

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien

Jenis penelitian yang dilakukan adalah studi kasus. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data yaitu metode anamnesis atau wawancara serta data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA) serta buku pemeriksaan di dokter SpOG. Sebelumnya telah dilaksanakan *informed consent* kepada ibu “KS” dan suami, dimana Ibu “KS” dan suami sudah bersedia untuk didampingi dan diasuh baik ibu dan bayinya dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas. Data ini dikaji pada tanggal 14 Januari 2025 pukul 16.00 WITA di rumah responden dan didapatkan hasil sebagai berikut.

1. Data Subjektif

a. Dentitas

Ibu	Suami	
Nama	: Ibu “KS”	Bapak “BA”
Umur	: 34 tahun	36 tahun
Suku bangsa	: Bali	Bali
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMP	SMP
Pekerjaan	: IRT	Pedagang Sate
Penghasilan	: -	± Rp. 3.000.000
Asuransi kesehatan	: BPJS	BPJS
Alamat Tempat Kerja	:	Pasar Kreneng
No. Tlp	: 082348203xxx	08223751xxx

a. Keluhan Utama

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan.

b. Riwayat Menstruasi

Ibu *menarche* pada usia 14 tahun, siklus haid ibu teratur, jumlah darah 2-3 kali sehari mengganti pembalut ukuran 29 cm. lama haid 4 hari. Saat beberapa bulan pertama haid ibu mengalami *disminorhea*, namun setelah itu ibu tidak mengalami *disminorhea* dan tidak ada keluhan lain saat haid. Ibu mengatakan lupa HPHT, Menurut USG di dokter SpOG Tapsiran Persalinan (TP) kehamilan ibu didapatkan tanggal 19 Februari 2025.

c. Riwayat Pernikahan

Riwayat pernikahan sekarang adalah kawin sah secara agama dan catatan sipil. Ini merupakan pernikahan ibu yang pertama dengan lama pernikahan 8 tahun dan umur pertama kali hamil 24 tahun.

d. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Tabel 4
Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

No	Tahun partus	Penolong partus	UK saat persalinan	Jenis kelamin	Kondisi saat bersalin	Keadaan nifas	BBL/sekarang
1	2019	Bidan	39 minggu	Perempuan	Normal	Normal	2900 gram
2	2022	Bidan	38 minggu	Perempuan	Normal	Normal	3800 gram
3	Ini						

(Sumber buku KIA)

e. Riwayat laktasi yang lalu

Ibu “KS” memberikan ASI eksklusif kepada anak kedua selama 6 bulan kemudian dilanjutkan sampai 2 tahun disertai dengan makanan pendamping ASI

f. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan KB baik Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) maupun Non-MKJP sejak hamil anak pertama hingga kehamilan sekarang, dengan alasan ingin memiliki anak kembali karena ibu dan suami berencana memiliki tiga orang anak dan ibu sudah merencanakan alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah bersalin nanti yaitu KB IUD.

g. Riwayat Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan ibu yang ketiga, sebelumnya ibu tidak pernah mengalami keguguran. Hasil dari dokumentasi buku KIA ibu “KS” melakukan ANC sebanyak enam kali. empat kali ANC di Praktik Mandiri Bidan (PMB) 2 kali di dokter Sp.OG dan satu kali di UPTD Dinas Kesehatan Puskesmas 1 Denpasar Selatan. Berat badan ibu sebelum hamil 60 kg dan berat badan terakhir pemeriksaan 64 kg, status imunisasi ibu TT5 dengan imunisasi terakhir kelas 2 SD. Adapun riwayat pemeriksaan ibu “KS” yang didapatkan melalui buku KIA dan buku pemeriksaan di dokter SpOG dapat dilihat dalam tabel berikut ini.

Tabel 5
 Riwayat Pemeriksaan pada Ibu “KS” di PMB “W”, UPTD Dinas Kesehatan Denpasar Selatan 1
 dan dr. Sp.OG

Tanggal	Subjektif	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis	Terapi/Tindakan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5	6
2-09-2024	Ibu mengatakan mual mual	BB: 64 TD : 105/69mmHg TB: 162 cm S: 36,8 LILA : 30 cm IMT : 24,4 Telat haid (+), PP test (+)	G3P2A0 kemungkinan hamil UK 15 minggu	1.)Menginformasikan kepada bu mengenai hasil pemeriksaan dalam batas normal 2.)Menyarankan ibu untuk melakukan pemeriksaan ultrasonografi (USG) ke dokter SpOG.	Bidan “S”
13-09-2024	Ibu ingin melakukan USG dan pemeriksaan laboratorium	EDD : 19-02-2025 TD : 110/70 mmHg BB: 64,1 kg TB: 162 cm S: 36,8 LILA : 30 cm UK : 16 Minggu 2 hari TFU : 3 jari bawah pusat HIV : NonReaktif HBSAg : Negatif TPHA : Negatif HCV :- Gula Darah :120 HB : 12,0 Protein Urine :- Golongan Darah : AB	G3P2A0 UK 17 Minggu 2 Hari T/H intrauterine	1. Menginformasikan kepada ibu dan suami bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal. 2. Memberikan KIE pemenuhan nutrisi pada kehamilan trimester dua. 3. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan trimester dua 4. Memberikan terapi obat: - Asam folat 1x400 mg (30 tablet) sesudah makan. 5. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan 1 bulan lagi atau apabila	terdapat keluhan.

