

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

**A. Informasi Klien/ keluarga**

Informasi terkait dengan ibu “EK” penulis dapatkan dari data ibu di Puskesmas dan kemudian penulis melakukan pendekatan kepada ibu “EK” beserta keluarganya sehingga ibu bersedia dijadikan subjek dalam studi kasus ini. Pengkajian data dilakukan pada tanggal 27 Desember 2020 di rumah ibu “EK”. Adapun data yang diperoleh penulis dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), dan berdasarkan anamnesis, sebagai berikut :

1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “EK”	: Tn “AD”
Umur	: 24 Tahun	: 24 Tahun
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	: Hindu
Pendidikan	: Perguruan tinggi	: Perguruan tinggi
Pekerjaan	: Guru Honor	: Pegawai Negeri
Sipil		
Penghasilan	: Rp2.500.000,00	: Rp2.500.000,00
Jaminan Kesehatan	: BPJS kelas III	: BPJS kelas III
Alamat	: Jalan Akasia Gang Pisang No 3a Denpasar	
No Telepon	: 089679038xxx	

## 2. Riwayat Menstruasi

Umur ibu saat pertama kali menstruasi adalah 13 tahun, siklus haid 28 hari teratur, jumlah darah saat menstruasi yaitu dua sampai tiga kali mengganti pembalut pembalut selama satu hari dengan lama haid kurang lebih selama 4 hari, saat haid kadang-kadang mengalami *dismenorrhea* namun tidak sampai mengganggu aktivitas.

## 3. Riwayat perkawinan sekarang

Ibu menikah sah secara agama serta telah tercatat dalam catatan sipil dan merupakan perkawinan pertama dengan lama pernikahan 2 bulan (November 2019).

## 4. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini kehamilan yang pertama dengan hari pertama haid terakhirnya (HPHT) pada tanggal 13 Juni 2019 dan tafsiran persalinannya diperoleh pada tanggal 20 Maret 2020. Ibu 'EK' menyadari kehamilannya pada saat kehamilan 5 bulan. Pada trimester I keluhan yang pernah dialami yaitu mual tetapi tidak mengganggu aktivitas. Pada trimester II ibu tidak mengalami keluhan dan saat ini ibu sedang memasuki trimester III dan mengalami keluhan susah tidur sejak 1 minggu yang lalu.

Tabel 4

Ikhtisar Pemeriksaan Kehamilan Ibu “EK” di Dokter SpOG dan Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur

Hari, Waktu, Tempat	Data	Penatalaksanaan
1	2	3
Dr. SpOG “M” 22/11/2019	<p>S : Ibu datang dengan keluhan telat menstruasi dan sempat melakukan PP test dan hasilnya positif (+)</p> <p>O : TD : 110/80 mmHg BB : 76 kg, TB : 155 cm, DJJ : 130x/menit USG : AC 17.55 cm 22w4d FL 3.85 cm 22w2d BPD 5.44 cm 22w4d HC 3.85cm 22w2d OFD (HC) 501.94 g A : G1P0000 UK 23 mg 1 hari T/H intrauterine</p>	<p>1. Memberitahu bahwa ibu dalam kondisi hamil</p> <p>2. Meberikan dukungan kepada ibu tentang kehamilannya saat ini</p> <p>3. Terapi obat Promavit 1x1 dan Kalsium 1x500 mg</p>
Dr. SpOG “M” 26/12/2019	<p>S : Ibu datang untuk kontrol hamil</p> <p>O :TD : 110/70mmHg BB : 80 kg, USG : FL 4.54 cm 25w0d AC 22.44 cm 26w6d BPD 7.23 cm 29w0d</p>	<p>1. Menganjurkan ibu cek laboratorium di pelayanan kesehatan</p> <p>2. Terapi Promavit 1x1 dan Kalsium 1x500 mg</p>

