,TPH A,HBSAG: (NR)	G1P0A0 UK 9 minggu	1.Menginformasikan hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal 2.Memberikan informasi dan edukasi kepada ibu: a. Tanda bahaya pada trimester pertama b.Memberikan kebutuhan nutrisi c. Cara mengatasi mual dan muntah 3. Memberikan terapi obat SF 1x60 mg/hari (30 tablet), dan Calcium 1x500mg (30 tablet) 4. Menyarankan ibu untuk beristirahat yang cukup 5. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau jika sewaktu-waktu

					ibu mengalami keluhan
15-10-2025	S: Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan	Keadaan: Baik Kes: CM, BB 47kg, TD: 119/81 mmHg, N:78x/menit, RR: 18x/menit, IMT: 20,0 TFU: 3 jari di atas simpisis DJJ: 140	G1P0A0 UK 18 minggu 2 hari		1. Menginformasikan hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal 2. Memberikan KIE kebutuhan nutrisi 3. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau jika sewaktu-waktu ibu mengalami keluhan.
22-10-2025	S: Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan Hasil USG: JaninT/H, plasenta anterior, ketuban cukup	Keadaan: Baik Kes: CM, BB 48kg, TD: 121/82 mmHg, N:79x/menit, RR: 20x/menit, TFU: 2 jari di bawah pusat, DJJ: 140	G1P0A0 UK 19 minggu 2 hari		1. Menginformasikan hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal 2. Memberikan informasi dan edukasi kepada ibu: a. Kebutuhan nutrisi b. Istirahat yang cukup 3. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau sewaktu-waktu ibu mengalami keluhan
06-12-2025	S: Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan	Keadaan: Baik Kes: CM, BB 50kg, TD: 116/70 mmHg, N:80x/menit,	G1P0A0 UK 25 minggu 5 hari preskep		1. Menginformasikan hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal 2. Memberikan informasi dan

		RR: 20x/menit, TFU: Sepusat DJJ: 150	<u>U</u> puka T/H intrauteri n	edukasi a. Kebutuhan nutrisi b. Istirahat yang cukup 4. Memberikan terapi SF 1x60 mg/hari, dan Calcium 1x500mg 5. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau sewaktu-waktu ibu mengalami keluhan
06-01-2026 TPMB Bdn.SumiatIS .Tr.Keb.,S.K M	S: Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan	Keadaan: Baik Kes: CM, BB 53kg, TD: 120/70 mmHg, N:82x/menit, RR: 21x/menit, TFU: 2 jari diatas pusat, MCD: 22 cm, DJJ: 150 TBJ: 2.635	G1P0A0 UK 30 minggu 1 hari preskep <u>U</u> puka T/H intrauterin	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal 2. Memberikan informasi dan edukasi kepada ibu: a. Istirahat yang cukup b. Tanda bahaya pada trimester tiga 3. Memberikan terapi SF 1x60 mg/hari, dan Calcium 1x500mg 4. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau sewaktu-waktu ibu mengalami keluhan

20-02-2026	S: Ibu	Keadaan: Baik	G1P0A0	1. Menginformasikan
TPMB	mengalami	Kes: CM, BB	UK 37	hasil pemeriksaan ibu
Bdn.Sumiaty	keluhan sakit	55kg, TD:	minggu	dalam batas normal
S.Tr.Keb.,S.	pinggang	122/72 mmHg,	preskep <u>U</u>	2. Memberikan
KM		N:82x/menit,	puka T/H	informasi dan edukasi
		RR: 21x/menit,	intrauterine	kepada ibu:
		TFU: 3 jari		a. cara mengatasi
		dibawah px,		nyeri pinggang
		MCD: 32 cm,		b. Tanda-tanda
		DJJ: 150		persalinan
		TBJ: 2.945		3. Menganjurkan ibu
				untuk menyiapkan
				persiapan persalinan
				4. Memberikan terapi
				SF 1x60 mg/hari (30
				tablet), dan Calcium
				1x500mg (30 tablet)
				5. Memberitahu ibu
				untuk melakukan
				kunjungan ulang atau
				sewaktu-waktu ibu
				mengalami keluhan

a. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelumnya belum pernah memakai kontrasepsi, dan setelah bersalin ibu memutuskan memakai KB suntik 3 bulan.

b. Gerakan Janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak usia kehamilan 5 bulan (20 minggu) dan dapat merasakan gerakan janin kurang lebih 2-3 kali

dalam 1 jam.

c. Riwayat penyakit yang pernah di derita ibu/riwayat oprasi

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang menderita penyakit seperti kardiovaskuler, asma, hipertensi dan Penyakit Menular Seksual (PMS). Ibu mengatakan belum pernah melakukan operasi apapun.

d. Riwayat penyakit keluarga yang pernah di derita (keturunan)

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah memiliki gejala penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, epilepsi, diabetes melitus, hepatitis dan gangguan jiwa atau kelainan bawaan.

e. Kebutuhan bio-psiko-sosial-spiritual

1. Pola bernafas

Ibu mengatakan tidak mengalami kesulitan saat bernafas

2. Pola makan

Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi sedang dengan menu nasi, daging, telur, sayur, dan buah. Ibu mengatakan tidak ada makanan pantangan. Ibu mengatakan minum air kurang lebih 7-8 gelas per hari.

