

**BAB III**  
**METODE PENENTUAN KASUS**

**A. Informasi Klien/Keluarga**

Pengkajian pada ibu “PC” dilakukan pada tanggal 06-03-2020, kemudian penulis melakukan pendekatan kepada ibu “PC” beserta keluarganya dan menjelaskan tujuan yang akan dilakukan penulis terhadap ibu tersebut, setelah diberikan penjelasan ibu “PC” bersedia untuk dijadikan subjek dalam Laporan Tugas Akhir ini. Adapun data subjektif dan data objektif yang diperoleh penulis berdasarkan anamnesis, observasi langsung dan dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) sebagai berikut :

**Data Subjektif**

1. Biodata Responden

Pengkajian tanggal (06-03- 2020, Pukul 17.00 wita)

Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “PC”	Tn “AS”
Umur	: 28 Tahun	28 Tahun
Agama	: Hindu	Hindu
Suku/Bangsa	: Bali/Indonesia	Bali/Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Karyawan Swasta	Karyawan Swasta
Penghasilan/bulan	: Rp.3.500.000,00	Rp.3.500.000,00
Alamat	: Jl. Tangkuban Perahu, Padangsambian Kelod, Denpasar Barat	
No.Telp	: 081558071xxx	

Jaminan Kesehatan : BPJS Kelas II

2. Keluhan

Ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan dan gerakan janin aktif dirasakan ibu.

3. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan pertama kali menstruasi pada usia 14 tahun, siklus haid ibu teratur yaitu 28 hari, lama haid ibu 7 hari sudah bersih, jumlah darah saat menstruasi yaitu 3 kali ganti pembalut. Selama haid ibu tidak ada keluhan apapun. Ibu mengatakan HPHT pada tanggal 19-6-2019.

4. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan menikah 1 kali sah dan lama menikah 1 tahun.

5. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan pertama.

6. Riwayat Hamil Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan pertama dan ibu tidak pernah mengalami keguguran. Keluhan yang dialami ibu selama trimester I yaitu mual-mual dan muntah. Tetapi, selama trimester II ibu mengatakan masih merasakan mual-mual, tetapi ibu masih bisa beraktivitas seperti biasa. Pada trimester III ibu mengatakan tidak ada keluhan selama kehamilan. Ibu memeriksakan diri sebanyak 5 kali, yaitu 4 kali di dokter SpOG dan 1 kali di Wilayah Kerja UPT Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat. Didapatkan HPHT 19-6-2019 maka tafsiran persalinannya tanggal 26-3-2020.

## 7. Iktisar Pemeriksaan Sebelumnya

Iktisar pemeriksaan sebelumnya bisa dilihat di tabel sebagai berikut:

**Tabel 2**  
**Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “PC”**

No.	Tanggal/ Tempat	Catatan Perkembangan	Petugas
1	2	3	4
1.	30-7-2019 Dokter SpOG	<b>S</b> : Ibu mengeluh mual. <b>O</b> : BB 56 kg, TB 170 cm, TD 120/80 mmHg, Lila 25 cm, Hasil USG : Adanya kantong kehamilan, tapsiran persalinan 26-3-2020. <b>A</b> : Ibu “PC” umur 28 tahun G1P0000 UK 5 minggu 6 hari <b>P</b> : Memberitahu hasil pemeriksaan, menyarankan ibu agar mengonsumsi makanan yang bernutrisi, kunjungan ulang 1 bulan lagi atau sewaktu-waktu mengalami keluhan, terapi obat : Folarin 1x1 perhari, Domperidone 1x10 mg.	Dr “NS”
2.	2-12-2019 UPT Puskesmas I Denpasar Barat	<b>S</b> : Ibu mengeluh batuk <b>O</b> : BB 59,7 kg, TD 136/78 mmHg, TFU sepusat, DJJ 145x/menit, Hasil Laboratorium : Golongan darah B, Hb 11 g/dl, HbSAg non reaktif, PPIA non reaktif, Sifilis	Bidan

No.	Tanggal/ Tempat	Catatan Perkembangan	Petugas
1	2	3	4
		<p>non reaktif, Protein Urin negatif, Reduksi Urin negatif, Status Imunisasi TT : TT 5</p> <p><b>A</b> : Ibu “PC” umur 28 tahun G1P0000 UK 23 minggu 5 hari T/H Intrauterin.</p> <p><b>P</b> : Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, menyarankan ibu agar mengonsumsi makanan yang bernutrisi, kunjungan ulang 1 bulan lagi atau sewaktu-waktu mengalami keluhan, terapi obat : Folarin 1x1 perhari, Domperidone 1x10 mg. dan KIE baca buku KIA dan istirahat yang cukup.</p>	
3.	27-12-2019 Dokter SpOG	<p><b>S</b> : Ibu datang untuk kontrol kehamilan</p> <p><b>O</b> : BB 60 kg, TD 118/70 mmHg, TFU 2 jari atas pusat, DJJ 150x/menit. Hasil USG : Janin tunggal hidup, cairan ketuban cukup, kepala belum masuk PAP, taksiran berat badan janin 2325 gram.</p> <p><b>A</b> : Ibu “PC” umur 28 tahun G1P0000 UK 27 minggu 2 hari, T/H</p>	Dr “NS”

