BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi klien/keluarga didapat dari amnamnesa dan dokumentasi. Data sebjektif didapat melalui amannesa serta pengambilan data sekunder melalui buku KIA ibu pada tanggal 17 Februari 2025 Pukul 10.00 WITA di Dokter SpOG. Adapun data yang diperoleh penulis dari hasil anamnesis dan buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA).

1. Data Subjektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. DA	Tn. AW
Umur	: 22 Tahun	23 Tahun

Kebangsaan : Indonesia Indonesia

Agama : Hindu Hindu

Pendidikan : SMK SMK

Pekerjaan : Wirausaha Wirausaha

Penghasilan : 1.750.000 1.750.000

Alamat Rumah : Jln. Banteng Gg.IV Jln. Banteng Gg.IV

Jaminan Kesehatan : BPJS BPJS

b. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama kali pada usia 12 tahun dengan siklus teratur 28-30 hari, lama menstruasi 4-5 hari dengan ganti pembalut 3-4x sehari. Keluhan yang dirasakan ibu saat menstruasi adalah kadang sedikit nyeri pada bagian bawah perut. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal: 28 Mei 2024, Tapsiran Persalinan (TP) tanggal: 4 Maret 2025

c. Riwayat Pernikahan

Riwayat pernikahan ibu saat ini adalah pernikahan yang tercatat secara agama dan catatan sipil. Ini merupakan pernikahan pertama ibu dan suami.

d. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

Ini merupakan kehamilan pertama ibu. Ibu tidak memiliki riwayat keguguran atau abortus.

e. Riwayat Hamil Ini

Hamil ini merupakan kehamilan pertama ibu dan sebelumnya ibu tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengalami keluhan *amenore* dan mual-mual kemudian melakukan pemeriksaan dengan hasil PPT Test positif dengan HPHT: 28 Mei 2024 dan TP: 4 Maret 2025. Status imunisasi TT ibu T5 (lengkap). Pada trimester I ibu mengalami keluhan mual-mual, pada trimester II ibu tidak mengalami keluhan dan Pada trimester III ibu mengeluh susah tidur karena sering pipis tengah malam. Pemeriksaan kehamilan yang dilakukan oleh ibu "DA" sebanyak 1x di PMB sebanyak 2x di UPTD Puskesmas I Denpasar Utara dan 5x di Dokter SpOG. Gerakan janin sudah ibu rasakan sejak 4 bulan yang lalu setiap 1 jam ibu merasakan 1-2 kali gerakan janin. Adapun tabel pemeriksaan antenatal ibu "DA" berdasarkan buku KIA sebagai berikut:

Tabel 2 Hasil Pemeriksaan Kehamilan Pada Ibu "DA" di wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Utara

Hari/Tanggal/	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/
Waktu/Tempat		Nama
1	2	3
Minggu, 4	S: Ibu datang dengan keluhan amenore,PPT	Bidan
Agustus 2024	Test Positif dan mual muntah	
Pukul 18.00	O: BB: 58,5 kg, TB: 165 cm, LILA: 25 cm,	
WITA	Tekanan Darah: 100/80 mmHg, BB sebelum	
Di Bidan	hamil: 60 kg	
	A: G1P0A0 Uk 9 mg 6 hari T/H Intrauterine	
	P: Memberikan KIE cara mengurangi mual	
	dengan nutrisi makan sedikit tapi sering,	
	Memberikan KIE rencana untuk melakukan	
	USG, KIE Asam Folat diminum 1 x 60mg	
	sehari (30 tablet), vit B6 diminum 1 x sehari	
	(30 tablet).	
Kamis, 5	S: Ibu datang untuk pemeriksaan USG dan	Dokter SpOG
September	keluhan mual.	
2024 Pukul	O: BB: 59,2 kg, TD: 105/61 mmHG, Hasil	
09.30 WITA Di	USG: CRL: 8,61 CM, DJJ: 140x/mnt EED:	
Dokter SpOG	8/4/2025	
	A: G1P0A0 Uk 14 mg 3 hari T/H intrauterine	
	P: Memberikan KIE melakukan USG,	
	Memberikan vitamin SF diminum 1 x 60mg	
	sehari (30 tablet), Memberikan KIE nutrisi	
	makan sedikit tapi sering.	

