

### **BAB III**

#### **METODA PENETUAN KASUS**

##### **A. Informasi Klien/Keluarga**

Informasi terkait Ibu “SR” beserta keluarga penulis dapatkan saat melakukan pengkajian data ke puskesmas pada tanggal 14 Februari 2022 Pukul 09.30 WITA. 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. “SR”	Tn. “PK”
Umur	: 25 tahun	26 tahun
Suku Bangsa	: Indonesia	Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMK	SMK
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Swasta (Sopir)
Penghasilan	: -	Rp.2.500.000
No telp	: 083114646xxx	-
Jaminan Kesehatan	: KIS	KIS
Alamat Rumah	: Br. Keraman, Abiansemal	Br.Keraman Abiansemal

###### b. Keluhan Utama

Ibu mengeluh sering kencing pada malam hari

c. Riwayat Menstruasi

Berdasarkan pengkajian yang telah dilakukan, ibu mengalami menstruasi pertama kali yaitu pada usia 13 tahun, ibu mengatakan siklus haid teratur 28-30 hari, lama menstruasi 4-5 hari. Pada saat menstruasi ibu mengganti pembalut 3-4 kali sehari. Keluhan ibu pada saat menstruasi terkadang ibu merasa nyeri pada bagian perut paling bawah. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir 20 Juni 2021 dan tapsiran persalinan tanggal 27 Maret 2022.

d. Riwayat Pernikahan

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

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu

Ini merupakan kehamilan ibu yang kedua, ibu pernah melahirkan 1 kali, dan tidak pernah mengalami keguguran.

Tabel riwayat kehamilan ibu yang lalu pada tabel dibawah

Tabel 2

Riwayat Kehamilan Ibu “SR” yang lalu

No	Umur anak	Jenis Persalinan	Penolong Persalinan	Berat Lahir	Jenis Kelamin	ASI eksklusif	Riwayat Menyusui	Keadaan anak
1	3 tahun 2018	Normal	Dokter SpOg.	3100	Laki-laki	Selama 6 bulan	Hingga 24 bulan	Sehat
2	Hamil saat ini							

Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak Ibu “SR”

f. Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua dan ibu tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan bahwa sudah melakukan vaksin Covid-19 dosis 1 pada bulan April 2021 dan dosis 2 pada bulan Mei 2021. Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada Trimester I dan II. Pada Trimester III ibu mengeluh sering kencing dan cepat lelah sampai mengganggu aktivitas. Pemeriksaan kehamilan yang dilakukan oleh Ibu "SR" sebanyak 3 kali di UPTD Puskesmas Abiansemal 1, 1 kali di PMB dan 2 kali 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 "SR" berdasarkan buku KIA pada halaman berikut.

Tabel 3

## Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu “SR” Berdasarkan Buku KIA

No	Tanggal/ Tempat	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis	Penatalaksanaan	Pemeriksa
1	2	3	4	5	6
1	14/9/21 pemeriksaan di UPTD Puskesmas Abiansemal 1	S : Ibu mengatakan mual muntah O : BB: 64 kg, TB: 167 cm, TD: 110/70 mmHg Lila : 29,5 cm TFU: 3 jari atas sympisis PP Test : (+)	Kemungki nan Hamil	- Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan - Memberikan KIE pemenuhan nutrisi - KIE agar melakukan pemeriksaan USG - Memberikan terapi suplemen SF 1x 200 mg - Memberitahu kepada ibu agar melakukan kunjungan ulang 1 bulan tanggal 14/10/2021 dan apabila ada keluhan lainnya.	Bidan
2	10/ 10/2021 pemeriksaan dilakukan di Praktek Dokter SpOg	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ingin melakukan USG O: BB: 64kg TD: 110/75 mmHg	G2P1A0 Uk 16 minggu Hidup intrauteri ne	- Menginformasikan hasil pemeriksaan - Memberikan KIE mengenai tanda bahaya kehamilan - Mengingatkan kembali kunjungan 1 bulan lagi atau sewaktu-waktu apabila ibu ada keluhan	Dokter Sp.OG

1	2	3	4	5	6
		Hasil USG: terdapat kantong kehamilan EDD: 20-03- 2022 GA: 15W0D			
3	29/10/2021	S : Ibu Pemeriksaan dilakukan di Praktik Mandiri Bidan	G2P1A0 Uk 18 minggu 5 hari Hidup intrauteri	- Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan - Memberikan KIE nutrisi - Memberi terapi obat - Memberikan imunisasi TT - KIE kunjungan 1 bulan lagi	Bidan
4	12/1/2022	S : ibu ingin pemeriksaan dilakukan di UPTD Puskesmas Abiansemal 1	G2P1A0 Uk 29 minggu 3 hari Hidup intrauterin e	- Menginformasikan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan - Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya kehamilan trimester III - Memberikan KIE untuk nutrisi dan istirahat - Memberikan terapi suplemen: SF: 1 x 200mg, Licokalk 1x500mg	Bidan
		TFU: 3 jari atas pusat McD : 28 cm DJJ : 140 x/menit kuat dan teratur Golda : B Hb: 10, 4 gr/dl PPIA : non reaktif			

