

BAB III

METODE PENGAMBILAN KASUS

A. Informasi klien atau keluarga

Jenis penelitian yang dilakukan adalah laporan kasus. Data yang dikumpulkan berupa data primer yang didapatkan melalui anamnesis, wawancara serta data sekunder yang di dapatkan dari dokumentasi pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Pengkajian dilakukan pada ibu "ML" pada tanggal 1 Februari 2025, di dapatkan data sebagai berikut.

B. Data Subyektif

1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny.ML	Tn.KN
Umur	: 33 tahun	44 tahun
Suku Bangsa	: Sulawesi/Indonesia	Sulawesi/Indonesia
Agama	: Protestan	Protestan
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Swasta
Penghasilan	: -	
Alamat rumah	: Tn. Dukuh sari gg benteng	
No. Telepon	: 085155115xxx	

Jaminan Kesehatan :

1. Keluhan Utama

Ibu mengatakan sering kencing di malam hari, dan belum mengetahui kontrasepsi apa yang digunakan pasca persalihan

2. Riwayat Menstruasi

Ibu "ML" menarche umur 12 tahun dengan siklus haid teratur, jumlah darah dalam 1 hari 3-4 kali ganti pembalut dengan lama haid 4-5 hari, tidak memiliki keluhan saat menstruasi. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), ibu tanggal 13-06-2024 dan tafsiran USG pertama kali pada tanggal 20 Maret 2025

3. Riwayat Perkawinan Sekarang

Ibu mengatakan ini merupakan perkawinan yang pertama dengan lama pernikahan 4 tahun

4. Riwayat Kehamilan, Persalihan, dan Nifas tahun lalu

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama

5. Riwayat Hamil Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dan tidak pernah mengalami keguguran. Status imunisasi TT 4. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) ibu pada tanggal 13-06-2024 dan tafsiran pada tanggal 20 Maret 2025

6. Ikhtisar Pemeriksaan Sebelumnya

Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan melakukan pemeriksaan pada TW 1 sebanyak satu kali, TW 2 sebanyak dua kali, dan TW 3 sebanyak 2

kali.dengan rincian pemeriksaan 1 kali di UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan untuk melakukan pemeriksaan ANC,dan 4 kali di Dokter SpOG untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dan USG.Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan 20 minggu.Selama hamil ibu mengonsumsi beberapa suplemen yaitu Tablet SF 1x60 mg,Kalsium 1x500 mg serta asam folat

Riwayat Hasil Pemeriksaan ANC ibu”ML”

Hari/Tanggal/Tempat	Catatan Pengembangan	TTD>Nama
1	2	3
15-02-2025 Puskesmas IV Denpasar Selatan	S: Ibu mengatakan tidak ada Keluhan O: BB:49,5 kg TB:156 cm DJJ:153x/menit TD: 125/90 mmHg,Tfu; 3 jari bwh Px; MCD,28 cm A: G1P0A0 UK 35 minggu hari minggu T/H intrauterine P: 1. KIE nutrisi dalam kehamilan 2. KIE tanda bahaya trimester III seperti,keluar air dari vagina yang tidak bisa di tahan,gerakan bayi berkurang.	Bidan A
30-2-2025 Klinik Karya Prima	S: Ibu mengatakan Sering kencing di malam hari	Dokter SpoG

	TB: 156 cm TD O: BB 50 kg: 113/65 mmHg DJJ: 142x/menit TFU: 32 cm A: G1P0A0 UK 37 minggu 1 hari T/H Intrauterine P: 1. KIE nutrisi dalam kehamilan 2. KIE tentang tanda bahaya Trimeter III 3. KIE tentang tanda-tanda Persalinan 4. Pemberian fe sebanyak 30 tablet 5. Memberikan KIE untuk mengurangi minum di malam hari,dan banyak minum di siang hari 6. Menjadwalkan kunjungan Ulang pada tanggal 7-03-2025
7-03-2025 Klinik karya prima	S: Ibu mengatakan nyeri perut Dokter SpoG bagian bawah O: BB 50 kg TB: TB: 156 cm TD: 123/69 mmHg DJJ: 14x/menit TFU: 3 jari bwh px mcd;32 cm Leopold I; TFU 3 jari bwh px Leopold II; Pada perut sebelah kiri teraba panjang keras seperti papan atau tahanan yaitu

punggung,dan perut sebelah
kanan teraba bagian kecil
ekstremitas(tangan dan kaki)

Leopold III; Pada bagian perut
bawah ibu teraba
keras,melenting,tidak dapat
digoyangkan,yang berarti
kepala sudah masuk PAP