Hari/Tanggal/	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/
Waktu/Tempat		Nama
Sabtu, 7	S: Ibu datang untuk cek laboratorium	Puskesmas I
September	O: BB: 59,4 kg, TD: 100/80 mmHg, DJJ:	Denpasar Utara
2024	148x/mnt.	
Pukul 10.00	Hasil lab: Hb: 10,8 g/dL, Gol. Darah:O+,	
WITA di	GDS: 110 mg/dL, Protein uerine(-), Reduksi	
Puskesmas I	Urine (-), HBsAg (NR), Sifilis (NR),	
Denpasar Utara	HIV(NR)	
	A: G1P0A0 Uk 14 mg 5 hari T/H intrauterine	
	P: Memberikan KIE melakukan USG, KIE	
	tanda bahaya TW II dan Menganjurkan ibu	
	untuk menghabiskan vitamin yang sudah	
	diresepkan dokter SpOG nya.	
Jumat, 8	S: Ibu datang untuk control	Dokter SpOG
November 2024	O: BB: 61,2 kg, TD: 110/61 mmHg, DJJ:	
Pukul. 10.00	148x/mnt,	
WITA di Dokter	A: G1P0A0 Uk 23 mg 4 hari T/H intrauterine	
SpOG	P: Memberikan KIE meminum vitamin SF 1 x	
	60mg sehari (30 tablet) dan kalsium 1 x sehari	
	(30 tablet), Memberikan KIE pemeriksaan	
	laboratorium.	
Senin, 11	S: Ibu mengatakan ingin melakukan	Puskesmas I
November 2024	pemeriksaan laboratorium darah lengkap dan	Denpasar Utara
Pukul. 09.00	urine lengkap	
WITA di UPTD	O: BB: 61,6 kg, TD: 115/53 mmHG, DJJ:	
Puskesmas I	136x/mnt, TFU: 2 Jr bwh pst,TFU: 21 cm,	
Denpasar Utara	TBBJ: 1.395 gram	

Hari/Tanggal/	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/
Waktu/Tempat		Nama
	Hasil lab: Hb: 11 g/dL, Gol. Darah:O+, GDS:	
	108 mg/dL, Protein uerine(-), Reduksi Urine(-	
)	
	A: G1P0A0 Uk 24 mg T/H intrauterine	
	P: Memberikan KIE hasil pemeriksaan	
	laboratorium, Memberikan KIE tanda bahaya	
	dan Memberikan KIE untuk selalu memantau	
	gerak janin.	
Rabu, 8 Januari	S: ibu melakukan kunjungan ulang	Dokter SpOG
2025 Pukul	O: BB: 64,8 kg, TD: 100/60 mmHg, DJJ:	•
09.30 WITA di		
Dokter SpOG	A: G1P0A0 Uk 31 mg 2 hari T/H intrauterine	
_	P: Memberikan KIE meminum vitamin SF 1 x	
	60mg sehari (30 tablet) dan kalsium 1 x sehari	
	(30 tablet) dan Memberikan KIE tanda bahaya	
	kehamilan TW 3.	
Senin, 3	S: ibu melakukan kunjungan ulang	Dokter SpOG
Februari 2025	O: BB: 66,2 kg, TD: 100/60 mmHg, DJJ:	_
Pukul 09.30	148x/mnt, EFW: 2.962 gram	
WITA di Dokter	A: G1P0A0 Uk 35 T/H intrauterine	
SpOG	P: Memberikan KIE meminum vitamin SF 1 x	
	60mg sehari (30 tablet) dan kalsium 1 x sehari	
	(30 tablet), Mengingatkan KIE tanda bahaya	
	kehamilan TW 3 dan Memberikan KIE tanda-	
	tanda persalinan serta perlengakapan	
	keperluan bersalin ibu dan bayi.	

