

## BAB III

### METODE PENENTUAN KASUS

#### A. Informasi klien/ keluarga

Jenis penelitian yang dilakukan adalah laporan kasus. Data yang dikumpulkan berupa data primer yang didapatkan melalui anamnesis, wawancara serta data sekunder yang di dapatkan dari dokumentasi pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). pengkajian data dilakukan pada ibu ‘’SP’’ pada tanggal 9 Maret 2022 di rumah klien, di dapatkan data sebagai berikut:

#### B. Data subjektif (tanggal 9 Maret 2022 pukul 16.00 WITA)

##### 1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. SP	Tn. K
Umur	: 25 tahun	27 tahun
Suku Bangsa	: Jawa/ indonesia	Jawa/indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	S1
Pekerjaan	: IRT	Swasta
Penghasilan	: -	Rp. 2.500.0000
Alamat rumah	: Jl. Gn. Mas Gg. Elang No. 36 Padang Sambian Kecamatan Denpasar Barat	
No. Telepon	: +6289662365xxx	-
Jaminan Kesehatan	: KIS	KIS

## 2. Keluhan utama

Ibu mengatakan kadang ibu merasakan nyeri pada pinggang

## 3. Riwayat menstruasi

Ibu "SP" menarche umur 12 tahun dengan siklus haid teratur, jumlah darah dalam 1 hari 3-4 kali mengganti pembalut dengan lama haid 4-5 hari, tidak memiliki keluhan saat menstruasi. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), ibu Tgl 20-6-2021 dan Tafsiran Persalinan USG tanggal 30-3-2022.

## 4. Riwayat perkawinan sekarang

Ibu mengatakan ini merupakan perkawinan yang pertama dengan lama pernikahan  $\pm$  1 tahun.

## 5. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama.

## 6. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dan tidak pernah mengalami keguguran. Status imunisasi TT lengkap. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) ibu Tgl 20-6-2021 dan Tafsiran Persalinan USG pada 30-3-2022. Ibu mengatakan sudah melakukan Vaksin Covid-19 sebanyak 2 kali. Ibu mengatakan pada pertengahan kehamilan kadang-kadang merasa mual.

## 7. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya

Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan melakukan pemeriksaan sebanyak 3 kali di PMB untuk melakukan pemeriksaan ANC, 2 kali di Puskesmas II Denpasar Utara untuk melakukan pemeriksaan laboratorium dan 2 kali di Dokter Sp OG untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dan USG.

Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan 20 minggu. Selama hamil ibu mengonsumsi beberapa suplemen yaitu Tablet SF 1x60 mg, Kalsium 1x500 mg, Vitamin C 1x50 mg serta Asam Folat. Ibu mengatakan tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, minum-minuman keras, minum jamu, narkoba ataupun kontak dengan hewan peliharaan. Status imunisasi TT ibu saat ini TT5.

Tabel 4  
Riwayat hasil pemeriksaan ANC ibu ‘‘SP’’

Tanggal/Tempat	Catatan Perkembangan	TTD>Nama
1	2	3
5-12-2021 Pemeriksaan di Puskesmas II Denpasar Utara	S: ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB: 54 kg, TB: 150 cm lila: 26 cm, TD: 112/73 mmHg, TFU sepusat, DJJ: 140 x/menit kuat teratur, Hb: 8,4% g/dl PPIA, Sifilis, VDRL nonreaktif, HbsAg, glukosa urine, protein urine negatif A: G1P0A0 UK 24-25 minggu T/H intrauterine P: 1. KIE istirahat yang cukup 2.KIE perbanyak makan kacang kacang dan daging merah 3. KIE pola makan yang teratur dan seimbang 4. KIE baca buku KIA 5. pemberian terapi obat	Bidan

	atau suplemen SF 1 x 60 mg 30 tablet Vitamin C 1x50 mg 30tablet Kalsium 1x500 mg 30 tablet	
13-12-2021 Pemeriksaan di PMB Sumiati	S: ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB: 54 kg, TD: 110/70 mmHg, MCD: 20 cm, DJJ: 140 x/menit kuat teratur A: G1P0A0 UK 25-26 minggu T/H intrauterine P: 1. KIE istirahat yang cukup 2. KIE pola makan yang teratur dan seimbang 3. suplemen lanjut	Bidan”S”
5-1-2022 Pemeriksaan di PMB Sumiati	S: ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB: 58 kg, TD: 111/76 mmHg, Mcd: 24 cm, Hb: 11,2 g/dl A: G1P0A0 UK 29-30 minggu preskep puki u T/h intrauterine P: pemberian terapi obat: Sf 1x60 mg 30 tablet Vitamin c 1x50 mg 30 tablet Kalsium 1x500 mg 30 tablet	Bidan”S”
13-2-2022 Pemeriksaan di PMB	S: ibu mengatakan tidak ada keluhan	Bidan”S”