Hari, Waktu, Tempat	Data	Penatalaksanaan
1	2	3
	HC 24.94 cm 27w1d OFD (HC) 8.61 cm EFW 926.07 g A : G1P0000 UK 28 minggu T/H intrauterine	
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur 27/12/2019	S : Ibu datang untuk kontrol hamil dan ingin mengetahui hasil laboratorium O : TD : 104/70mmHg BB : 80 kg, MCD : 16 cm DJJ : 132x/menit kuat dan teratur Palpasi leopold Leopold I : TFU 2 jari diatas pusat. Pada fundus uteri teraba satu bokong janin . Leopold II : pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan, datar, keras, dan memanjang dan pada bagian kanan ibu teraba bagian kecil janin Leopold III: tidak dilakukan Leopold IV: tidak dilakukan PPIA : Non Reaktif Hb : 9,5g/dL Goldar : B	1. KIE tanda bahaya kehamilan trimester III 2. Asam folat 2 x 400 mcg, SF 2 x 200 mg 3. Memberikan KIE pola istirahat 4. Memberikan KIE mengenai pola nutrisi ibu hamil dengan anemia 5. Memberitahu ibu untuk membaca buku KIA 6. Memberitahu ibu untuk mengonsumsi buah-buahan, sayuran dan daging merah. 7. Memberikan KIE tentang pola istirahat yaitu 8 jam per hari.

Hari, Waktu, Tempat	Data	Penatalaksanaan
1	2	3
	HbsAg : Non Reaktif PPIA : Non Reaktif Sifilis : Non Reaktif Urine Reduksi : Negatif A : G1P0000 UK 28 minggu 1 hari puki T/H Intrauterine preskep dengan anemia ringan	
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur 10/01/2020	S : Ibu datang dengan keluhan pinggang sakit O : TD : 110/80mmHg BB : 82,5kg MCD : 22 cm DJJ : 132x/menit Kuat dan teratur Palpasi leopold Leopold I : TFU 3 jari di atas pusat. Pada fundus uteri teraba satu bokong janin . Leopold II: pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan, datar, keras, dan memanjang dan pada bagian kanan ibu teraba bagian kecil janin Leopold III: teraba satu kepala janin di bagian bawah perut ibu dan dapat digoyangkan.	1. Memberikan KIE tentang personal hygiene, nutrisi, istirahat dan aktivitas fisik yang baik 2. Terapi lanjutan

Hari, Waktu, Tempat	Data	Penatalaksanaan
1	2	3
	Leopold IV: tidak dilakukan A : G1P0000 UK 32 minggu 1 hari puki T/H intrauterine	
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur 21/02/2020	S : Ibu datang untuk melakukan kontrol hamil O : TD : 110/70mmHg BB : 84kg, MCD : 27 cm DJJ :130x/menit, Palpasi leopold Leopold I : TFU ½ pusat-px. Pada fundus uteri teraba satu bokong janin . Leopold II: pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan, datar, keras, dan memanjang dan pada bagian kanan ibu teraba bagian kecil janin Leopold III: teraba satu kepala janin di bagian bawah perut ibu dan dapat digoyangkan. Leopold IV: tidak dilakukan A : G1P0000 UK 37 minggu puki T/H intrauterine	1. Asam folat 1x 1 mg, zat besi 1x 30 mg 2. Memberikan KIE tentang tanda-tanda bahaya pada kehamilan 3. Memberitahu ibu agar tetap memantau gerak janin
Unit Pelaksana Teknis	S : Ibu datang dengan keluhan nyeri pinggang O : TD : 110/70mmHg,	1. Memberikan terapi SF 1x60mg, Asam

Hari, Waktu, Tempat	Data	Penatalaksanaan
1	2	3
Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur 25/02/2020	BB : 85kg, TFU : 30cm, DJJ : 143x/menit, MCD : ½ pusat-px Palpasi Leopold I : TFU ½ pusat-px. Pada fundus uteri teraba satu bokong janin . Leopold II: pada bagian kiri perut ibu teraba satu tahanan, datar, keras, dan memanjang dan pada bagian kanan ibu teraba bagian kecil janin Leopold III: teraba satu kepala janin di bagian bawah perut ibu dan dapat digoyangkan. Leopold IV: konvergen Hb : 11,1 g/dl PPIA : Non Reaktif HbsAg : Non Reaktif Sifilis : Non Reaktif Urine Reduksi : Negatif A : G1P0000 UK 37 minggu 4 hari puki T/H Intrauterine	folat 1x400 mcg, Kalsium 1x500mg 2. Memberikan KIE pola istirahat, personal hygiene, nutrisi dan aktifitas fisik yang baik

#### 5. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi.

#### 6. Penyakit yang Pernah diderita oleh Ibu/Riwayat Operasi

Ibu 'EK' mengatakan tidak memiliki penyakit kardiovaskuler hipertensi, asma, epilepsi, *diabetes mellitus* (DM), hepatitis, *tuberculosis* (TBC), penyakit menular seksual (PMS), ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.

#### 7. Riwayat Penyakit Keluarga

Keluarga Ibu 'EK' tidak ada yang memiliki riwayat penyakit hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsi, *diabetes mellitus* (DM) hepatitis *tuberculosis* (TBC), maupun penyakit menular seksual (PMS).

#### 8. Data Bio Psikososial, dan Spiritual

##### a. Data Biologis

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada pernafasan saat beraktivitas. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu makan 3-4 kali atau bahkan lebih dalam sehari namun dalam porsi yang sedikit sekitar setengah piring lebih. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, nasi, 1 potong daging atau ikan atau telur, satu potong tahu atau tempe, dan sayur. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air mineral sebanyak 8-9 gelas/hari. Ibu juga minum susu ibu hamil 1-2 kali sehari, jus buah atau buah potong kadang-kadang, serta ibu juga sering ngemil biskuit dan roti. Pola eliminasi ibu selama sehari yaitu buang air kecil (BAK) 6-7 kali/hari dengan warna kuning jernih, buang air besar (BAB) 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kecoklatan. Pola istirahat ibu tidur malam 7 jam/hari dan ibu terkadang tidur siang satu jam/hari.



b. Data Psikososial

Kehamilan ini tidak direncanakan namun diterima oleh ibu dan suami. Ibu mengatakan kehamilannya saat ini mendapatkan dukungan dari keluarganya baik dari keluarga dirinya sendiri dan keluarga suaminya. Ibu mengatakan tidak pernah mencoba untuk melakukan aborsi maupun upaya-upaya untuk membatalkan kehamilan tersebut. Saat ini ibu tinggal di kontrakan bersama suami.

c. Data Spritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

d. Pengetahuan

Pengetahuan yang dimiliki ibu 'EK' yaitu ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester III, belum mengetahui tanda-tanda persalinan serta persiapan persalinan. Ibu blum merencanakan kontrasepsi pasca bersalin dan untuk rencana persalinan ibu berencana bersalin di RS "PR". pendamping persalinan adalah suami dan calon donor darahnya adalah ibu kandung dari ibu 'EK', kendaraannya menggunakan kendaraan pribadi, serta untuk pembiayaan persalinan ibu menggunakan jaminan kesehatan BPJS kelas III dan uang pribadi.

**B. Diagnosa dan Rumusan Masalah**

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan berdasarkan data objektif yang terdapat pada buku kontrol serta buku KIA, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu ibu 'EK' umur 24 tahun G1P0000 UK 28 minggu 1 hari T/H intrauterine dengan anemia ringan dengan masalah yaitu:

1. Ibu belum mengetahui tanda – tanda bahaya kehamilan pada trimester III
2. Ibu belum mengetahui tentang cara mengatasi ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III.

