

### **BAB III**

#### **METODE PENENTUAN KASUS**

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

##### **1. Data Subjektif**

Informasi klien didapatkan melalui pengkajian yang dilakukan dengan mengumpulkan data primer dan sekunder. Data primer diperoleh melalui wawancara langsung pada klien dan keluarga, sedangkan data sekunder diperoleh pada buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dan buku periksa dokter. Biodata terkait ibu “ST” dan keluarga, penulis dapatkan saat melakukan kunjungan rumah ke rumah klien pada tanggal 19 Januari 2025, pukul 19.00 wita. Adapun data yang penulis dapatkan adalah sebagai berikut:

##### **a. Identitas ibu dan suami**

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “ST”	: Tn. “MG”
Umur	: 29 Tahun	: 30 Tahun
Suku/Bangsa	: NTT/Indonesia	: NTT/Indonesia
Agama	: Kristen Protestan	: Kristen Protestan
Pendidikan	: SMP	: SMA
Pekerjaan	: Tidak Bekerja	: Driver
Penghasilan	: 0	: Rp. 2.000.000 /Bulan
Alamat	: Jln.Tukad Batanghari VII No 2	: Jln. Tukad Batanghari VII No 2
No. Telepon	: 082341779xxx :-	

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

c. Riwayat menstruasi

Ibu pertama kali menstruasi saat berumur 13 tahun, dengan siklus haid ibu teratur, setiap kali menstruasi ibu mengganti pembalut tiga kali sehari dengan lama menstruasi empat sampai lima hari. Ibu mengatakan tidak ada keluhan selama menstruasi. HPHT: 2 Juni 2024, TP: 9 maret 2025

d. Riwayat perkawinan

Ibu menikah satu kali dengan status pernikahan sah dan memiliki akta pernikahan. Usia pernikahan ibu saat ini yaitu baru 1 Tahun. Umur pertama kali hamil 29 tahun.

e. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu

Ini merupakan kehamilan pertama ibu, dan tidak pernah mengalami abortus sebelumnya.

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama, tidak pernah mengalami keguguran sebelumnya. Hasil dari dokumentasi buku KIA ibu "ST" melakukan ANC sebanyak 5 kali. Empat kali ANC di praktek mandiri bidan (PMB) 1 kali di UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan, berat badan ibu sebelum hamil 54 kg dan berat badan terakhir pemeriksaan 59 kg, status imunisasi ibu TT5 dengan imunisasi terakhir kelas 2 SD. Keluhan yang pernah ibu alami selama kehamilan yaitu pada trimester I ibu mengalami mual muntah, pusing di pagi hari namun tidak sampai mengganggu aktivitas dan pola makan ibu. Pada kehamilan Trimester II dan Trimester ke III yaitu pada saat ini ibu mengatakan tidak ada keluhan. Adapun

riwayat pemeriksaan ibu “ST” yang didapatkan melalui buku KIA dapat dilihat pada tabel berikut ini.

**Tabel 1.**  
**Riwayat Hasil Pemeriksaan ANC Ibu ‘ST’ berdasarkan**  
**Buku KIA dan Buku Periksa Dokter**

Hari/Tanggal/Waktu/Tempat	Penatalaksanaan	Tanda Tangan/Nama
1	2	3
<p>Pmb Bidan “K” 04-11-2024</p>	<p>S : Keluhan ibu mengeluh mual muntah dan pusing sejak 2 hari yang lalu</p> <p>O : TD : 114/66, BB : 59kg, TB : 153cm, PP Test: (+) Lila : 25 cm TFU : 1 jari dibawah pusat, DJJ :153x/menit</p> <p>A: G1P0A0 UK 22 minggu T/H Intrauterine.</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terapi Obat SF 1x1, Kalsium lactate 1x 500gram.</li> <li>2. Menyarankan ibu untuk pemeriksaan lab di puskesmas.</li> </ol>	<p>PMB Bidan “K” Dan Riska</p>
<p>15-12-2024 PMB Bidan “K”</p>	<p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan ibu datang untuk melakukan kontrol ulang.</p> <p>O: TD : 118/80 mmHg, BB : 59,5 kg , Lila :27 cm ,TFU :3 jari diatas pusat DJJ (+) : 132x/ menit, Reflek Patella: +/+</p> <p>A: G1P0A0 UK 27 minggu 6 hari T/H Intrauterine.</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu. Hasil pemeriksaan dalam batas normal</li> <li>2. Pemberian Terapi SF 1x 60 mg, dan Kalsium lactate 1x 500gram.</li> <li>3. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan pada trimester kedua.</li> </ol>	<p>PMB Bidan “K” Dan Riska</p>