1	2	3	4	5	6
				- Menginformasikan kepada ibu mengenai kunjungan ulang 1 minggu lagi atau sewaktu-waktu apabila ada keluhan	
5	03/02/2022	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB: 72 kg, TD: 110/70 mmHg, TFU: pertengahan pusat px McD : 30 cm DJJ+ : 150 x/menit EDD: 20-03-2022 Letkep, Plasenta Posterior GA: 31W3D JK: Laki-laki	G2P1A0 Uk 32 minggu 4 hari preskep <u>U</u> Puka T/H intrauterin e	- Menginformasikan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan - Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya kehamilan trimester III - Memberikan KIE kepada ibu mengenai istirahat yang cukup dan nutrisi yang cukup - Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda-tanda persalinan - Menginformasikan Kunjungan ulang	Dokter Sp.OG

Sumber : Buku Kesehatan Ibu dan Anak Ibu "SR"

#### g. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelumnya pernah menggunakan alat kontrasepsi yaitu suntik 3 bulan sebanyak 4 kali dan ibu belum merencanakan alat kontrasepsi setelah melahirkan.

#### h. Riwayat Penyakit dan Operasi

Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit diabetes mellitus, 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) Bernapas

Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan bernapas.

##### 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 5 sampai 6 kali sehari dengan warna kuning jernih dan buang air besar sebanyak 1 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 kedua yang tidak 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 kehamilan, tanda persalinan dan proses persalinan. Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di UPTD Puskesmas Abiansemal 1 dan dibantu oleh bidan, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu sepeda motor milik pribadi, untuk calon pendonor darah ibu belum menentukan pendonor, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan ibu menggunakan jaminan KIS. Ibu mulai mempersiapkan persiapan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi. Ibu belum menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah bersalin. Ibu kurang mengetahui tentang pelaksanaan kelas ibu hamil dan ibu belum pernah mengikuti senam hamil serta ibu belum melengkapi P4K pada bagian pendonor darah.

### **B. Data Objektif**

Tanggal : 14 Februari 2022

Pukul: 09.30 WITA

#### a. Pemeriksaan

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

#### b. Pemeriksaan tanda vital

BB: 73 kg

TD: 110/70 mmHg

N: 78x/menit

S: 36,5 °C

R: 20x/menit



c. Palpasi

TFU: 3 jari bawah px, bagian fundus teraba bagian besar bundar, lunak, tidak melenting

MCD : 31 cm

DJJ : 136x/menit kuat dan teratur

TBBJ : 2.945 gram

d. Pemeriksaan Laboratorium

Hb: 11,1 gram/dL

GDS: 168 mg/dL

**C. Diagnosis dan Rumusan Masalah**

Berdasarkan data yang telah diuraikan, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G2P1A0 UK 34 Minggu 1 hari Preskep  $\cup$  Puka T/H intrauterine. Adapun beberapa permasalahan yang ditemukan pada ibu "SR" adalah sebagai berikut:

1. Ibu mengatakan sering kencing pada malam hari
2. Ibu belum melengkapi program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi P4K yaitu bagian calon pendonor darah
3. Ibu tidak pernah mengikuti senam hamil
4. Ibu belum merencanakan penggunaan alat kontrasepsi
5. Ibu belum mengetahui tanda bahaya masa nifas

Berdasarkan diagnosis dan rumusan masalah, rencana asuhan segera akan diberikan dapat diuraikan sebagai berikut:

1. Memberikan KIE mengatasi sering kencing pada malam hari
2. Memberikan KIE pentingnya calon pendonor darah pasca persalinan

3. Memfasilitasi ibu melakukan senam hamil
4. Memberikan KIE dan mendukung ibu memilih alat kontrasepsi
5. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya masa nifas

#### **D. Jadwal Pengumpulan Data/ Pemberian Asuhan Pada Kasus**

Penulis telah merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Februari sampai April 2022. Dimulai dari kegiatan pengumpulan data, penyusunan proposal, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan izin, penulis akan segera memberikan asuhan pada Ibu “SR” dari umur kehamilan 34 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas. Adapun rencana kegiatan asuhan yang akan penulis berikan pada ibu “SR” yaitu dilampirkan pada lampiran 1.