Dokter
SpOG &

P
u
s
k
e
s
M
a
s
l
D
e
n
p
a
s
a
r
S
e
l
a
t
a
n

03-10-2024	TD:120/70 mmHg BB: 64,5 kg S: 36,8 TFU :3jari bawah pusat	G3P2A0 UK 20 minggu 1 hari T/H Intrauterin	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa hasil pemeriksaan dalam keadaan normal. 2. Memberikan KIE terkait tanda bahaya kehamilan trimester dua 3. Memberikan terapi obat: -SF 1x60mg (30 tablet) sesudah makan. -Kalsium 1x500 mg (30 tablet) sesudah makan. 4. Menganjurkan ibu untuk melakukankunjungan ulang satu bulan lagi atau sewaktu waktu ada keluhan	Bidan "W"
11-11-2024	TD : 120/70 mmHg BB : 70,1 kg S: 36,7 DJJ:155 x/menit kuat dan teratur TFU: 1 jari di atas pusat	G3P2A0 UK 25 minggu 5 hari T/H intrauterin	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa hasil pemeriksaan dalam keadaan normal. 2. Memberikan KIE terkait tanda bahaya kehamilan trimester dua 3. Memberikan terapi obat: -SF 1x60mg (30 tablet) sesudah makan.. 5. Menganjurkan ibu untuk melakukankunjungan ulang satu bulan lagi	Bidan "W"

			atau sewaktu waktu ada keluhan	
13-12- 2024	TD ; 113/79mmHg BB : 70,2 S ; 36,6 DJJ: 156 x/menit kuat dan teratur TFU : Pertengahan pusat px	G3P2A0 UK 30 minggu 2 hari puka T/H intrauterin	1.Menginformasikan hasil pemeriksaan di dokter SpOG kepada ibu dan suami bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal. 2. Memberikan KIE nutrisi dan pola istirahat. 3. Memberikan terapi obat: -SF1x60mg(30 tablet) sesudah makan. - Kalsium 1x500 mg (30 tablet) sesudah makan. 4. Menganjurkan untuk melakukan kunjungan ulang 1 mnggu lagi atau sewaktu waktu ada keluhan.	Dokter SPOG
18-12-	TD : 110/80mmHg BB : 70,4 kg S: 36,2 TFU : Pertengahan pusat px DJJ: 147 x/menit kuat dan teratur	G3P2A0 UK 31 minggu puka T/H Intrauterine	1.Menginformasikan Dokter hasil pemeriksaan “W” SpOG kepada ibu dan suami bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal. 2. Memberikan KIE nutrisi dan pola istirahat. 3. Menganjurkan untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi apabila ada keluhan.	Bidan
06-01- Tidak ada 2025 keluhan	TD: 120/80 mmHg BB : 72,1kg S : 36,5	G3P2A0 UK 33 minggu 5 hari ibu dan	1.Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada “W”	Bidan

TFU: Pertengahan	puka T/H	suami bahwa hasil
pusat px	Intrauterine	pemeriksaan dalam batas
DJJ : 152 x/menit		normal.

kuat dan teratur	1. Memberikan KIE nutrisi dan pola istirahat. 2. Memberikan terapi obat: -SF 1x60mg(20 tablet) sesudah makan. - Kalsium 1x500 mg (20 tablet) sesudah makan. 3. Menganjurkan untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi apabila ada keluhan.
------------------	--

(sumber dokumentasi buku KIA ibu "KS"2024)

i. Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada perilaku yang membahayakan kehamilan seperti ibu tidak pernah minum alkohol yang dapat membahayakan kehamilan, kontak dengan binatang yang dapat menularkan virus membahayakan kehamilannya, melakukan aktivitas yang berat seperti mengangkat benda berat.

j. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan di dalam keluarga tidak memiliki riwayat penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, DM, kelainan bawaan, epilepsy, alergi, TBC dan infeksi menular seksual.

k. Gerakan janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak umur kehamilan 16 minggu. Pada saat di lakukan pengkajian data gerakan janin dirasakan dengan frekuensi kurang lebih 10 kali dalam 2 jam.

l. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit kandungan seperti infertilitas, servitis kronis, endometriosis, mioma, polip serviks, kanker kandungan, operasi kandungan dan lain-lain.

