

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait Ibu "YM" beserta keluarga penulis dapatkan saat melakukan pengkajian data ke rumah ibu pada tanggal 18 Februari 2025. Adapun data yang diperoleh penulis dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dan berdasarkan *Anamnesis*, sebagai berikut :

1. Data subjektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny"YM"	Tn"HJ"
Umur	: 23 Tahun	22 Tahun
Pekerjaan	: IRT	Pegawai swasta (Sopir)
Penghasilan	: -	Rp. 2.500.000
Agama	: Katholik	Katholik
Suku Bangsa	: NTT, Indonesia	NTT,Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMK
Alamat	: Jl. Cargo permai No.63 B	
No. Hp	: 081318xxxxxx	082237xxxxxx
Jaminan	: BPJS Kelas III	
Kesehatan		

b. Keluhan utama

Ibu mengatakan Nyeri Punggung

c. Riwayat menstruasi

Ibu “YM” pertama kali menstruasi pada usia 12 tahun, siklusnya normal, mengganti pembalut 3-4 kali sehari. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) yaitu tanggal 20 Juni 2024 dan Taksiran persalinan pada tanggal 27 Maret 2025.

d. Riwayat pernikahan

Ibu menikah 1 kali, secara sah, ini merupakan pernikahan ibu yang pertama.

e. Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya.

Ibu mengatakan bahwa ini merupakan kehamilan pertamanya, dan sebelumnya tidak pernah mengalami keguguran.

f. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelumnya pernah menggunakan alat kontrasepsi yaitu kondom dan ibu sudah merencanakan menggunakan alat kontrasepsi IUD setelah melahirkan.

g. Riwayat pemeriksaan

Berdasarkan data yang terdapat dibuku KIA ibu, riwayat pemeriksaan kehamilan yang dilakukan adalah sebagai berikut :

Tabel 3
Riwayat Pemeriksaan ANC Ibu “SM”

Tanggal	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis Kebidanan	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5
31/01/2025	S : sebelumnya ibu sering ANC di PMB “S”. ibu sudah sempat melakukan pemeriksaan lab di puskesmas denut II pada umur kehamilan 13 minggu dengan hasil dalam batas normal pemeriksaan lab yang di dapatkan meliputi : Golda : O, Hb : 11 gr/dl, GDS : 89 mg/dl, HBSAg : NR, TPHA: NR, VCT : NR, PU : Negatif, ibu juga sudan melakukan USG di dokter Sp.OG pada umur kehamilan 8 minggu. Hari ini Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan tidak ada keluhan O : BB : 57 ,7 kg TB : 158 cm TD : 120/80 MmHg, Suhu : 36°C, Lila : 25 cm TFU : pertengahan pusat px, Mcd : 29 cm, DJJ : 140x/ menit,	G1P0A0 UK 32 minggu 1 hari T/H Intrauterine	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham. 2. Memberikan KIE untuk melakukan USG dan Cek Hb. Ibu paham 3. Menganjurkan ibu untuk membaca buku KIA untuk mengetahui edukasi selama kehamilan. Ibu paham 4. Memberikan terapi obat : Fermia 1 x 1 hari (XXX), licokalk 1 x 1 hari (XXX) dan Vit C 1x 1 hari (XXX). 5. Menginformasikan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 14/02/2025 atau sewaktu-waktu ada keluhan.	PMB Herawaty

17/02/2025	S : Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya dan tidak ada keluhan O : BB : 58,3 kg TB : 158 cm TD : 120/80 MmHg, Suhu : 36°C, Lila : 25 cm TFU : pertengahan pusat px, Mcd : 31 cm, DJJ : 140x/ menit,	G1P0A0 UK 34 minggu 4 hari T/H Intrauterine	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham. 2. Memberikan KIE untuk melakukan USG dan Cek Hb ulangan. Ibu paham 3. Menganjurkan ibu untuk membaca buku KIA untuk mengetahui edukasi selama kehamilan. Ibu paham 4. Memberikan terapi obat : Fermia 1 x 1 hari (XXX), licokalk 1 x 1 hari (XXX) dan Vit C 1x 1 hari (XXX). 5. Menginformasikan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 20/03/2025 atau sewaktu-waktu ada keluhan.	PMB Herawaty
------------	--	---	---	-----------------

h. Riwayat penyakit dan operasi

Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit diabetes melitus, hipertensi, hepatitis, paru-paru, dan penyakit jantung serta ibu tidak pernah melakukan operasi apapun.

i. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menurun dan keluarga.

j. Data bio psikososial

1) Bernafas

Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan saat bernafas.

2) Nutrisi

Ibu makan teratur tiga kali sehari dengan porsi sedang. Komposisi makanan ibu bervariasi yaitu satu piring nasi putih, satu potong daging ayam atau telur, satu potong tahu atau tempe, setengah mangkok sedang sayur. Ibu biasanya makan cemilan buah atau biskuit. Ibu minum air putih sebanyak kurang lebih dua liter per hari.

3) Eliminasi

Ibu buang air kecil sebanyak enam kali sampai tujuh kali per hari dengan warna kuning jernih dan buang air besar sebanyak satu kali sehari dengan konsistensi lembek.

4) Istirahat

Pola tidur ibu cukup, sekitar tujuh sampai delapan jam per hari. Ibu terbiasa istirahat pada siang hari dan tidak memiliki keluhan saat tidur maupun istirahat.

5) Psikososial dan Spiritual

Kehamilan ini merupakan kehamilan pertama yang direncanakan oleh ibu dan suami. Pada kehamilan ini ibu mendapatkan dukungan oleh suami, orang tua, mertua dan keluarga lainnya. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat membahayakan kehamilan ibu serta tidak ada kesulitan saat beribadah yang perlu dibantu.

6) Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya pada kehamilan, tanda persalinan dan proses persalinan. Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di RSUD Wangaya dan, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu mobil milik pribadi, calon pendonor darah ibu belum ada, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan ibu BPJS. Ibu mulai mempersiapkan persiapan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi. Ibu sudah menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah bersalin.

7) Obat dan Suplemen yang pernah diminum

Ibu mengatakan selama kehamilannya hanya mengonsumsi obat atau suplemen yang didapatkan di fasilitas kesehatan seperti Asam Folat, Vitamin, Tablet Fe, Vit c dan Kalsium. Ibu mengatakan rutin mengonsumsi obat yang diberikan tersebut.

8) Program Perencanaan Persalinan dan Komplikasi (P4K)

Berdasarkan informasi dari buku KIA ibu, ibu telah melengkapi lembar P4K yaitu mempersiapkan syarat persalinan dan mengetahui perkiraan tanggal persalinan yaitu pada tanggal 27 Maret 2025. Ibu memilih RSUD Wangaya sebagai

lokasi persalinan, ibu dan suami telah menyisihkan kendaraan pribadi sebagai alat transportasi untuk memudahkan akses mereka terhadap fasilitas kesehatan. Ibu belum menyiapkan calon pendonor jika terdapat komplikasi. Ibu sudah menyisihkan uang persalinan serta jaminan kesehatan berupa BPJS.

B. Data Objektif (Senin, 17 Februari 2025,Praktik Mandiri Bidan “H”)

O : KU : baik, Kesadaran : *Compos Mentis*, BB : 58.3 kg, LILA : 25 cm, Tekanan Darah : 120/80 mmHg, Nadi : 82x/menit, Respirasi : 20x/menit, Suhu : 36⁰C, DJJ : 140x/menit. Leopold 1 : TFU 4 jari dibawah px, McD : 31 cm. Leopold II: teraba bagian keras memanjang pada sisi kanan perut ibu, bagian kiri perut ibu teraba bagian kecil-kecil janin. Leopold III: teraba bagian bulat keras pada bagian bawah dan dapat digoyangkan.

A: G1P0A0 UK 34 minggu 4 Hari Preskep Puka T/H Intrauterine

Masalah : tidak ada keluhan

P:

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan pada ibu dan suami. Ibu dan suami paham.
2. Memberikan KIE pada ibu mengenai persiapan persalinan
3. Memberikan terapi SF 1x 60mg dan Vit c 1x 50mg.
4. Menyarankan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi atau sewaktu-waktu ada keluhan. Ibu bersedia

C. Diagnosis dan Rumusan Masalah

Berdasarkan data yang telah diuraikan, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah Ibu “YM” umur 23 tahun G1P0A0 UK 34 Minggu 4 hari T/H intrauterine. Beberapa permasalahan yang ditemukan pada ibu “YM” adalah sebagai berikut:

1. Ibu belum melengkapi P4K yaitu bagian calon pendonor darah.
2. Ibu belum melakukan pemeriksaan laboratorium (Hb) dan USG pada kehamilan trimester III.

D. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan Pada Kasus

Penulis telah merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Februari sampai Mei 2025. Dimulai dari kegiatan pengumpulan data, penyusunan proposal, bimbingan proposal, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan segera memberikan asuhan pada Ny “YM” selama kehamilan trimester III sampai masa nifas.