Sumiati	<p>O: BB: 58 kg, TD: 110/70 mmHg, Mcd: 27 cm, DJJ: 140 x/menit kuat teratur</p> <p>A: G1P0A0 UK 33-34 minggu preskep puki u T/H intrauterine</p> <p>P: 1. KIE baca buku KIA 2.KIE mengenai tanda bahaya kehamilan dan tanda-tanda persalinan 3. Pemberian terapi obat: Sf 1 x 60 mg 30 tablet Vitmin C 1 x 50 mg 30 tablet Kalsium 1 x 500 mg 30 tablet</p>	
18-2-2022 Pemeriksaan di Puskesmas II Denpasar Utara	<p>S: ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O: BB: 58 kg, TD: 103/80 mmHg, MCD: 29 cm, DJJ: 149 x/menit kuat teratur</p> <p>A: G1P0A0 UK 35-36 minggu T/H intrauterine</p> <p>P: KIE mengenai tanda bahaya kehamilan dan tanda-tanda persalinan Lanjut terapi obat</p>	Bidan
18-2-2022 Klinik Wira Farma	<p>S: ibu mengatakan mual tadi pagi</p> <p>O: BB: 58 kg, TD: 120/70 mmHg, S: 36°C, N: 80x/menit, R: 20x/menit, DJJ: 140 x/menit kuat teratur</p>	Dr”S”SpOG

	A: G1P0A0 UK 35-36 minggu preskep puki <u>u</u> T/H intrauterine P: KIE baca buku KIA Lanjutkan minum obat	
7-3-2022 Klinik Wira Farma	S: ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB: 61 kg, TD: 113/72 mmHg, TBJ: 2800 gram, kelamin: perempuan, TP: 30-3-2022, punggung kiri, kepala sudah dijalan lahir A: G1P0A0 UK 37-38 minggu preskep puki <u>u</u> T/H intrauterine P: KIE baca buku KIA	Dr”S”SpOG

*Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak, 2020*

## 8. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun.

## 9. Kebutuhan bio-psiko-sosial-spiritual

### a. Bernafas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

### b. Pola makan

Ibu mengatakan makan 3 kali dengan porsi sedang dengan menu nasi, daging ayam, ikan laut, telur, sayuran, buah-buahan serta jajanan pasar. Ibu mengatakan tidak ada makanan pantangan. Ibu mengatakan minum air  $\pm$  7-8 gelas perhari.

### c. Pola eliminasi

Ibu mengatakan buang air besar 1 kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kuning kecoklatan. Ibu mengatakan buang air kecil dengan frekuensi 5-6 kali dalam sehari dan ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan saat BAB/BAK.

d. Gerakan janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin pada usia kehamilan 5 bulan dan dapat merasakan gerakan janin 2-3 kali dalam 1 jam.

e. Pola istirahat

Ibu mengatakan kadang tidur siang kadang tidak dan istirahat malam 6-7 jam dan kadang terbangun karena sesak yang disebabkan oleh perut atau kandungan yang semakin membesar. Kegiatan sehari-hari ibu menjadi ibu rumah tangga biasa, tidak bekerja dan pekerjaan rumah tidak terlalu berat.

f. Kebersihan diri

Ibu mengatakan mandi dan menggosok gigi 2 kali dalam sehari, keramas 3 kali dalam seminggu, merawat payudara setiap mandi, membersihkan alat kelamin saat selesai mandi, BAK, dan BAB dari arah depan ke belakang, mengganti pakaian dalam sebanyak 2-3 kali dalam sehari dan mencuci tangan pada saat sebelum dan sesudah makan serta melakukan aktivitas.

g. Kebutuhan spiritual

Ibu mengatakan agak susah untuk melakukan kegiatan beribadah dikarenakan kandungan yang besar

h. Keluhan dan tanda bahaya

Pada trimester pertama ibu mengatakan tidak mengalami mual muntah, pada trimester 2 dan 3 kadang-kadang merasa mual. Saat ini usia kehamilan ibu 37 minggu 3 hari dan ibu mengeluh kadang sesak saat bernafas.

i. Kebutuhan psikologi

Ibu mengatakan kehamilan ini sudah direncanakan dengan baik dan mendapat *social support* dari suami, orang tua, mertua dan keluarga lainnya.

10. Kebutuhan sosial

Ibu mengatakan hubungan sosial ibu baik dengan suami, mertua, keluarga dan masyarakat di lingkungan tempat tinggal berjalan dan tidak ada masalah.

11. Perilaku yang membahayakan

Ibu mengatakan tidak pernah melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti diurut atau datang ke dukun, minum-minuman keras, merokok, minum obat tanpa resep dokter, dan menggunakan narkoba.