Leopold IV; Divergen

A: G1P0A0 UK 38 minggu T/H

Intrauterine

P: 1. KIE nutrisi dalam
kehamilan

2. KIE tentang tanda bahaya
dalam kehamilan

3. KIE tanda tanda persalinan

7. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi

8. Kebutuhan bio-psiko-sosial-spiritual

a. Bernafas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

b. Pola makan

Ibu mengatakan makan 3 kali dengan porsi sedang dengan menu
nasi,sayur,daging dan ikan.ibu mengatakan tidak ada makanan
pantangan.Ibu mengatakan minum 8 gelas air dalam satu hari

c. Pola Eliminasi Ibu mengatakan buang air besar 1 kali dalam sehari dengan
konsistensi lembek,warna kuning kecoklata.Ibu mengatakan buang air kecil

dengan frekuensi 5-6 kali dalam sehari dan ibu mengatakan tidak ada keluhan saat BAB/ BAK

d. Gerakan Janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin pada usia 20 minggu

e. Pola Istirahat

Ibu mengatakan kadang tidur siang kadang tidak dan istirahat malam 8 jam dan kadang terbangun karena ibu selalu ingin BAK

f. Kebersihan Diri

Ibu mengatakan mandi dan menggosok gigi 2 kali dalam sehari, keramas 3 kali dalam satu minggu, merawat payudara setiap kali mandi, membersihkan alat kelamin setiap kali mandi, BAB, BAK dari arah depan ke belakang, mengganti pakaian dalam 2 kali dalam sehari dan mencuci tangan sebelum dan sesudah makan.

g. Kebutuhan Spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

h. Keluhan Tanda Bahaya

Ibu mengatakan tidak ada keluhan

i. Kebutuhan Psikologi

Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan dengan baik dan mendapat *social suport* dari suami, orangtua, mertua, dan anggota keluarga lainnya.

9. Kebutuhan sosial

Ibu mengatakan hubungan sosial ibu baik dengan suami, mertua, keluarga dan masyarakat lingkungan setempat.

10. Perilaku Membahayakan

Ibu mengatakan tidak melakukan perilaku membahayakan kehamilan seperti diurut dukun,minum minuman keras,merokok,minum obst tanpa resep dokter.

11. Riwayat penyakit yang pernah diderita dan sedang diderita

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit ataupun sedang mengalami penyakit

12. 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

13. Pengetahuan

Ibu mengatakan sudah mengetahui tanda bahaya trimester III dan tanda-tanda persalinan dari buku KIA.Ibu juga sudah mengetahui manfaat pemberian IMD.

14. Perencanaan Persalinan

Ibu mengatakan ingin bersalin di UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan dan penolong bidan.pendonor darah yaitu ibu kandung.ibu belum mengetahui akan menggunakan alat kontrasepsi apa setelah melahirkan.

C. Rumusan masalah atau diagnosa kebidanan

Berdasarkan pengkajian data dan riwayat pemeriksaan maka diagnosa kebidanan yang dapat ditegakan pada ibu"LA" umur 33 tahun yaitu G1P0A0 UK 35 minggu T/H intrauterine,dengan masalah yaitu:

1. Ibu mengatakan sering kencing di malam hari

D. Kegiatan yang berkaitan dengan asuhan kebidanan

Dalam laporan kasus ini, penulis melakukan kegiatan yang dimulai dari bulan Februari 2025.

Jadwal Kunjungan pada ibu "ML" pada kehamilan trimester III

Jadwal kunjungan	Kegiatan asuhan
1	2
Minggu Ke-1 bulan Februari 2025 memberikan asuhan kebidanan pada ibu "LA"	1. Mendampingi ibu untuk melakukan kunjungan antenatal 2. Memberikan ibu KIE tentang cara untuk mengatasi pipis di malam hari, dengan cara mengurangi minum air pada saat malam hari 3. Memberikan ibu KIE untuk melakukan senam hamil di rumah 4. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama kehamilan
Minggu ke-1 bulan Maret 2025	1. Mendampingi ibu untuk melakukan pemeriksaan antenatal 2. Memberikan KIE untuk membaca buku KIA 3. Memberikan KIE tentang Tanda-tanda Persalinan

Minggu ke-2 bulan Maret	1. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan 2. Memberikan KIE tentang inisiasi menyusui dini(IMD) 3. Memberikan KIE tentang cara meneran dalam persalinaan,supaya bisa menghindari laserasi
Minggu ke-3 bulan Maret	1. Mendampingi ibu dalam proses persalinan 2. Membantu ibu untuk persiapan proses persalinan 3. Melakukan asuhan kebidanan persalinan 4. Melakukan asuhan kebidanan nifas(KF1) 5. Melakukan asuhan kebidanan pada neonatal KN1
Minggu ke-4 bulan maret	1. Melakukan pemeriksaan masa nifas KF2 Dan kunjungan pemeriksaan neonatal KN2 2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital 3. Melakukan pemantauan trias nifas(involusi,lochea dan laktasi) 4. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kebersihan (<i>personal hygiene</i>) 5. Melakukan terapi komplementer dengan terapi oksitosin

Minggu ke-1 bulan April	1. Melakukan kunjungan pemeriksaan nifas KF3 dan kunjungan pemeriksaan neonatal KN3 2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya masa nifas 3. Memberitahu ibu supaya tetap menyusui bayinya secara eksklusif
Minggu ke-2 bulan April	1. Melakukan kunjungan pemeriksaan KF4 2. Melakukan pemeriksaan trias nifas 3. Memberitahu ibu supaya tetap menyusui bayinya secara eksklusif