

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

**a. Metode Penentuan Kasus**

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, serta dokumentasi. Penulis melakukan pendekatan dan melakukan *Informed Consent* kepada Ibu “MA” beserta keluarganya sehingga ibu bersedia dijadikan subjek dalam studi kasus ini. Data diambil berupa data primer yang didapat dari wawancara, serta data sekunder didapatkan dari dokumentasi, pengkajian data dilakukan pada tanggal 19 Januari 2022 pukul 11.00 WITA di rumah Ibu “MA”. Data subjektif yang diperoleh penulis adalah dari hasil wawancara, dan buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) hasil sebagai berikut.

Data Subjektif (pada tanggal 19 Januari 2022/pukul 11.00 wita.

**1. Identitas**

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “MA”	Bp. “AS”
Umur	: 23 tahun	25 tahun
Suku Bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMK	SMA
Pekerjaan	: Usaha warung makan	PNS (POLRI)
Penghasilan	: 2.000.000	Rp 6.000.000,00
Alamat Rumah	: Banjar Sayan Baleran, Mengwi	
Asuransi	: BPJS Kelas 2	BPJS Kelas 2



No. Hp. : 081339312xxx

**2. Keluhan Utama**

Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

**3. Riwayat Menstruasi**

Umur ibu saat pertama kali menstruasi adalah pada umur 14 tahun, siklus haid teratur, jumlah darah saat menstruasi yaitu 2-3 kali ganti pembalut selama satu hari dengan lama haid  $\pm 5$  hari, tidak ada keluhan selama haid.

**4. Riwayat Perkawinan Sekarang**

Ibu mengatakan menikah satu kali secara sah dalam agama dan catatan sipil, dengan usia perkawinan 7 bulan.

**5. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu**

Ibu mengatakan bahwa ini merupakan kehamilan pertama, ibu tidak pernah mengalami keguguran sebelumnya.

**6. Riwayat Hamil Ini**

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dengan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) ibu yaitu tanggal 9 Juni 2021, tapsiran persalinannya diperoleh pada tanggal 16 Maret 2022 dan tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan mengalami keluhan pada Trimester I yaitu mual muntah dan pada Trimester II dan III ini ibu mengatakan tidak ada keluhan. Skor Poedji Rochyati ibu adalah 2. Status TT ibu saat ini TT5. Ibu sudah melakukan vaksin Covid-19 pada tanggal 21 April 2021 dan 19 Mei 2021. Riwayat pemeriksaan ibu yaitu ibu pernah melakukan pemeriksaan kehamilan 2 kali di dokter spesialis, 4 kali di Puskesmas Mengwi I dan 4 kali di Klinik Sada Jiwa Jadwal terlampir (lampiran)

**7. Riwayat Kontrasepsi**

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya.

Ibu berencana menggunakan KB suntik 3 bulan.

**8. Gerak Janin**

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak 5 bulan yang lalu. Ibu mengatakan saat ini dapat merasakan gerakan janin lebih dari 20 kali dalam sehari.

**9. Obat dan Suplemen yang Pernah Diminum**

Ibu mendapatkan vitamin Sulfat Ferosus (1 x 60 mg), Kalsium (1 x 500 mg), Vitamin C ( 1 x 50 mg), Ibu teratur minum obat yang telah diberikan.

**10. Perilaku yang Membahayakan Kehamilan**

Ibu mengatakan tidak ada melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti minum-minuman keras, kontak dengan binatang, merokok, dan menggunakan narkoba.

**11. Riwayat Penyakit yang Pernah Diderita Ibu/Riwayat Operasi**

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis atau tidak sedang mengalami gejala atau tanda penyakit kardiovaskuler, hipertensi, dan penyakit menular seksual (PMS), Asma. Ibu juga tidak pernah mengalami operasi.

**12. Riwayat Penyakit Keluarga yang Pernah Diderita**

Ibu mengatakan pernah menderita penyakit asma dan tidak sedang mengalami penyakit hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi maupun penyakit menular yaitu penyakit hati, TBC dan PMS/HIV/AIDS.