12. Riwayat penyakit yang pernah diderita dan sedang diderita dan operasi

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang mengalami penyakit seperti kardiovaskuler, asma, hipertensi, TBC, epilepsi, HIV/AIDS, diabetes melitus, TORCH, hepatitis, dan PMS. Ibu mengatakan belum pernah melakukan operasi apapun.

13. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, epilepsi, diabetes melitus, hepatitis, dan penyakit kelainan jiwa maupun kelainan bawaan.

14. Pengetahuan

Ibu mengatakan sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan pada trimester III dan tanda-tanda persalinan dari buku KIA. Ibu juga sudah mengetahui manfaat pemberian IMD. Ibu belum mengetahui senam hamil, posisi yang baik dan benar pada saat persalinan, serta konseling mengenai penggunaan alat kontrasepsi.

## 15. Perencanaan Persalinan

Ibu mengatakan ingin bersalin di Rs. Wangaya karena memiliki KIS disana. Penolong persalinan ibu adalah dokter. Pendonor darah yaitu saudara ibu. Ibu berencana menggunakan KB suntik 3 bulan. Transportasi ke tempat persalinan yaitu kendaraan pribadi dan pendamping saat persalinan yaitu suami.

### **C. Rumusan masalah atau diagnosa kebidanan**

Berdasarkan pengkajian data dan riwayat pemeriksaan maka, diagnosa kebidana yang dapat ditegakkan pada ibu “SP“ umur 25 tahun yaitu G1P0A0 UK 37 minggu 3 hari preskep puki U T/H intrauterine, dengan masalah yaitu:

1. Nyeri pada pinggang
2. Ibu belum mengetahui dan belum pernah mengikuti senam hamil.
3. Ibu belum mengetahui posisi yang baik dan benar saat persalinan.

### **D. Kegiatan yang berkaitan dengan asuhan kebidanan**

Dalam laporan kasus ini, penulis melakukan kegiatan yang dimulai dari bulan maret 2022 sampai dengan bulan April 2022. Adapun rencana kegiatan yang diberikan sebagai berikut:

Tabel 5  
Jadwal kunjungan dan asuhan pada ibu ‘‘SP’’ dari kehamilan trimester III  
sampai masa nifas.

Jadwal kunjungan	Kegiatan asuhan
1	2
Minggu ke-1 sampai ke-3 bulan maret 2022. memberikan asuhan kebidanan trimester III pada ibu ‘‘SP’’	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendampingi ibu untuk melakukan kunjungan antenatal.</li> <li>2. Memberikan ibu KIE tentang cara mengatasi sesak dan nyeri pinggang</li> <li>3. Memberikan ibu KIE untuk melakukan senam hamil dirumah.</li> <li>4. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama kehamilan.</li> </ol>
Minggu ke-4 maret 2022. memberikan asuhan kebidanan masa persalinan pada ibu ‘‘SP’’	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memfasilitasi ibu bersalin ditempat yang sudah direncanakan.</li> <li>2. Memantau kesejahteraan ibu dan janin, serta kemajuan persalinan.</li> <li>3. Mendampingi ibu dalam proses persalinan serta memberikan asuhan persalinan kala I, II dan III.</li> </ol>
Minggu ke-1 bulan april 2022. Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF 1) serta asuhan pada neonatus (KN 1) pada 6-8 jam setelah melahirkan.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan tanda-tanda vital ibu</li> <li>2. Pemantauan trias nifas</li> <li>3. Konseling tentang pemberian ASI eksklusif</li> <li>4. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus</li> <li>5. Menjaga bayi tetap hangat</li> <li>6. Mengajarkan ibu untuk mobilisasi dini</li> <li>7. Mengajarkan ibu untuk perawatan bayi sehari-hari</li> </ol>
Minggu ke-2 bulan april 2022. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF 2) pada hari ke-7 setelah melahirkan serta asuhan pada neonatus	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pemantauan trias nifas</li> <li>2. Memastikan ibu mendapatkan istirahat yang cukup</li> <li>3. Memastikan ibu mendapat makanan</li> </ol>

(KN 2)	<p>yang bergizi dan cukup cairan</p> <p>4. Memantau keadaan tali pusat bayi</p> <p>5. Memantau adanya tanda bahaya pada bayi</p>
<p>Minggu ke-3 bulan april 2022</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF 3) serta pada neonatus (KN 3)</p>	<p>1. Pemantauan trias nifas.</p> <p>2. Memastikan ibu mendapatkan istirahat yang cukup</p> <p>3. Memantau adanya tanda bahaya pada bayi</p>
<p>Minggu ke-1 bulan mei 2022</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF 4) pada hari ke 29-42 hari setelah melahirkan</p>	<p>1. Pemeriksaan trias nifas.</p> <p>2. Pemantauan kebutuhan nutrisi dan istirahat ibu.</p> <p>3. Memantau kebersihan bayi.</p>