---

	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Memberikan KIE kebutuhan nutrisi yang harus dipenuhi selama hamil</li> <li>5. Menganjurkan ibu untuk melakukan kontrol ulang atau sewaktu-waktu ketika ibu ada keluhan,ibu bersedia.</li> </ol>	
<p>29-12-2024 Di UPTD Puskesmas 1 Denpasar Selatan</p>	<p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB: 60 kg ,TD : 114/76 mmHg,TFU :½ pusat px, DJJ (+) : 145x/menit</p> <p>Hasil Cek Lab :</p> <p>Golongan Darah :O Rhesus (+)</p> <p>HB : 12,4g/dl</p> <p>PPIA : Non Reaktif</p> <p>HbSag : Non Reaktif</p> <p>TPHA : Non Reaktif</p> <p>Protein urine :Negatif</p> <p>Glukosa urine : Negatif</p> <p>HPHT : 01-6-2024 , TP : 08-03-2025</p> <p>A: G1P0A0 UK 29 minggu 6 hr PT/H Intrauterine.</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu.</li> <li>2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan pada Trimester III</li> <li>3. Memberikan KIE kebutuhan nutrisi yang harus dipenuhi selama hamil.</li> <li>4. Menyaran kan ibu untuk menyiapkan persiapan melahirkan.</li> <li>5. Memberikan KIE istirahat yang cukup.</li> <li>6. Menganjurkan ibu untuk melakukan kontrol ulang atau sewaktu-waktu ketika ibu ada keluhan,ibu bersedia.</li> </ol>	Bdn “K”

---

5-01-2025	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan	Bdn "K"
PMB Bdn	O: BB: 60,5Kg, TD : 127/83 mmHg, TFU : ½	
"K"	pusat px, DJJ (+) 145x/menit, MCD : 29 Cm.	
	A: G1P0A0 UK 30 Minggu 6 hari T/H	
	Intrauterine.	
	P :	
	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu.	
	2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan pada Trimester III	
	3. Memberikan KIE kebutuhan nutrisi yang harus dipenuhi selama hamil.	
	4. Menganjurkan ibu untuk cek laboratorium (darah lengkap),ibu paham dan bersedia.	
	5. Memberikan KIE istirahat yang cukup	
	6. Menganjurkan ibu untuk melakukan kontrol ulang atau sewaktu waktu ketika ibu ada keluhan,ibu bersedia.	
19-01-2025	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan	Bdn "K"
PMB Bidan	O: BB: 61 Kg, TD : 110/70 mmHg, TFU : 3 Jari	
"K"	atas pusat, DJJ :145x/menit	
	A: G1P0A0 UK 33 Minggu 1 Hari T/H	
	Intrauterine	
	P :	
	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami mengetahui hasil peneriksaan.	
	2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan pada Trimester III	
	3. Memberikan KIE kebutuhan nutrisi yang harus dipenuhi selama hamil.	
	4. Memberikan KIE istirahat yang cukup	
	5. Menganjurkan ibu untuk melakukan Kontrol ulang atau sewaktu-waktu ketika ibu ada keluhan.	

g. Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu/Riwayat operasi

Ibu "ST" tidak pernah memiliki atau mengalami penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus, TBC, hepatitis, atau penyakit menular seksual. Ibu juga tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas, endometriosis, polip serviks, myoma, kanker kandung, atau operasi kandung sebelumnya.

h. Riwayat penyakit keluarga atau keturunan

Ibu mengatakan dari keluarga tidak ada yang mempunyai penyakit keluarga atau penyakit keturunan.

i. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosa mengalami penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis cronis, endometriosis, myoma dan lain-lain.

j. Gerakan Janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak hamil 5 bulan dan bisa merasakan gerakan janin 2-3 kali per jam.

k. Data Bio, Psikososial, Spritual

1) Pola bernapas

Ibu mengatakan tidak mengalami kesulitan dalam bernapas.