No.	Tanggal/ Tempat	Catatan Perkembangan	Petugas
1	2	3	4
		Intrauterin. <b>P</b> : Memberitahu ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, terapi obat : SF 1x60 mg, kalsium 1x500 mg. KIE nutrisi dan KIE pola istirahat.	
4.	31-1-2020 Dokter SpOG	<b>S</b> : Ibu datang untuk kontrol kehamilan. <b>O</b> : BB 62 kg, TD 120/80 mmHg, TFU 3 jari atas pusat. DJJ 155x/menit, Mcd 29 cm. Hasil USG : Janin tunggal, letak kepala sudah di bawah, belum masuk PAP, cairan ketuban cukup, letak plasenta normal, tapsiran berat badan janin 2635 gram. <b>A</b> : Ibu "PC" umur 28 tahun G1P0000 UK 32 minggu 1 hari T/H Intrauterin. <b>P</b> : Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, terapi obat : SF 1x60 mg, Vit C 1x50 mg, kalsium 1x500 mg, KIE nutrisi	Dr "NS"
5.	23-2-2020 Dokter SpOG	<b>S</b> : Ibu mengeluh sakit ulu hati <b>O</b> : BB 64 kg, TD 110/70 mmHg, TFU pertengahan pusat px, Mcd 32 cm. DJJ 145x/menit. Hasil USG Janin tunggal, letak kepala sudah	Dr "NS"

No.	Tanggal/ Tempat	Catatan Perkembangan	Petugas
1	2	3	4
		<p>dibawah, belum masuk PAP, cairan ketuban cukup, letak plasenta normal, tapsiran berat badan janin 3100 gram.</p> <p><b>A</b> : Ibu “PC” umur 28 tahun G1P0000 UK 35 minggu 3 hari T/H Intrauterin.</p> <p><b>P</b> : Memberitahu hasil pemeriksaan yang telah di lakukan, KIE nutrisi. Terapi obat : SF 1x60 mg, Vit C 1x50 mg, kalsium 1x500 mg.</p>	

*Sumber : Buku KIA dan Buku Periksa Dokter Ibu “PC”*

#### 8. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun dan ibu berencana akan menggunakan KB suntik 3 bulan.

#### 9. Riwayat Penyakit dan Operasi

Ibu tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit yang bisa mengganggu kehamilan dan ibu mengatakan tidak pernah melakukan operasi apapun.

#### 10. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan ada faktor genetic panggul sempit karena memiliki ibu dengan panggul sempit.

## 11. Data Bio Psikososial

### a) Bernapas

Ibu tidak memiliki keluhan saat bernapas.

### b) Nutrisi

Ibu makan dengan teratur tiga sampai empat kali perhari dengan porsi yang sedang. Komposisi makanan yang biasa ibu makan yaitu daging ayam, sayur bayam, sayur kangkung, tempe dan tahu. Nafsu makan ibu baik dan tidak ada keluhan saat ibu makan. Ibu mengonsumsi air putih sekitar 10-12 gelas perhari. Cemilan yang biasanya ibu suka yaitu buah-buahan ataupun biskuit. Ibu juga tidak ada alergi pada makanan tertentu.

### c) Eliminasi

Ibu buang air kecil sebanyak enam sampai tujuh kali perhari dengan warna kuning jernih dan buang air besar satu kali perhari warna kecoklatan dengan konsistensi lembek.

### d) Istirahat

Pola tidur ibu cukup, ibu terbiasa tidur 7-8 jam perhari dan tidur siang kurang lebih 1 jam perhari dan ibu tidak memiliki atau mengalami keluhan saat tidur.

### e) Psikososial dan spiritual

Kehamilan ini merupakan kehamilan pertama bagi ibu dan sudah direncanakan sebelumnya. Pada kehamilan ini ibu dapat dukungan dari suami dan keluarga lainnya. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat membahayakan ibu dan kehamilannya serta tidak ada kesulitan saat beribadah. Saat ini ibu tinggal bersama suami.

f) Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan dilihat dari buku KIA yang di dapat. Ibu sudah mulai mempersiapkan beberapa hal saat persalinan yaitu ibu sudah memilih tempat bersalin di Rumah Sakit Balimed, Kecamatan Denpasar Barat. Ibu menggunakan transportasi pribadi, calon pendonor ibu adalah keluarganya sendiri, pendamping saat bersalin yaitu suaminya, biaya persalinan ibu menggunakan jaminan kesehatan BPJS Kelas II. Ibu sudah menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah persalinan yaitu KB suntik 3 bulan dan ibu kurang mengetahui tentang pelaksanaan kelas ibu hamil dan ibu belum pernah melakukan atau mengikuti senam hamil.