### **13. Riwayat Obstetri**

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis oleh dokter atau tidak sedang menderita penyakit ginekologi seperti: polip serviks, kanker kandung, cervicitis kronis, endometritis, myoma, operasi kandung.

### **14. Data Bio-Psiko-Sosial dan Spiritual**

- a. Pola Nafas : ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas.
- b. Pola Makan : ibu mengatakan selama kehamilan sekarang ibu makan 2-3 kali dalam sehari namun dalam porsi yang sedang dan bervariasi. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu diantaranya yaitu nasi, 1 potong daging ikan atau telur, satu potong tahu atau tempe, dan sayur.
- c. Pola Minum : ibu mengatakan dalam sehari ibu minum air mineral sebanyak 8-9 gelas/hari. Ibu juga minum susu ibu hamil 1-2 kali sehari, minum jus buah atau buah potong kadang-kadang serta juga ibu sering ngemil biskuit dan roti.
- d. Pola Eliminasi : ibu mengatakan selama sehari antara lain BAK 6-7 kali/hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kecoklatan.
- e. Pola Istirahat : ibu mengatakan ibu tidur malam 7 jam/hari, dan ibu juga terkadang tidur siang 1 jam/hari.
- f. Psikososial : ibu mengatakan kehamilan ini diterima dan direncanakan oleh ibu dan suami serta keluarga. Ibu merasa sangat senang dan bahagia. Lingkungan rumah ibu cukup bersih.
- g. Spiritual : ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

h. Pengetahuan : Ibu “MA” belum mengetahui mengenai tanda bahaya trimester III, belum mengetahui tanda-tanda persalinan serta ibu belum pernah mengikuti kelas ibu hamil. Ibu sudah melengkapi Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) diantaranya: Ibu berencana melakukan persalinan di fasilitas kesehatan terdekat yaitu Puskesmas Mengwi I, transportasi yang akan digunakan yaitu mobil pribadi yang akan dikendarai oleh suami, ibu sudah menyiapkan calon pendonor yaitu kakak kandung ibu, pendamping persalinan adalah suami, biaya persalinan ibu dari BPJS KIS dan tabungan pribadi, ibu juga sudah mempersiapkan perlengkapan persalinan seperti pakaian ibu dan bayi, handuk, pembalut dan lainnya. Ibu sudah menentukan alat kontrasepsi pasca melahirkan yaitu kontrasepsi suntik 3 bulan.

**b. Rumusan Masalah atau Diagnosis**

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif dan pendokumentasian buku KIA dapat dirumuskan masalah/diagnosis kebidanan sebagai berikut: GIP0A0 UK 32 Minggu T/H Intrauterine Preskep U puka, dengan masalah:

1. Ibu belum mengetahui tentang tanda tanda persalinan
2. Ibu belum pernah mengikuti kelas ibu hamil.

Perencanaan asuhan berdasarkan diagnosa dan masalah yang ditemukan pada kasus, yaitu:

1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan yang dilihat dari buku KIA ibu “MA” bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal dan fisiologis, ibu dapat memahami dengan hasil pemeriksaan yang dilakukan.

2. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III dan menghimbau kepada ibu agar segera ke fasilitas kesehatan terdekat jika

mengalami hal-hal yang dicurigai, ibu dapat memahami penjelasan yang diberikan dan bersedia akan melakukannya.

3. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan, ibu dapat memahami penjelasan yang diberikan.

4. Menghimbau kepada ibu agar mengikuti kelas ibu hamil dan melakukan senam hamil, ibu bersedia.

**c. Jadwal Pengumpulan Data**

Dalam laporan tugas akhir ini, penulis telah melaksanakan kegiatan yang di mulai dari Bulan Januari 2022 sampai Bulan Maret 2022 dari kegiatan penyusunan usulan laporan tugas akhir, konsultasi laporan tugas akhir di lanjutkan dengan pelaksanaan seminar usulan dan perbaikan usulan dilanjutkan dengan analisis dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan Maret 2022 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan tugas akhir serta dilakukan perbaikan. Setelah usulan laporan tugas akhir disetujui. Penulis telah memberikan asuhan kebidanan pada ibu "MA" dari umur kehamilan 32 minggu pada tanggal 26 Maret 2022. Pemberian asuhan persalinan dan bayi baru lahir pada tanggal 15 Maret 2022. Kunjungan nifas yaitu KF 1 pada tanggal 15 Maret 2022, KF 2 pada tanggal 22 Maret 2022, KF 3 pada tanggal 12 April 2022 dan KF 4 pada 26 April 2022. Kunjungan neonatus meliputi KN 1 tanggal 15 Maret 2022, KN 2 tanggal 22 Maret 2022, KN 3 tanggal 12 April 2022, dan bayi 42 hari tanggal 26 April 2022. Laporan tugas akhir diseminarkan pada bulan Juni 2022.

**Tabel 4**  
**Pemeriksaan Kehamilan Ibu “MA”**

Tanggal Pemeriksaan	Catatan Perkembangan (SOAP)	Pemeriksa
1	2	3
30/8/2021	<p><b>S:</b> Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan pertama kali dan sudah telat menstruasi sejak bulan juni.</p> <p><b>O:</b> Keadaan umum baik, kesadaran <i>composmentis</i>. BB awal:54 kg, BB sekarang:55,5 kg,TB: 151 cm,Lila : 27 cm</p> <p>TD : 105/70 mmHg,PP test positif, HPHT: 9/6/2021,TP: 16/3/2022.</p> <p><b>A:</b> G1P0A0 UK 12 minggu T/H intrauterin</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KIE mengenai pemeriksaan kehamilan rutin, perawatan ibu hamil, konsumsi makanan bergizi seimbang, tanda bahaya kehamilan, dan baca buku KIA.</li> <li>2. Terapi SF 1x60 mg (XXX) Vitamin C 3x10 mg (XXX)</li> <li>3. Kunjungan ulang 1 bulan lagi</li> </ol>	<p><b>Puskesmas</b> <b>Mengwi I</b></p>
30/8/2021	<p><b>S:</b> : Ibu ingin melakukan pemeriksaan USG</p> <p><b>O:</b> BB sekarang:55,5 kg, TD : 105/70 mmHg, HPHT: 9/6/2021,TP: 16/3/2022 (USG) Hasil USG kantung kehamilan dengan janin, DJJ: 138x/m.</p> <p><b>A:</b> G1P0A0 UK 12 minggu T/H intrauterin</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terapi lanjut</li> </ol> <p>Menganjurkan ibu untuk menaati prokes dan mengurangi aktivitas diluar rumah. <b>S:</b> : Ibu tidak memiliki keluhan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. <b>O:</b> Keadaan umum baik, kesadaran <i>composmentis</i>. BB 56,5 kg, TD :119/59 mmHG, Lila : 27 cm, TFU</li> </ol>	<p><b>Klinik Sada</b> <b>Jiwa</b></p>

1	2	3
21/9/2021	<p>½ pusat simpisis, DJJ: 140x/m, Hb : 11,4 gr, PPIA : NR, Sifilis : NR, Hep. B : NR, Prot Urine : Neg Red Urine : Neg, Golda :A</p> <p><b>A:</b> G1P0A0 UK 15 minggu T/H intrauterin</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KIE mengenai pemeriksaan kehamilan rutin, perawatan ibu hamil, konsumsi makanan bergizi seimbang, tanda bahaya kehamilan, dan baca buku KIA.</li> <li>2. Terapi Ramabion 1x250 mg (XXX) dan calcimef 1x500 mg (XXX)</li> <li>3. KIE untuk melakukan pemeriksaan Laboratorium</li> <li>4. Kunjungan ulang 1 bulan lagi atau jika ada keluhan.</li> </ol>	<p><b>Puskesmas Mengwi I</b></p>
30/10/2021	<p><b>S:</b> : Ibu tidak memiliki keluhan</p> <p><b>O:</b> Keadaan umum baik, kesadaran <i>composmentis</i>. BB 58 kg, TD :119/59 mmHG, Lila : 27 cm, TFU 3 jari dibawah pusat, DJJ: 135x/m, MCD: 22cm.</p> <p><b>A:</b> G1P0A0 UK 20 minggu T/H intrauterine</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KIE mengenai tanda bahaya trimester dua</li> <li>2. Terapi Ramabion 1x250 mg (XXX) dan calcimef 1x500 mg (XXX)</li> <li>3. Kunjungan ulang 1 bulan lagi atau jika ada keluhan.</li> <li>4. Lanjut Kontrol USG</li> </ol>	<p><b>Puskesmas Mengwi I</b></p>
30/10/2021	<p><b>S:</b> Ibu ingin melakukan pemeriksaan USG</p> <p><b>O:</b> BB sekarang:58 kg, TD : 105/70 mmHg, TP: 16/3/2022 DJJ: (+) 138x/m.</p> <p><b>A:</b> G1P0A0 UK 20 minggu T/H intrauterine</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terapi lanjut</li> <li>2. KIE hasil pemeriksaan normal</li> </ol>	<p><b>Klinik Sada Jiwa</b></p>



