

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Metode yang diterapkan dalam pengumpulan data dan informasi klien dengan metode wawancara dan dokumentasi. Data yang diambil merupakan data primer yang diperoleh dari wawancara atau anamnesis dengan ibu “AS” dan data sekunder diperoleh dari dokumentasi buku Kesehatan Ibu dan Anak serta buku periksa dari dokter Sp.OG. Pengkajian data ibu “AS” mulai dari tanggal 30 Desember 2024 pukul 18.00 WITA di laksanakan di rumah klien dan didapatkan hasil sebagai berikut.

1. Data Subjektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny “AS”	Tn “WD”
Umur	: 25 Tahun	31 Tahun
Suku/Kewarganegaraan	: Hindu/Indonesia	Hindu/Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Karyawan Hotel Housekeeper	Karyawan Hotel Waitstaff
Penghasilan.	: Rp.2.700.000	Rp. 3.000.000
Alamat Rumah	: Jalan Sedap Malam, Gang Melati , Denpasar Timur	
Telpon	: 0881037858xxx	085123435xxx

b. Keluhan utama ibu

Ibu mengatakan mengalami keluhan nyeri pada pinggang, dan pada kaki bengkak.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan *menarche* umur 14 tahun, siklus haid teratur, selama masa menstruasi ibu mengganti pembalut kurang lebih 4 kali dengan lama haid 5 hari, Ibu tidak mengalami keluhan selama menstruasi. HPHT ibu tanggal 19 Mei 2024 sehingga tafsiran persalinan ibu tanggal 26 Februari 2025.

d. Riwayat pernikahan

Ibu mengatakan bahwa ini merupakan pernikahan pertamanya dengan status pernikahan secara sah. Lama pernikahan 1 tahun, hubungan ibu dan suami harmonis.

e. Riwayat Kehamilan dan persalinan sebelumnya

Ibu mengatakan bahwa ini merupakan kehamilan pertamanya dan ibu belum pernah mengalami keguguran.

f. Riwayat Kehamilan ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertamanya. Pada trimester I ibu mengatakan pernah mengalami mual dan muntah, pada trimester II ibu mengatakan mengalami keluhan keputihan dan pada trimester III ibu mengatakan mengalami nyeri pada pinggang dan bengkak pada kaki, status imunisasi saat ini TT5, ibu mengatakan telah memeriksakan kehamilannya 6 kali, dengan rincian 2 kali di Puskesmas, 1 kali di Praktik Bidan Mandiri Luh Ayu Koriawati, S.Tr.Keb. dan 3 kali di dokter Sp.OG.

g. Riwayat Pemeriksaan

Berdasarkan data yang ada pada buku KIA, dan buku periksa ibu di dokter

Sp.OG, riwayat kehamilan yang dilakukan adalah sebagai berikut :

Tabel 3.
Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “AS” di Bidan, dr. SpOG dan
Puskesmas IV Denpasar Selatan

Tanggal dan Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ Nama
1	2	3
16 Juli 2024 Dokter SpOG	S: Ibu mengeluh mual dan muntah O: Keadaan umum baik, kesadaran Composmentis, BB: 62,4 kg TB: 160 cm, LILA :29,5 c IMT: 24,3, TD: 110/90Mmhg S :36°C N: 80x/mnt, RR: 20x/mnt Hasil USG: Fetus tunggal hidup, plasenta (+) berada di fundus, air ketuban cukup, DJJ: 150 x/menit, BPD: 4,3cm, AC: 12 cm G1P0A0 UK 8 minggu 2 hari,T/H Intrauterine P: 1. Memberikan KIE istirahat yang cukup 2. Memberikan KIE tanda bahaya trimester I 3. Memberikan asam folat 1x400mg (xxx) 4. Menginformasikan kepada ibu terkait jadwal kunjungan ulang 1 bulan lagi atau sewaktu-waktu jika ibu ada keluhan, ibu paham.	dr. Sp.OG Klinik Nuriasih Dan “GD”
26 Agustus 2024 Puskesmas II Denpasar Selatan	S: Ibu datang ke puskesmas untuk melakukan pemeriksaan LAB O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis,BB:63,4 TD: 115/80Mmhg, S: 35°C, N: 80x/mnt DJJ: 125x/mnt Gula Darah Sewaktu : 88mg/dL, Golongan Darah: O Tes PPIA: HIV: NR Hepatitis: NR Reduksi Urine: NR	Bdn“AG” Dan “GD”