**B. Diagnosa dan Rumusan Masalah**

Berdasarkan data yang telah diuraikan, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah Ibu "PC" umur 28 tahun G1P0000 UK 37 minggu 2 hari T/H Intrauterin, dengan masalah :

1. Ibu belum mengetahui tanda-tanda persalinan dan tanda bahaya kehamilan Trimester III.

**C. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan Pada Kasus**

Rencana asuhan kebidanan yang akan dilakukan dijelaskan pada tabel 3 sebagai berikut:



**Tabel 3**  
**Kegiatan Asuhan yang diberikan pada Ibu “PC” pada Kehamilan**  
**Trimester III sampai 42 Hari Masa Nifas**

Waktu	Rencana Kegiatan
1	2
<p>Minggu ke-1 sampai minggu ke-3 Bulan Maret 2020</p> <p>Memberikan asuhan kehamilan trimester III.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menjelaskan pada ibu tentang proses persalinan serta memberikan dukungan dan support agar ibu termotivasi dan siap menghadapi persalinan.</li> <li>2) Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III.</li> <li>3) Memberikan ibu KIE terkait materi-materi pada kelas ibu hamil yang belum didapatkan ibu.</li> <li>4) Membantu ibu dalam melengkapi P4K yakni tentang perencanaan penggunaan kontrasepsi pasca melahirkan.</li> <li>5) Membantu ibu dalam persiapan persalinan.</li> <li>6) Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan, memperoleh PMT, konsultasi gizi, konsultasi gigi dan konsultasi umum.</li> <li>7) Memfasilitasi ibu melakukan cek Hb trimester III, hepatitis B serta reduksi urine.</li> <li>8) Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama masa kehamilan.</li> </ol>
<p>Minggu ke-4 Bulan Maret 2020</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan persalinan, nifas (KF-1) dan neonatus (KN-1).</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Membantu ibu akan menuju proses persalinan</li> <li>2) Memberikan asuhan sayang ibu</li> <li>3) Memberitahu ibu teknik relaksasi pada saat proses persalinan dan <i>support</i> selama proses persalinan</li> <li>4) Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi ibu</li> <li>5) Memberikan asuhan pada neonatus</li> </ol>

Waktu	Rencana Kegiatan
1	2
	<ul style="list-style-type: none"> <li>6) Memantau tanda vital ibu, membantu pemberian ASI awal, memantau tanda-tanda perdarahan pada ibu, membantu ibu dalam pemenuhan nutrisi dan mobilisasi.</li> <li>7) Memantau pemeriksaan tanda vital ibu</li> <li>8) Memantau trias nifas</li> <li>9) Membimbing ibu dalam melakukan senam kegel dan mobilisasi dini</li> <li>10) Membantu ibu dalam menyusui bayinya</li> <li>11) Melakukan pemeriksaan fisik pada neonatus.</li> <li>12) Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan tanda bahaya neonatus.</li> <li>13) Mempertahankan kehangatan pada neonatus.</li> </ul>
<p>Minggu ke-1 Bulan April 2020</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF-2) dan neonatus (KN-2).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Memantau trias nifas</li> <li>2) Memantau tanda bahaya pada bayi</li> <li>3) Membimbing ibu melakukan senam nifas</li> <li>4) Membimbing ibu melakukan pijat bayi</li> <li>5) Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari</li> <li>6) Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu</li> <li>7) Memantau tali pusat bayi dalam keadaan bersih dan kering</li> <li>8) Memfasilitasi bayi mendapatkan imunisasi</li> </ul>
<p>Minggu ke-2 dan ke-3 Bulan April 2020</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF-3) neonatus</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Memantau trias nifas</li> <li>2) Memantau kebersihan bayi</li> <li>3) Memantau adanya tanda bahaya pada neonatus</li> <li>4) Memantau kecukupan ASI pada bayi</li> <li>5) Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu</li> </ul>

<b>Waktu</b>	<b>Rencana Kegiatan</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
(KN-3). Minggu ke-1 Bulan Mei 2020 memberikan asuhan ibu nifas (KF-4) dan neonatus (42 hari)	1) Memantau trias nifas 2) Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus 3) Memberikan KIE pentingnya keluarga berencana (KB) 4) Menganjurkan ibu untuk menggunakan KB.