

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

**A. Informasi Klien / Keluarga**

Jenis penelitian yang dilakukan adalah laporan kasus/*cases report*. Data yang dikumpulkan berupa data primer yang didapatkan melalui anamnesis, wawancara serta data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Pengkajian data dilakukan pada ibu “MS” pada tanggal 7 Maret 2018, didapatkan data sebagai berikut

1. Data subjektif ( tanggal 7 Maret 2018 pukul 17.00 WITA )

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “ MS”	Bp”WG”
Umur	: 27 tahun	27 tahun
Suku bangsa	: Bali	Bali
Agama	: Hindu	Hindu
Pendiikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Pegawai Swasta	Pegawai Swasta
Penghasilan	: Rp.2.500.000	Rp. 2.500.000
Jaminan Kesehatan	: Kartu Badung Sehat	Kartu Badung Sehat
Alamat rumah	: Br. Kedampal, Desa Abiansemal, Kecamatan Abiansemal, Kabupaten Badung	
No Telp	: 081916401xxx	
b. Keluhan Utama	: ibu mengatakan tidak ada keluhan saat ini	

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama kali umur 14 tahun, siklus haid tertatur, pada saat ibu menstruasi biasa mengganti pembalut sebanyak dua sampai tiga kali per hari, lama menstruasi empat sampai lima hari, tidak ada keluhan saat menstruasi.

Hari Pertama Haid Terakhir : 21-07-2017

(Taksiran Persalinan : 28-04-2018)

d. Riwayat perkawinan

Riwayat perkawinan sekarang adalah ibu menikah sah secara agama maupun catatan sipil, ini merupakan pernikahan ibu yang pertama, pernikahan sudah berlangsung selama 1 tahun

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu, ini merupakan kehamilan pertama ibu

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dan tidak pernah mengalami keguguran. Keluhan yang pernah dialami pada TW I ibu mengeluh mual muntah di pagi hari tetapi tidak mengganggu aktifitasnya, serta batuk dan pilek. Tidak ada keluhan seperti pendarahan, sakit kepala, bengkak pada wajah maupun ekstremitas, pusing dan mata berkunang – kunang. Pada TW II ibu tidak mengalami keluhan.

Iktisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya secara rutin Praktik Mandiri Bidan, dan dua kali di Puskesmas Abiansemal I. Pemeriksaan penunjang yang dilakukan pada tanggal 13 Desember 2017 di puskesmas Abiansemal I, umur kehamilan 20 minggu 5 hari hasil

laboratorium : PPIA Non Reaktif dan HbsAg: Negatif, Hb : 11,2 gram/dL, protein urine : negatif, glukosa urine : negatif. Hasil USG : fetus tunggal hidup letak sungsang, TBBJ 1026 gram. Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan ibu 5 bulan, gerakan janin aktif kurang lebih 1 kali setiap jam. Berikut riwayat pemeriksaan Ibu “MS” yang didapatkan melalui buku KIA :

Tabel 3  
Riwayat pemeriksaan Ibu “MS” di Puskesmas Abiansemal I,  
Bidan Praktik Mandiri “IW” tahun 2017-2018

Tgl	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	UK	Pelaksanaan
1	2	3	4	5
25/09/ 2017	mual, batuk pilek	BB : 53 Kg, TP 28/04/2018 TB 160 cm, Lila 27,5 cm golda O,TD : 110/70 mmHg suplemen : Sulfat Ferrosus (SF) 1x 250 mg vitamin B6 1x 10 mg Asam folat 1x 400 mcg	9 minggu 2 hari	Bidan (BPM)
2/10/ 2017	tidak ada keluhan	TD 110/70 mmHg, BB 53 Kg, Suplemen : asam folat 1x 400 mcg, SF 1x 250 mg	10 minggu 3 hari	Bidan (BPM)
09/12/ 2017	tidak ada keluhan	TD 110/70 mmHg BB 52 Kg, TFU 1 jari bawah pusat, DJJ (+) 154x/menit teratur Suplemen : asam folat 1x 400 mcg, SF 1x 250 mg Imunisasi TT 4	20 minggu 1 hari	Bidan (BPM)
13/12/ 2017	tidak ada keluhan	TD 120/80 mmHg BB 54,5 Kg, TFU 1 jari di bawah pusat, DJJ (+) 147x/menit teratur Hasil lab: PPIA non reaktif HbsAg (-), Protein Urine (-) Glukosa urine (-), Hb: 11,29 gram/dL Suplemen : Vitamin B Complex 1x50 mg	20 minggu 5 hari	Bidan ( Puskesmas I Abiansemal)

1	2	3	4	5
07/02/2018	tidak ada keluhan	TD 120/80 mmHg BB : 59 kg, TFU 19 cm dan 1 jari diatas pusat DJJ (+) 146x/menit teratur, Suplemen : kalsium 1x 500 mg Asam folat 1 x 400 mcg SF 1x 250 mg	28 minggu 5 hari	Bidan (BPM)
13/02/2018	tidak ada keluhan	TD 110/70 mmHg BB : 59 kg, TFU 30 cm dan 2 jari diatas pusat DJJ (+) 144x/menit teratur Suplemen : vitamin B complex 1x 10 mg	29 minggu 4 hari	Bidan (BPM)
05/03/2018	tidak ada keluhan	TD 110/70 mmHg, BB : 60 kg TFU 23 cm dan 2 jari di atas pusat, DJJ (+) 151 x/menit teratur, Suplemen : kalsium 1x 500 mg asam folat 1x 400 mcg, SF 1x 250 mg.	32 minggu 3 hari	Bidan

Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak, 2015

g. Prilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada prilaku yang membahayakan kehamilan seperti ibu tidak pernah minum beralkohol yang dapat membahayakan kehamilan, kontak dengan binatang yang dapat menularkan virus membahayakan kehamilannya, melkukan aktivitas yang berat seperti mengangkat benda berat.

h. Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu/riwayat operasi

Ibu mengatakan tidak pernah teridentifikasi menderita penyakit apapun. Dikeluarga tidak ada riwayat penyakit keturunan yang mungkin ibu derita.

i. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit kandungan seperti myoma, kanker dan perdarahan diluar masa haid.

j. Data bio, psikososial, dan spiritual

Ibu tidak memiliki keluhan saat bernafas sebelum dan selama kehamilan. Pola makan selama kehamilan ini tiga sampai empat kali sehari dengan porsi sedang dengan menu bervariasi serta diselingi dengan jus, buah- buahan, biskuit, roti kering. Pola minum sehari delapan sampai sepuluh gelas per hari dengan jenis air putih. Pola eliminasi, buang air kecil empat sampai lima kali per hari dengan warna kuning jernih, buang air besar sekali dengan konsistensi lembek. Pola istirahat tidur malam kurang lebih enam sampai tujuh jam, tidur siang kurang lebih satu jam. Psikososial penerimaan ibu terhadap kehamilan ini adalah kehamilan ini direncanakan dan diterima serta mendapat dukungan dari suami, orang tua, mertua dan keluarga lain. Pengetahuan ibu “MS” yaitu ibu mengatakan mengetahui tanda-tanda persalinan adalah sakit perut yang kuat dan teratur, persiapan persalinan kecuali pendonor darah, ibu belum mengetahui tanda bahaya pada kehamilan trimester III.

**B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan**

Ibu “MS” umur 27 tahun G1P0000 umur kehamilan 32 minggu 5 hari T/H intrauterin, dengan masalah yaitu:

1. Ibu belum melengkapi P4K yaitu calon donor.
2. Ibu belum mengetahui tanda bahaya pada kehamilan trimester III

**C. Jadwal Kegiatan**

Dalam laporan kasus ini, penulis melakukan kegiatan yang dimulai dari bulan Maret 2018 sampai bulan Juli 2018 yang dimulai dari peninjauan untuk menentukan kasus, kegiatan penyusunan usulan LTA, konsultasi usulan LTA dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar usulan LTA dan perbaikan usulan LTA.

Setelah mendapatkan ijin, penulis memberikan asuhan pada ibu “MS” selama kehamilan trimester ketiga hingga 42 hari masa nifas yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, pada tanggal 17 Juli 2018 dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Pengumpulan data kegiatan berkaitan dengan asuhan kebidanan yang diberikan sebagai berikut:

#### 1. Kunjungan Kehamilan

Kunjungan rumah untuk mendampingi ibu melakukan kunjungan antenatal, mengingatkan kembali mengenai tanda bahaya yang mungkin terjadi pada kehamilan trimester III, mengingatkan kembali mengenai tanda-tanda persalinan, memberikan KIE dan membantu melengkapi P4K, memfasilitasi ibu dalam mempersiapkan perlengkapan persalinan, serta mempersiapkan rujukan. Kunjungan telah dilakukan sebanyak 5 kali, pada tanggal 11 April 2018, 21 April 2018, 30 April 2018, 3 Mei 2018, 4 Mei 2018

#### 2. Kunjungan Persalinan

Kunjungan persalinan dilakukan pada tanggal 4 Mei 2018, selama proses persalinan yang berlangsung secara *sectio caesarea* penulis mendampingi ibu untuk pre operasi dan post operasi serta memberikan dukungan untuk ibu dan perawatan bayi baru lahir.

#### 3. Kunjungan Nifas

Selama masa nifas, melakukan asuhan pada ibu nifas kunjungan pertama (KF1) diberikan pada enam jam setelah persalinan yaitu tanggal 4 Mei 2018, asuhan yang diberikan berupa pemeriksaan tanda-tanda vital, pemantauan jumlah darah yang keluar, pemeriksaan cairan yang keluar dari vagina, pemeriksaan payudara dan anjuran ASI eksklusif enam bulan, menganjurkan mengkonsumsi

Vitamin A 2 kali selama masa nifas, pertama kapsul merah Vitamin A 200.000 IU setelah melahirkan dan pemberian kedua setelah 24 jam pemberian pertama diberikan Vitamin A 200.000 IU, minum tablet tambah darah setiap hari dan pelayanan KB pasca persalinan. Kunjungan nifas kedua (KF2) diberikan sebanyak 3 kali pada hari ke 5 setelah persalinan yaitu pada tanggal 9 Mei 2018, pada hari ke 14 tanggal 18 Mei 2018, dan hari ke 21 tanggal 25 Mei 2018. Kunjungan nifas lengkap (KF3) dilakukan hari ke 32 setelah persalinan yaitu pada tanggal 5 Juni 2018 dan hari ke 42 pada tanggal 15 Juni 2018, pelayanan yang diberikan adalah pemeriksaan tanda-tanda vital, pemantauan jumlah darah yang keluar, pemeriksaan cairan yang keluar dari vagina, pemeriksaan payudara dan anjuran ASI eksklusif enam bulan, minum tablet tambah darah setiap hari dan pelayanan KB pasca persalinan.

### 3. Kunjungan Neonatal

Masa Neonatus, melakukan asuhan pada neonatus kunjungan pertama (KN1) dilakukan dari 6 jam setelah kelahiran bayi tanggal 4 Mei 2018, kunjungan neonatal kedua (KN2) dilakukan dari 5 hari setelah bayi lahir yaitu pada tanggal 9 Mei 2018, kunjungan neonatal lengkap (KN 3) dilakukan saat bayi berumur 21 hari tanggal 25 Mei 2018.