1	2	3
	A: G1P0A0 UK 14 minggu 3 hari T/H intrauterine P: 1. Menginformasikan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan dalam batas normal. 2. Memberikan terapi Asam folat 1x400mg (xxx) 3. Menginformasikan kepada ibu untuk kunjungan ulang satu bulan kedepan.	
14 September 2024 Puskesmas IV Denpasar Selatan	S: Tidak ada keluhan ibu, ibu ingin melakukan pemeriksaan HB O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB: 64,5, TD: 118/78 mmHg S: 36°C, TFU: 2 jari bawah pusat DJJ: 140x/mnt, HB: 11,2 A: G1P0A0 UK 16 minggu 6 hari T/H Intrauterine P: 1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan 2. Memberikan KIE pola istirahat selama kehamilan 3. Memberikan KIE pemenuhan nutrisi selama kehamilan 4. Memberikan terapi Asam folat 1x400mg (xxx) 5. Menginformasikan kepada ibu pemeriksaan ulang di bulan depan	Bdn "RN" Dan "GD"
11 Oktober 2024 Dokter SpOG	S: Tidak ada keluhan ibu ingin memeriksakan kehamilannya O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB: 68kg TD: 118/86 mmHg, S: 36°C, N: 80/mnt, TFU : 3 jari atas pusat, DJJ 145x/menit Hasil USG: GA: 19w3d, EED: 05/03/2025, EFW: 295g, A: G1P0A0 UK 20 minggu 5 hari T/H Intrauterine P: 1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan 2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya trimester II 3. Memberikan terapi kalsium 1x500mg (xxx) dan tablet penambah darah 1x60mg (xxx), folamil genio 1x1 4. Mengajak ibu untuk kunjungan ulang bulan depan	dr. Sp. OG Klinik Nuriasih Dan "GD"

1	2	3
15 November 2024	S: Ibu datang untuk memeriksakan kehamilannya	Bdn. Luh Ayu
Praktik Bidan Mandiri	O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB: 72kg TD: 118/86 mmHg, S: 36,2°C, N: 80/mnt, TFU : 3 jari atas pusat. A: G1P0A0 UK 25 minggu 5 hari T/H Intrauterine P: 1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan 2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya trimester II 3. Memberikan terapi kalsium 1x500mg (xxx) dan tablet penambah darah 1x60mg (xxx), folamil genio 1x1 4. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang bulan depan	Koriawati, S.Tr.Keb Dan “GD”
20 Desember 2024	S: Ibu datang untuk memeriksakan kehamilannya dan Ibu mengeluh sakit pinggang dan bengkak pada kaki	dr. Sp. OG
Dr SpOG	O: BB: 72kg TD: 115/82 mmHg N: 80x/mnt TFU: 4 jari atas pusat Hasil USG: GA: 29w1d, EFW: 1401g A: G1P0A0 UK 30 minggu 5 hari T/H Intrauterine P: 1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan 2. Memberikan ibu KIE tentang cara mengatasi nyeri pada pinggang yaitu dengan cara olahraga ringan, tidur menyamping dan menyarankan ibu untuk prenatal yoga 3. Memberikan Ibu KIE cara mengatasi bengkak pada kaki yaitu dengan mengangkat kaki lebih tinggi saat duduk atau berbaring, menghindari berdiri terlalu lama 4. Memberikan ibu KIE tanda bahaya trimester III 5. Memberikan Terapi kalsium 1x500mg (xxx) dan tablet penambah darah 1x60mg, folamil genio 1x1	Klinik Nuriasih Dan “GD”

h. Riwayat Kesehatan

Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit seperti kardiovaskular, hipertensi, asma, kejang, diabetes militus, hepatitis, kanker,

penyakit menular seksual serta tidak ada riwayat operasi sebelumnya.

i. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang mengalami gejala penyakit ginekologi Seperti infertilitas, *cervicitic* kronis, endometriosis, mioma, polim servis, kenker kandungan, operasi kandungan, dan lainnya.

j. Data biopsikososial dan spiritual

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami keluhan mengenai pernafasan. Pola makan ibu selama masa hamil teratur dengan porsi sedang 3 kali dalam sehari. Komposisi makanan ibu ialah nasi, ayam, ikan, daging, tahu, tempe, sayuran, dan buah-buahan. Ibu tidak memiliki alergi dan pantangan terhadap makanan. Pola minum ibu yaitu air putih sebanyak 10 gelas perhari dan susu hamil 1 gelas perhari. Pola eliminasi ibu dalam seharilancar, buang air besar 1 kali sehari dengan karakteristik lembek berwarna kuning kecoklatan dan buang air kecil 5-7 kali dalam sehari dengan karakteristik kuning jernih Pola istirahat ibu pada siang hari tidur 1 jam sehari, dan pada malam hari 8-9 jam sehari.

Perasaan ibu terhadap kehamilan ini adalah senang karena kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan diterima serta mendapatkan dukungan oleh suami dan keluarga. Ibu tidak memiliki perilaku yang dapat membahayakan kehamilannya seperti merokok, minum-minuman mengkonsumsi narkoba, tidak pernah diurut, dukun, dan ibu tidak pernah minum jamu herbal, Ibu tidak memiliki pantangan selama kehamilannya, tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat membahayakan kehamilan ibu serta saat ibadah ibu tidak mengalami kesulitan.

k. Perencanaan P4K

Ibu sudah mulai melakukan persiapan persalinan, seperti merencanakan tempat persalinan yaitu di RSAD, penolong persalinan dokter, transportasi, yang akan di gunakan ke tempat bersalin yaitu kendaraan pribadi. Untuk calon donor jika mungkin terjadi kegawat daruratan yaitu ibu kandung sendiri, biaya persalinan ibu menggunakan BPJS dan untuk rumah sakit rujukan ibu belum menentukan. Ibu juga sudah mulai mempersiapkan perlengkapan persalinan seperti pakaian ibu dan bayi, handuk dan sebagainya. Untuk alat kontrasepsi ibu masi mendiskusikan dengan suami.

1. Pengetahuan ibu

Ibu mengatakan sudah mengetahui perubahan fisik yang terjadi pada tubuhnya selama kehamilan, nutrisi selama kehamilan, istirahat dan tidur selama kehamilan, ibu sudah mengetahui tanda bahaya trimester I seperti mual, muntah, pusing dan mudah lelah, tanda bahaya trimester II seperti sakit kepala yang hebat, gerakan janin berkurang, bengkak pada wajah, kaki serta tangan, dan pendarahan pervaginam, tanda bahaya trimester III seperti ketuban pecah dini dan gerakan janin berkurang.

a. Rumusan Masalah Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data yang telah dilakukan pada tanggal 30 Desember 2024 sehingga dapat ditegakan Diagnosis kebidanan yaitu G1P0A0 UK 32 minggu 2 hari tunggal hidup intrauterine dengan masalah sebagai berikut:

- 1) Ibu mengeluh nyeri pada pinggang dan bengkak pada kaki
- 2) Ibu belum melakukan pemeriksaan laboratorium trimester III

3) Jadwal Implementasi Asuhan

Dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini penulis akan melaksanakan kegiatan yang telah dijadwalkan dari bulan Desember sampai bulan Mei 2025. Dimulai dari penulisan Laporan Tugas Akhir Pada bulan Desember Akhir seminar proposal pertengahan Bulan Februari. Setelah mendapatkan Izin penulis memberikan Asuhan kepada ibu “AS” selama kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas.

Tabel 4.

**Rencana Kegiatan Asuhan Kepada Ibu “AS” Umur 25 Tahun dari Usia
Kehamilan 32 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas**

No	Waktu Kunjungan	Rencana Kegiatan
1	2	3
1.	Memberikan Asuhan Kehamilan normal (Minggu ke-1 Bulan Januari sampai Minggu ke-2 Bulan Maret)	1. Memberikan konseling tentang kb 2. Memberikan KIE kepada suami pentingnya peran pendamping dalam proses persalinan. 3. Mendampingi ibu untuk melaksanakan pemeriksaan USG di Dokter SpOG 4. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III 1. kebidanan Membantu mengatasi keluhan dan masalah yang dialami ibu selama kehamilannya. 2. Mengingatkan ibu tentang pemenuhan nutrisi ibu. 3. Menyarankan ibu untuk melakukan pemeriksaan laborotarium 4. Mengingatkan ibu mengenai stimulasi janin dengan cara ajak janin untuk mendengarkan music yang lembut, mengusap perut dengan jari serta mengajak janin berbicara 5. Mengingtkan ibu mengenai tanda- tanda bahaya persalinan. 6. Melakukan evaluasi asuhan yang di berikan.
2.	Memberikan Asuhan Persalinan Normal dan Bayi Baru lahir (Minggu Ke-1 Bulan Maret 2025)	KALA I 1. Mendampingi ibu selama proeses persalinan. 2. Memberikan dukungan psikologis selama proses persalinan ibu. 3. Memberikan Asuhan Sayang ibu.

1	2	3
		4. Memantau kemajuan persalinan ibu, kondisi dan kenyamanan ibu serta kesejahteraan janin melalui partograf. 5. Memantau tanda-tanda vital ibu. 6. Membantu ibu dalam pemenuhan nutrisi dan cairan selama persalinan. 7. Membimbing suami untuk melakukan massase punggung, membimbing ibu untuk melakukan Teknik selama Kala I persalinaan. KALA II. 8. Membimbing ibu untuk memilih posisi persalinannya. 9. Menerapkan standar pencegahan dan pengendalian infeksi disemua tindakan yang akan di laksanakan. 10. Menerapkan asuhan sayang ibu selama proses persalinan Kala II. 11. Menganjurkan suami untuk mendampingi ibu selama persalinan Kala II. 12. Membantu proses persalinan ibu sesuai 60 langkah APN. KALA III 13. Melakukan Manajemen Aktif Kala III. 14. Melakukan pengecekan laseasi perinium ibu. 15. Melakukan penjahitan jika terdapat laserasi perinium ibu. 16. Membersihkan ibu dan merapikan alat-alat yang di gunakan untuk menolong persalinan.

1	2	3
		KALA IV
		17. Melakukan pemantauan tanda-tanda vital, tinggi fundus uteri, kontraksi, kandung kemih dan pendarahan ibu setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan tiap 30 menit pada 1 jam kedua. 18. Membantu ibu dalam pemenuhan nutrisi dan cairan ibu setelah persalinan. 19. Memantau keberhasilan IMD. 20. Mengajarkan ibu untuk melakukan pemantauan kontraksi dan masase fundus uteri. 21. Melakukan evaluasi pada asuhan yang akan di berikan.
		BAYI BARU LAHIR
		22. Meletakkan bayi di dada ibu untuk melakukan IMD. 23. Menjaga kehangatan bayi. 24. Memberikan suntikan vitamin K dan salep mata pada 1 jam pertama kelahiran bayi. 25. Memakaikan pakaian bayi. 26. Memberikan imunisasi Hb-0 setelah 2 jam kelahiran bayi. 27. Melakukan pemantauan tanda-tanda vital bayi baru lahir.