Sumber : Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)

f. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi dan saat ini belum merencanakan alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah melahirkan anak pertama.

g. Riwayat Penyakit

Ibu tidak pernah didiagnosa sedang menderitapenyakit seperti hipertensi, epilepsy, diabetes melitus atau penyakit menular seksual lainnya. Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat operasi.

h. Riwayat Penyakit Keluarga

Keluarga ibu tidak memiliki penyakit keturunan seperti hipertensi, penyakit jantung dan asma.

i. Data Bio-Psikososial

1) Bernapas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernapas.

2) Nutrisi

Ibu makan 3x sehari dengan porsi sedang, komposisi makanan bervariasi yaitu satu centong nasi putih, satu potng daging ayam/daging sapi/daging ikan, satu potng tempe/tahu dan satu mangkok kecil sayur. Ibu minum air putih sebanyak kurang lebih 2 liter/hari.

3) Eliminasi

Ibu mengatakan BAK sebanyak 5-6 x/hari dengan warna kuning jernih dan BAB sebnyak 1x/hari dengan konsistensi lembek dan warna kuning kecokelatan.

4) Istirahat

Pola tidur ibu cukup kurang lebih 7-8 jam/hari. Ibu mengatakan kesulitan tidur karena sering BAK pada malam hari.

5) Psikososial dan Spiritual

Kehamilan ini merupakan kehamilan pertama ibu dan suami. Kehamilan ini mendapatkan dukungan dari suami,mertua dan keluarga. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang membahayakan kehamilan ini serta tidak ada kesulitan saat beribadah.

6) Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester III, tanda persalinan, ibu sudah mempersiapkan persalinan dengan menentukan perencanaan tempat persalinan di RS Puri Raharja dan dibantu oleh dokter SpOG dan bidan, transportasi yang digunakan adalah mobil kendaraan pribadi, untuk calon pendonor adalah kakak kandung laki-laki ibu dan ayah ibu, pendamping persalinan akan didampingi oleh suami dan mertua, biaya jaminan kesehatan dengan BPJS.

2. Data Objektif

KU: baik, Kesadaran: Composmentis, BB: 67,4 kg, TD: 100/60 mmHg,RR: 20x/menit, Nadi: 98x/menit, DJJ: 148x/menit, EFW (Estimated Fetal Weight):2.855 gram.

B. Diagnosis dan Rumusan Masalah

Berdasarkan data yang telah diuraikan, pada tanggal 17 Februari 2025 dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G1P0A0 UK 37 minggu 6 hari preskep U puka T/H Intrauterine. Masalah yang ditemukan pada ibu adalah :

- 1) Kenaikan berat badan ibu selama kehamilan tidak sesuai dengan IMT
- 2) Ibu belum merencanakan KB pasca persalinan.

C. Penatalaksanaan

- Memberitahu hasil pemeriksaan, ibu dan suami paham akan hasil pemeriksaan yang sudah dijelaskan.
- 2) Memberikan KIE mengenai gizi seimbang ibu hamil dengan makan dengan porsi isi piringku 4 sehat 5 sempurna. Terdiri dari 50% buah dan sayur, dan 50% sisanya terdiri dari karbohidrat dan protein serta dapat ditambah 1 gelas susu. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan akan melakukannya.
- 3) Memberikan KIE Istirahat yang cukup 7-8 jam sehari bila perlu istirahat di siang hari cukup 30 menit saja dan jangan lakukan aktivitas berat. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan.
- 4) Memberikan KIE untuk melakukan jalan santai di pagi atau sore hari minimal 15 menit. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan.
- 5) Memberikan KIE mengenai KB pasca bersalin yang direkomendasikan untuk ibu menyusui. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan akan berdiskusi terlebih dahulu.
- 6) Memberikan KIE tanda-tanda persalinan berupa keluarnya lendir bercampur darah dari vagina, adanya kontraksi atau perut mulas dan keluarnya cairan tak tertahankan dari vagina. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan.
- 7) Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 bulan lagi dan apabila terdapat keluhan atau tanda tanda persalinan. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan.