# BAB III

# METODE PENELITIAN KASUS

## A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait ibu “MS” diperoleh melalui metode wawancara dan dokumentasi, dan kemudian penulis melakukan pendekatan kepada ibu “MS” beserta keluarganya sehingga ibu bersedia dijadikan subjek dalam studi kasus ini. Pengkajian data dilakukan pada tanggal 28 Maret 2022. Adapun data mengenai ibu “MS” diperoleh dari data primer dan data sekunder. Data primer diperoleh dengan melakukan anamnesis melalui wawancara secara langsung pada pasien atau ibu “MS”, sedangkan data sekunder diperoleh dari Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dan buku periksa dokter. Adapun data yang diperoleh sebagai berikut:

1. Data Subjektif (dilakukan pada tanggal 28 Maret 2022)

a. Identitas

| | Ibu | Ayah |
|---|---|---|
| Nama | : Ibu “MS” | Bp. “AS” |
| Umur | : 23 Tahun | 28 Tahun |
| Kebangsaan | : Bali, Indonesia | Bali, Indonesia |
| Agama | : Hindu | Hindu |
| Pendidikan | : SMA | SMA |
| Pekerjaan | : IRT | Wiraswasta |
| Penghasilan | : - | Rp. 4.500.000,00 |
| Alamat Rumah | : Jl. Wibisana Barat Gg II M | |
| No. Telp | : 081237650xxx | |

Jaminan Kesehatan : BPJS (Kelas III)

b. Keluhan Utama : Ibu mengatakan tidak ada keluhan

c. Riwayat Menstruasi :

Ibu menstruasi pertama kali pada umur 13 tahun, siklus haid teratur yaitu 28-30 hari. Lama haid lima sampai enam hari, ganti pembalut dua sampai tiga kali dalam sehari, tidak pernah mengalami nyeri saat menstruasi. Ibu mengatakan HPHT: 28 Juni 2021 dan TP: 04 April 2022

d. Riwayat Perkawinan

Ibu menikah 1 kali secara sah. Ibu menikah usia 22 tahun, lama pernikahan sudah 1 Tahun, hubungan ibu dengan suami harmonis.

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Tidak ada riwayat persalinan dan nifas karena ini adalah kehamilan yang pertama.

f. Riwayat Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dengan taksiran persalinannya diperoleh pada tanggal 04 April 2022 dan tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan mengalami keluhan pada Trimester I yaitu mual muntah, pada Trimester II ibu mengatakan tidak ada keluhan dan pada Trimester III ini ibu mengatakan tidak memiliki keluhan. Skor Poedji Rochjati ibu adalah 2. Status TT ibu saat ini TT5. Ibu sudah melakukan vaksin COVID-19 sebanyak 2 kali. Riwayat pemeriksaan ibu yaitu ibu pernah melakukan pemeriksaan kehamilan dua kali di dokter spesialis, dua kali di Puskesmas II Denpasar Utara dan lima kali di Praktik Mandiri Bidan (PMB), yang diuraikan dalam lampiran 1.

g. Riwayat Kesehatan

Ibu tidak pernah menderita penyakit kronis (Kanker, gangguan jantung, asma, kejang, tensi tinggi, kencing manis, batuk berdarah, gangguan fungsi hati) serta tidak pernah di operasi sebelumnya.

h. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu tidak memiliki penyakit keturunan baik dari pihak ibu maupun suami seperti hipertensi, kencing manis, gangguan jantung, kejang, kanker, asma, kelainan jiwa, kelainan bawaan, tidak ada kehamilan kembar dan tidak ada anggota keluarga baik pihak ibu atau suami yang menderita penyakit menular.

i. Riwayat Ginekologi

Ibu tidak pernah menderita penyakit seperti radang panggul, kanker kandungan dan operasi kandungan.

j. Riwayat dan rencana penggunaan kontrasepsi

Ibu tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun sebelumnya. Ibu berencana untuk menggunakan alat kontrasepsi suntik tiga bulan.