1	2	3
3.	Memberikan Asuhan KN 1 dan KF 1 (6 jam sampai 48 jam setelah bayi lahir)	1. Memberikan pujian kepada ibu karena telah melewati proses persalinaan dengan baik. 2. Mengobservasi dan membantu mengatasi keluhan yang di alami ibu dan bayi. 3. memantau tanda-tanda vital ibu. 4. Melakukan pemantauan Trias Nifas (Laktasi, Involusi, dan Lokhea). 5. Memberikan KIE tentang tanda bahaya masa nifas 6. Membimbing ibu dalam melakukan mobilisasi. 7. Mengingatkan ibu agar tetap menjaga kebersihan dirinya. 8. Memberikan KIE tentang pemenuhan nutrisi selama masa nifas. 9. Membimbing ibu untuk memantau kontraksi uterus dan masase fundus uteri.
4.	Memberikan Asuhan KN 1 (6 jam sampai 48 jam post partum)	1. Mengajarkan ibu untuk melakukan 2. Pentingnya pemberian ASI eksklusif perawatan tali pusat. 3. Mengingatkan ibu agar selalu menjaga kehangatan bayinya. 4. Memfasilitasi ibu dalam melaksanakan pijat bayi untuk pertumbuhan bayi serta untuk pembentukan rangsangan taksil-kinestik sebagai wujud cinta kasih ibu terhadap bayi. 5. Memberikan KIE tentang tanda bahaya pada neonatus, mengingatkan ibu tentang perawatan bayi sehari-hari

1	2	3
5.	Minggu ke-2 Bulan maret 2025 Memberikan Asuhan KF 2 (3 hari sampai 7 hari postpartum)	1. Mengunjungi ibu dan bayi untuk melakukan pemantauan tanda-tanda vital. 2. Melaksanakan pemantauan Trias Nifas (Laktasi, involusi, dan lochea). 3. Memastikan ibu mendapatkan istirahat dengan cukup. 4. Memastikan ibu mendapatkan nutrisi dan cairan yang cukup pada masa nifas. 5. Memastikan ibu menyusui secara ondemand.
6.	Memberikan Asuhan KN 2 (3 hari sampai 7 hari postpartum)	1. Memantau Tanda-tanda vital bayi. 2. Memantau cara pemerian ASI yang benar agar kebutuhan ASI bayi terpenuhi. 3. Membimbing ibu untuk melaksanakan pijat bayi. 4. Memantau tali pusat bayi dalam keadaan kering dan bersih 5. Mengantarkan ibu dan bayi ke fasilitas kesehatan untuk imunisasi BCG dan OPV 1
7.	Minggu ke-2 sampai ke-4 Bulan Maret 2025 Memberikan Asuhan KF 3 (8 hari sampai 28 hari)	1. Mengunjungi ibu dan bayinya dalam melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital. 2. Melakukan pemantauan Nifas (Laktasi, involusi dan Lokhea). 3. Membantu ibu jika ibu mengalami keluhan. 4. Memastikan ibu mendapat istirahat yang cukup. 5. Memastikan ibu mendapatkan nutrisi dan cairan yang cukup pada masa nifas. 6. Memastikan ibu menyusui dengan teknik yang benar. 7. Memfasilitasi ibu untuk melakukan pijat oksitosin 8. Melakukan konseling alat kontrasepsi kepada ibu jika ibu belum menggunakan alat kontrasepsi

1	2	3
8.	Memberikan Asuhan KN 3 (8 hari sampai 28 hari setelah lahir)	1. Memantau tanda-tanda vital neonatus. 2. Memantau kecukupan ASI pada bayi 3. Memantau adanya tanda bahaya pada neonatus. 4. Memastikan keadaan tali pusat dalam keadaan baik. 5. Mengidentifikasi adanya ikterus pada neonatus.
9.	Minggu ke-2 Bulan April 2025 sampai minggu ke-2 Memberikan Asuhan KF 4 (29 hari sampai 42 hari postpartum)	1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk memantau tanda-tanda vital ibu dan bayi. 2. Menanyakan penyulit-penyulit yang dialami ibu. 3. Melakukan pemantauan pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. 4. Memfasilitasi ibu agar mendapatkan layanan alat kontrasepsi sesuai dengan pilihan ibu (jika belum menggunakan alat kontrasepsi).