3. Pola eliminasi

Ibu mengatakan buang air besar 1 kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kecoklatan. Ibu mengatakan buang air kecil dengan frekuensi 6-7 kali dalam sehari dan ibu saat ini tidak mengalami keluhan saat BAB dan BAK.

4. Pola istirahat

Ibu mengatakan pola istirahat cukup yaitu tidur malam selama 7-8 jam dan tidak mengalami keluhan saat istirahat.

5. Kebersihan diri

Ibu mengatakan mandi dan menggosok gigi sebanyak 2 kali dalam sehari, keramas 2 hari sekali, 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 sebelum dan sesudah makan serta setelah melakukan aktivitas.

6. Kebutuhan spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat melakukan ibadah

7. Kebutuhan psikologis

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

8. Kebutuhan sosial

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

9. Prilaku yang membahayakan

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

10. Pengetahuan

Ibu mengatakan sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan pada

trimester III dan tanda- tanda persalinan dari buku KIA. Ibu juga sudah mengetahui manfaat pemberian IMD. Ibu juga sudah pernah melakukan senam hamil, sudah tau posisi yang baik dan benar pada saat persalinan, serta pola nutrisi pada hamil ini.

11. Rencana bersalin

Ibu merencanakan akan bersalin di TPMB Bdn.Sumiasi. Penolong persalinan yaitu bidan Pendamping persalinan adalah suami. Untuk biaya persalinan ibu dan suami menggunakan dana umum. Ibu dan suami berencana akan menggunakan transportasi mobil pribadi. Rumah sakit rujukan yang akan dituju yaitu RS Prof. Ngoerah. Namun, untuk rencana alat kontrasepsi ibu belum menentukannya. Untuk calon donor darah sesuai ibu sudah menyiapkan yaitu kakak kandung dan suami.

2. Data Objektif

Berdasarkan pemeriksaan yang telah dilakukan pada pukul 15.00 WITA didapatkan hasil pemeriksaan, yaitu: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TB: 153 cm, BB: 55 kg, TD : 122/72 mmHg, Nadi : 82x/menit, Suhu : 36,5 °C, Reflek patella +/+, Odema -/-, pemeriksaan fisik dalam batas normal.

- a. Leopold I : TFU 3 jari dibawah px, teraba satu bagian bulat lunak kesan bokong
- b. Leopold II : Teraba bagian kecil janin (tangan kaki) disebelah kiri perut ibu, teraba bagian keras memanjang (punggung) disebelah kanan perut ibu.
- c. Leopold III : Bagian terendah teraba satu bagian bulat keras tidak

dapat digoyangkan.

d. Leopold IV : Kedua ibu jari dan ujung jari tidak bertemu, maka sebagian besar bagian terendah janin belum masuk Pintu Atas Panggul (PAP) yaitu Divergen

e. MCD: 32 cm, DJJ : 150 x/menit kuat dan teratur, TBBJ : 2.945 gram

a. Diagnosa dan rumusan masalah

Berdasarkan uraian data diatas maka diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G1P0A0 UK 37 Minggu Preskep U T/H Intrauterine, dengan masalah yaitu:

1. Ibu merasa kurang mengerti tanda-tanda persalinan
2. Ibu merasakan sakit pinggang sejak 3 hari yang lalu

b. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal. Ibu dan suami paham.
2. Memberitahu ibu untuk mengingat kembali pengisian program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi.ibu bersedia melakukannya.
3. Mengingatkan ibu untuk mengonsumsi suplemen yang telah diberikan dan tidak mengonsumsi teh atau kopi untuk memaksimalkan penyerapan. ibu paham dan bersedia melakukannya.
4. Mengingatkan kembali kepada mengenai tanda – tanda persalinan yaitu terjadinya his persalinan ditandai dengan pinggang yang terasa sakit, pengeluaran lendir bercampur darah, terjadinya pecah ketuban. Ibu sudah paham dan bersedia segera periksa apabila sudah ada tanda-tanda persalinan yang sudah dijelaskan.