k. Data bio psikososial dan spiritual

1) Biologis

a) Bernafas

Ibu tidak mengalami kesulitan saat bernafas.

b) Nutrisi

Ibu biasa makan tiga kali sehari, nafsu makan baik dengan menu makanan pokok yaitu nasi, sayur, lauk-pauk, buah dalam porsi sedang. Bias minum delapan sampai sembilan gelas air putih per hari, tidak mengkonsumsi kopi, jamu, minuman beralkohol, bersoda maupun merokok selama kehamilan.

c) Eliminasi

Ibu biasa buang air kecil enam sampai tujuh kali sehari, dengan warna kemih, bau khas urine, tidak pernah merasa sakit selama maupun setelah buang air kecil. Ibu biasa buang air besar satu kali sehari dengan konsistensi lembek dan tidak ada keluhan saat BAB.

d) Istirahat dan tidur

Ibu biasa tidur siang satu jam sehari dan tidur malam enam sampai tujuh jam sehari.

e) Hubungan seksual

Frekuensi ibu melakukan hubungan seksual dengan suami berkurang selama kehamilan, suami paham dengan kondisi saat ini.

2) Psikologis

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan. Ibu dan suami merasa bahagia dan senang menjadi calon orang tua serta sudah mental menjadi seorang ibu dan mengasuh bayinya nanti. Saat ini ibu merasa sedikit cemas dan takut dengan kondisi kehamilan dan janinnya mengingat taksiran persalinan sudah semakin dekat.

3) Sosial

Hubungan ibu dan suami serta keluarga harmonis, mendapat dukungan dari suami dan semua anggota keluarga dalam menjalani kehamilannya, pengambilan keputusan dilakukan oleh suami, ibu dan keluarga, penolong persalinan yaitu bidan, pendamping ibu saat persalinan yaitu suami, calon pendonor dengan golongan darah sama yaitu saudara kandung ibu dan pengasuh anak di rumah dibantu oleh suami.

4) Spiritual

Ibu menganut agama hindu dan ibu tidak mengalami kesulitan dalam menunaikan persembahyangan.

5) Persiapan persalinan

Perencanaan persalinan ibu yaitu di RSUD Wangaya, pendamping ibu saat persalinan adalah suami, ibu mengatakan belum mengetahui KB yang akan digunakan setelah persalinan, alat transportasi yang digunakan adalah kendaraan pribadi, ibu juga sudah mempersiapkan biaya untuk persalinan dan pendonor darah dari saudara kandung ibu.

l. Pengetahuan ibu

Pengetahuan yang dimiliki oleh ibu "MS" yaitu ibu tidak mengetahui mengenai nyeri persalinan, Ibu mengatakan belum mengetahui KB yang akan digunakan setelah persalinan dan ibu tidak mengetahui jenis *exercise* selama kehamilan.

## B. Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian yang dilakukan pada tanggal 28 Maret 2022 dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G1P0A0 UK 39 minggu T/H intrauterine, dengan masalah:

1) Ibu belum melengkapi P4K yaitu bagian perencanaan kontrsepsi pasca persalinan

2) Ibu tidak mengetahui jenis *exercise* dalam kehamilan

## C. Jadwal Rencana Asuhan

Dalam laporan tugas akhir ini, penulis merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Januari sampai bulan April 2022 yang dimulai dari

kegiatan penyusunan usulan laporan tugas akhir meliputi penemuan kasus yang akan diasuh, persetujuan pembimbing terhadap kasus yang diasuh dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar dan perbaikan usulan tugas akhir. Setelah mendapat izin, penulis memberikan asuhan kepada Ny. “MS” selama kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas secara komprehensif, berkesinambungan dan objektif, merumuskan diagnosa masalah, evaluasi, dan pencatatan dengan metode SOAP. Adapun rencana kegiatan yaitu sebagai berikut (lampiran).