### C. Jadwal Pengumpulan Data/ Pemberian Asuhan pada Kasus

Setelah proposal disetujui penulis akan melaksanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari kegiatan pengumpulan data, konsultasi laporan tugas akhir dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar kasus LTA dan perbaikan laporan tugas akhir dimulai dari bulan Januari 2020 sampai bulan April 2020. Berikut jadwal kegiatan yang penulis rencanakan:

Tabel 5

Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang akan diberikan pada Ibu ‘EK’ dari Kehamilan TW III sampai 42 Hari Masa Nifas

1	2
Minggu ke-1 sampai minggu ke-4	1) Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III.
Bulan Januari 2020	2) Menjelaskan ibu tentang
Memberikan asuhan kehamilan trimester III pada ibu ‘EK’	3) Memfasilitasi ibu dalam melakukan kelas ibu hamil dan exercise selama kehamilan. 4) Memberikan ibu KIE terkait materi - materi pada kelas ibu hamil yang belum didapatkan ibu. 5) Membantu ibu dalam melengkapi P4K yakni tentang perencanaan penggunaan kontrasepsi pasca melahirkan. 6) Membantu ibu dalam persiapan persalinan. 7) Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan, memperoleh PMT,

1	2
	<p>konsultasi gizi, konsultasi gigi dan konsultasi umum.</p> <p>8) Memfasilitasi ibu melakukan cek hb pada trimester III, hepatitis B serta reduksi urine.</p> <p>9) Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama masa kehamilan.</p>
<p>Minggu ke-2</p> <p>Bulan maret 2020</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan persalinan pada ibu 'EK'.</p>	<p>1) Memfasilitasi ibu ke tempat bersalinnya.</p> <p>2) Memberikan asuhan sayang ibu.</p> <p>3) Memantau kemajuan persalinan ibu kenyamanan ibu dan kesejahteraan janin.</p> <p>4) Memberikan asuhan pada neonatus 1-6 jam meliputi pemberian salep mata profilaksis, injeksi vitamin k1, imunisasi HB0, pemeriksaan fisik neonatus. Memantau tanda vital ibu, membantu pemberian ASI awal, memantau tanda-tanda perdarahan pada ibu, membantu ibu dalam pemenuhan nutrisi dan mobilisasi.</p>
<p>Minggu ke-3</p> <p>Bulan Maret 2020</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF-1) serta asuhan pada neonatus (KN-1) pada 6-48 jam setelah melahirkan.</p>	<p>1) Memantau pemeriksaan tanda vital ibu.</p> <p>2) Memantau TRIAS nifas.</p> <p>3) Membimbing ibu dalam melakukan senam kegel dan mobilisasi dini.</p> <p>4) Membantu ibu dalam menyusui bayinya.</p> <p>5) Melakukan pemeriksaan fisik pada neonatus.</p> <p>6) Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan tanda bahaya neonatus.</p>

1	2
<p>Minggu ke-4 Bulan Maret 2020 Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF-2) serta asuhan pada neonatus (KN-2) pada hari ke-7</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Memantau TRIAS nifas</li> <li>2) Membimbing ibu melakukan senam nifas.</li> <li>3) Membimbing ibu melakukan pijat bayi.</li> <li>4) Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari.</li> <li>5) Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu.</li> <li>6) Memantau tali pusat bayi dalam keadaan bersih dan kering Memfasilitasi bayi mendapatkan imunisasi.</li> </ol>
<p>Minggu ke-1 Bulan April 2020 Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas serta pada neonatus hari ke-14 (KN 3)</p>	<ol 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> </ol>
<p>Minggu ke-2 Bulan April 2020 Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 29-42 hari (KF3) dan asuhan pada Bayi</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Memantau TRIAS nifas.</li> <li>2) Memfasilitasi ibu dalam menggunakan alat kontrasepsi.</li> <li>3) Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu.</li> <li>4) Memantau kebersihan bayi.</li> <li>5) Memantau adanya tanda bahaya pada neonates</li> <li>6) Melakukan evaluasi pada masalah yang dihadapi ibu selama nifas</li> </ol>