5. Mengajarkan ibu cara meredakan sakit pinggang dengan cara senam hamil, yoga prenatal, serta memilih posisi tidur yang nyaman
6. Menginformasikan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi atau apabila ada keluhan sewaktu-waktu. ibu dan suami paham

c. Jadwal Pengumpulan Data / Pemberian Asuhan Pada Kasus

Perencanaan kegiatan pada kasus ibu “KN” dimulai dari bulan Februari sampai April 2026, kegiatan yang dilaksanakan yaitu pengumpulan data, penyusunan laporan akhir, seminar akhir, dan perbaikan laporan akhir. Setelah diberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu “KN” dari umur kehamilan 37 Minggu sampai 42 hari masa nifas. Rencana kegiatan asuhan kebidanan yang akan diberikan kepada Ibu “KN” sebagai berikut

Tabel 4

Asuhan Kebidanan Pada Ny “KN” dari Kehamilan TW III sampai 42 Hari

Masa Nifas

No	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
1.	Kehamilan trimester III (20-02-2026)	Memberikan asuhan kehamilan normal	1. Menemani ibu untuk pemeriksaan kehamilan di TPMB Bdn.Sumiasi,S.Tr.Keb.,S.KM 2 .Memberikan informasi dan edukasi kepada ibu: a. Tanda bahaya kehamilan trimester III b. Tanda-tanda persalinan

			3. Memberikan konseling metode alat kontrasepsi pasca persalinan 4. Membantu ibu dalam melengkapi P4K 5. Mengajari ibu senam hamil dan yoga prenatal.
2.	Proses Persalinan (07-03-2026)	Memberikan asuhan persalinan normal dan BBL	1. Memberikan ibu asuhan komplementer terapi massage 2. Memberikan asuhan sayang ibu 3. Memberikan KIE tentang Teknik meneran yang efektif 4. Membantu ibu memilih posisi persalinan yang nyaman 5. Memberikan dukungan pada ibu selama proses persalinan 6. Memantau kesejahteraan janin, ibu dan kemajuan persalinan, 7. Membantu proses persalinan sesuai dengan 60 langkah APN 8. Melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir
3	Masa nifas 6 jam – 2 hari postpartum (7 maret -9 Maret 2026)	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KN1) dan neonatus (KF1)	1. Memberikan pujian kepada ibu telah melewati persalinan normal 2. Memeriksa ibu dan melakukan pemeriksaan TTV 3. Mengingatkan ibu untuk melakukan <i>massase fundus uteri</i>

dan memantau adanya kontraksi rahim.

4. Mengingatkan ibu tanda-tanda bahaya masa nifas

5. Melakukan pemantauan trias nifas (involusi, laktasi, dan lokhea)

6. Memberikan KIE tentang pemenuhan nutrisi selama masa nifas, perawatan tali pusat dan perawatan bayi sehari-hari, memberikan ASI setiap 2 jam sekali secara on demand dan tetap memberikan ASI eksklusif

7. Mengingatkan ibu untuk melakukan personal hygiene cebok dari arah depan kebelakang menggunakan air mengalir

4	Hari ke 3 – hari ke 7 masa nifas (10 Maret – 14 Maret 2026)	Memberikan asuhan pada ibu nifas (KN2) dan neonates (KF2)	1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan TTV 2. Melakukan pemantauan trias nifas 3. Mengawasi kesehatan mental ibu. 4. Menganjurkan ibu tentang kebersihan payudara yang benar. 5. Mengingatkan ibu bagaimana cara menyusui bayi yang benar. 6. Melakukan asuhan kebidanan pada neonates 7. Memantau kesehatan bayi 8. Melakukan asuhan komplementer pada bayi yaitu masase bayi 9. Mengingatkan kembali ibu pentingnya KB pasca bersalin untuk dapat mengatur jarak anak dan tidak mengganggu proses laktasi serta mendukung keputusan ibu dan keluarga.
5	Hari ke 8 – hari ke 28 masa nifas (15 Maret – 04 April 2026)	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas hari ke-8 (KN3) dan neonatus (KF3)	1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan TTV 2. Melakukan pemantauan trias nifas 3. Membimbing ibu dalam melakukan perawatan payudara secara mandiri. 4. Melakukan asuhan kebidanan

			pada neonates 5. Mengevaluasi dan mengajarkan kembali ibu cara perawatan bayi dan cara menyusui yang benar. 6. Mengevaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah diberikan.
6	Hari ke 29 – hari ke 42 masa nifas (05 April – 18 April 2026)	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas hari ke-29 (KN4) dan neonatus (KF4)	1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan TTV 2. Melakukan asuhan kebidanan pada neonatus 3. Memantau kesehatan bayi 4. Mengingatkan ibu untuk selalu datang ke fasilitas kesehatan untuk memantau pertumbuhan dan perkembangan bayi dan memastikan bayi mendapat imunisasi dasar