2) Pola makan

Ibu menyatakan bahwa dia tidak mengalami masalah dengan makan. Ibu mengatakan dia makan tiga kali dengan porsi sedang. Menuanya terdiri dari dua centong nasi, tahu tempe, sepotong kecil ikan laut (pindang), setengah potong telur ayam, satu mangkuk kecil sayuran, buah-buahan (pisang dan pepaya), dan jajanan pasar. Ibu mengatakan bahwa tidak ada makanan yang dilarang.

3) Pola Minum

Ibu mengatakan minum air mineral  $\pm$  8 gelas/hari

4) Pola Eliminasi

Ibu “ST” mengatakan bahwa dia biasanya buang air besar satu kali per hari dengan konsistensi lembek berwarna kecoklatan. Ibu mengatakan bahwa dia buang air kecil lima atau enam kali sehari, dan tidak ada keluhan yang dirasakan saat buang air besar dan buang air kecil.

5) Pola Istirahat

Ibu mengatakan tidur 1 jam di siang hari dan tidur 7-8 jam di malam hari. Ibu tidak pernah memiliki keluhan tentang pola tidurnya.

6) Psikososial

Ibu mengatakan kehamilannya ini diterima oleh ibu dan suami serta keluarga menerima kehamilan

7) Spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada saat melakukan ibadah..

8) Pengetahuan

Ibu mengatakan dia telah mengetahui tanda-tanda bahaya kehamilan pada trimester ketiga dan tanda-tanda persalinan dari buku KIA. Ibu “ST” juga telah melakukan senam hamil di TW 2 dan telah mengetahui posisi yang baik dan benar saat persalinan serta pola makan yang tepat untuk ibu hamil. Namun, ibu belum pernah mendapatkan konseling tentang penggunaan alat kontrasepsi dan masih bingung tentang pilihannya.

9) Rencana Persalinan

Ibu merencanakan akan bersalin di PMB Luh Koriawati. Penolong

Persalinan yaitu bidan. Pendamping persalinan adalah suami dan keluarga . Untuk biaya persalinan ibu dan suami menyiapkan dana untuk persalinan sebesar ±4.000.000. Ibu dan suami berencana akan menggunakan transportasi mobil pribadi. Rumah Sakit Rujukan yang akan dituju yaitu RSUD Wangaya, Denpasar. Namun, untuk rencana alat kontrasepsi ibu belum menentukannya. Ibu juga sudah menyiapkan calon donor darah yaitu sodara dari ibu sesuai dengan amanat persalinan.

## **B. Diagnosis dan Rumusan Masalah**

Berdasarkan pengkajian data subjektif, data objektif dan riwayat pemeriksaan yang didapat dari buku KIA pada tanggal 15 Januari 2025 maka, diagnosa yang dapat ditegakkan yaitu ibu “ ST“ umur 29 tahun G1P0A0 UK 33 minggu 1 hari T/H intrauterine , terdapat 2 masalah yaitu; Ibu belum menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan dan Ibu belum mengetahui cara mengatasi nyeri punggung.

## **C. Jadwal Kegiatan**

Banyak hal yang penulis rencanakan mulai dari Januari 2025 hingga Maret 2025. Pertama, penulis akan menyiapkan proposal. Kemudian, akan berkonsultasi dengan dosen pembimbing, melakukan perbaikan proposal dan melaksanakan seminar proposal. Terakhir, penulis akan memberikan asuhan kebidanan kepada Ibu "ST" selama kehamilan trimester ketiga, mulai dari usia kehamilan 33 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas dan juga memberikan asuhan kebidanan pada bayi Ibu “ST” dari baru lahir sampai 42 hari. Penulis juga akan melakukan analisis dan pembahasan laporan ini. Adapun jadwal kegiatan akan dijabarkan pada tabel 2 dibawah ini.