m. Data biologis, psikososial dan spiritual

Ibu tidak memiliki keluhan saat bernafas selama kehamilan. Pola makan selama kehamilan ini tiga sampai empat kali sehari dengan porsi sedang dengan komposisi nasi, sayur, lauk, diselingi buah-buahan. Pola minum sehari delapan sampai sepuluh gelas per hari dengan jenis air putih. Pola eliminasi, buang air kecil empat sampai lima kali per hari dengan warna kuning jernih, buang air besar satu kali per hari dengan konsistensi lembek. Pola istirahat ibu di malam hari kurang dari 7 sampai 8 jam dikarenakan membuat dagangan untuk di jual di pasar, sedangkan tidur siang ibu satu sampai 2 jam per hari. Psikososial penerimaan ibu terhadap kehamilan ini yakni ini adalah kehamilan yang direncanakan dan diterima serta mendapatkan dukungan dari suami, orang tua, mertua.

n. Siblings

Ibu memiliki 2 orang anak dengan usia 6 tahun dan balita umur 3 tahun, berjenis kelamin perempuan. Ibu mengatakan putrinya sangat antusias dalam menanti kehadiran adiknya dan sering mengajak bermain maupun berbicara dengan bayi yang tengah di kandung ibu. Tidak ada penolakan dan rasa kecemburuan yang ibu rasakan dari anak pertama terhadap adiknya yang kini tengah dikandung.

o. Persiapan persalinan

Ibu mengatakan sudah menyiapkan P4K namun, dimana ibu mengatakan rencana penolong persalinan yaitu ditolong oleh bidan, tempat persalinan yaitu PMB “W”, rumah sakit rujukan apabila terjadi kegawatdaruratan yakni Rumah Sakit Puri

Bunda, rencana pendamping saat persalinan adalah suami, dana persalinan berasal dari dana pribadi, transportasi yang digunakan ke tempat persalinan yaitu sepeda motor. Ibu sudah menyiapkan calon donor darah yaitu adik kandung. dan sudah menentukan rencana alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah bersalin yaitu KB IUD.

p. Pengetahuan ibu

Ibu mengatakan sudah mengetahui perubahan fisik yang terjadi pada tubuhnya selama kehamilan, nutrisi selama kehamilan, istirahat dan tidur selama kehamilan, tanda bahaya kehamilan trimester 3 seperti ketuban pecah dini dan gerak janin berkurang, mengetahui tanda-tanda persalinan, posisi bersalin, pemantauan kesejahteraan janin, peran pendamping saat persalinan, dan IMD segera setelah bayi lahir. Ibu mengatakan selama kehamilan tidak pernah mengikuti kelas ibu hamil dan senam hamil.

B. Diagnosis dan Rumusan Masalah

Berdasarkan pengkajian data di atas, maka dapat ditegakkan diagnosis kebidanan yaitu G3P2A0 umur kehamilan 34 Minggu T/H intrauterine dengan masalah :

1. Ibu mengatakan kurang tidur di malam hari

C. Jadwal Pengumpulan Data dan Pemberian Asuhan

Kegiatan ini dimulai dari bulan Januari 2025 sampai bulan Mei 2025 yang dimulai dari kegiatan penyusunan usulan laporan tugas akhir, konsultasi usulan laporan tugas akhir, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar usulan laporan tugas akhir, perbaikan usulan laporan tugas akhir dan perbaikan laporan tugas akhir. Setelah mendapat izin, penulis akan memberikan asuhan pada ibu “KS” dari

trimester III sampai 42 hari masa nifas secara komprehensif dan berkesinambungan. Pada bulan mei 2025 akan dilaksanakan seminar hasil Laporan Tugas Akhir serta dilakukan perbaikan. Berikut merupakan jadwal rencana asuhan kebidanan yang akan diberikan pada ibu “KS” dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas. Adapun kegiatan asuhan yang penulis berikan pada ibu “KS” adalah sebagai berikut.

A. Diagnosis dan Rumusan Masalah

Berdasarkan pengkajian data di atas, maka dapat ditegakkan diagnosis kebidanan yaitu G3P2A0 umur kehamilan 34 minggu T/H intrauterine dengan masalah :

1. Pola tidur ibu terganggu

B. Jadwal Pengumpulan Data dan Pemberian Asuhan

Kegiatan ini dimulai dari bulan Januari 2024 sampai bulan Mei 2024 yang dimulai dari kegiatan penyusunan usulan laporan tugas akhir, konsultasi usulan laporan tugas akhir, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar usulan laporan tugas akhir, perbaikan usulan laporan tugas akhir dan perbaikan laporan tugas akhir. Setelah mendapat izin, penulis akan memberikan asuhan pada ibu “KS” dari trimester III sampai 42 hari masa nifas secara komprehensif dan berkesinambungan. Pada bulan mei 2024 akan dilaksanakan seminar hasil Laporan Tugas Akhir serta dilakukan perbaikan. Berikut merupakan jadwal rencana asuhan kebidanan yang akan diberikan pada ibu “KS” dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas. Rencana kegiatan asuhan terlampir (Lampiran 1)