1	2	3
24/11/2021	<p><b>S:</b> Ibu tidak memiliki keluhan</p> <p><b>O:</b> Keadaan umum baik, kesadaran <i>composmentis</i>. BB 59 kg, TD :119/59 mmHG, Lila : 27 cm, TFU sepusat, DJJ: 135x/m, MCD: 24cm.</p> <p><b>A:</b> G1P0A0 UK 24 minggu T/H intrauterine</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terapi Ramabion 1x250 mg (XXX) dan calcimef 1x500 mg (XXX)</li> <li>2. KIE tanda bahaya TW III</li> <li>3. KIE kunjungan ulang</li> </ol>	<p><b>Puskesmas</b></p> <p><b>Mengwi I</b></p>
17/12/2021	<p><b>S:</b> Ibu tidak memiliki keluhan</p> <p><b>O:</b> Keadaan umum baik, kesadaran <i>composmentis</i>. BB 60 kg, TD :119/59 mmHG, Lila : 27 cm, TFU 2 jari diatas pusat, DJJ: 135x/m, MCD: 26cm.</p> <p><b>A:</b> G1P0A0 UK 24 minggu T/H intrauterine</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terapi Ramabion 1x250 mg (XXX) dan calcimef 1x500 mg (XXX)</li> <li>2. KIE tanda bahaya TW III</li> <li>3. KIE nutrisi dan istirahat</li> <li>4. KIE kunjungan ulang</li> </ol>	<p><b>Puskesmas</b></p> <p><b>Mengwi I</b></p>
17/1/2022	<p><b>S:</b> Ibu tidak memiliki keluhan</p> <p><b>O:</b> Keadaan umum baik, kesadaran <i>composmentis</i>. BB 62 kg, TD :119/59 mmHG, Lila : 27 cm, TFU pertengahan px dan pusat, DJJ: 135x/m, MCD: 29 cm.</p> <p><b>A:</b> G1P0A0 UK 31 minggu 5 hari T/H intrauterine preskep <math>\cup</math>-puka</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terapi SF 1x 60mg (XXX), Kalsium 1x500 mg (XX) dan Vitamin C 1x10 mg (XXX)</li> <li>2. KIE Nutrisi</li> <li>3. KIE pantau gerak janin</li> <li>4. KIE cek lab 2 minggu lagi</li> </ol>	<p><b>Puskesmas</b></p> <p><b>Mengwi I</b></p>

1	2	3
17/1/2022	<p><b>S:</b> Ibu ingin melakukan pemeriksaan USG</p> <p><b>O:</b> BB sekarang: 62 kg, TD : 105/70 mmHg, TP: 16/3/2022 (USG) DJJ: (+) 140x/m.</p> <p><b>A:</b> G1P0A0 UK 31 minggu 5 hari T/H intrauterine preskep U-puka</p> <p><b>P:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KIE pemeriksaan normal</li> <li>2. KIE pantau gerakan janin</li> <li>3. Terapi lanjut</li> </ol>	<p><b>Klinik Sada</b></p> <p><b>Jiwa</b></p>