**Tabel 2.**  
**Jadwal Kegiatan dan Asuhan**

No	Waktu Kunjungan/Rencana Asuhan	Rencana Kegiatan
1	2	3
1	Minggu ke-1 bulan Februari 2025, minggu pertama bulan februari Memberikan asuhan kehamilan Trimester III Pada ibu “ST	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya kehamilan pada trimester III</li> <li>2. Mendampingi ibu dalam melakukan pemeriksaan ANC</li> <li>3. Memberikan pendidikan antenatal sesuai materi kelas bumil secara individual</li> <li>4. Melakukan bimbingan kepada ibu terkait stimulasi janin</li> <li>5. Memberikan KIE tanda-tanda persalinan</li> <li>6. Melakukan KIE alat kontrasepsi</li> <li>7. Melakukan evaluasi kegiatan yang telah diberikan</li> </ol>
2	Minggu ke-3 Februari – Maret 2025 Memberikan asuhan kebidanan persalinan kepada ibu “ST”	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memfasilitasi ibu ke tempat persalinan</li> <li>2. Memberikan support selama persalinan</li> <li>3. Memberikan asuhan sayang ibu</li> <li>4. Membantu mengurangi rasa nyeri menjelang persalinan.</li> <li>5. Memantau kemajuan persalinan ibu, kenyamanan dan kesejahteraan janin</li> <li>6. Memantau tanda tanda vital ibu</li> <li>7. Membantu proses persalinan ibu sesuai dengan APN 60 langkah.</li> <li>8. Memberikan asuhan pada Kala I, Kala II, Kala III, dan Kala IV</li> </ol>
3	Minggu ke-4 Februari – Maret 2025 Memberikan asuhan bayi baru lahir kepada ibu “ST”	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memmberikan asuhan pada bayi baru lahir</li> <li>2. Memfasilitasi ibu melakukan IMD</li> <li>3. Memberikan asuhan kebidanan bayi baru lahir</li> <li>4. Memotivasi ibu agar tetap memberikan</li> </ol>

		ASI
		5. Memberikan asuhan nifas 2-6 jam
4	Minggu ke-2 Maret 2025 Memberikan asuhan nifas 6 jam sampai 3 hari (KF1) serta asuhan neonatus 6-48 jam (KN1)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan pujian kepada ibu telah melewati persalinan</li> <li>2. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu</li> <li>3. Melakukan pemantaun trias nifas (laktasi, involusi dak lokhea)</li> <li>4. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya nifas</li> <li>5. Membimbing ibu untuk melakukan senam kegel dan senam nifas On Demand</li> <li>6. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI secara eksklusif</li> <li>7. Memberikan KIE kepada ibu mengenai KB pasca salin</li> <li>8. Memberikan asuhan Asah, Asih dan Asuh</li> </ol>
5	Minggu ke-3 Maret 2025. Memberikan asuhan nifas 4 sampai 28 hari (KF2) dan asuhan neonates 3 sampai 7 hari (KN2)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</li> <li>2. Memantau trias nifas</li> <li>3. Memberikan asuhan kepada ibu dan neonatus</li> </ol>
6	Minggu ke-2 April 2025 Memberikan asuhan kebidanan pada Neonatus 7-28 hari (KN3)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</li> <li>2. Memantau trias nifas</li> <li>3. Memberikan Asuhan kebidanan pada neonates</li> </ol>
7	Minggu ke-4 bulan April 2025 Memberikan asuhan ibu nifas 29-42 hari(KF3) dan asuhan bayi umur 19-42 hari	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</li> <li>2. Memantau TRIAS nifas</li> <li>3. Memfasilitasi ibu dalam dalam menggunakan KB</li> <li>4. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi</li> </ol>