

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Penulis melakukan kunjungan rumah dan kontak pertama dengan ibu “KR” pada tanggal 20 Februari 2018 untuk menyepakati tujuan dan maksud asuhan kepada ibu beserta keluarga. Informasi ibu dan keluarga didapatkan dengan menggunakan pendekatan studi kasus menggunakan metode wawancara, observasi, dan studi dokumentasi dari buku KIA yang dikaji pada tanggal 14 Maret 2018.

1. Data Subjektif (14 Maret 2018)

a. Identitas

Ibu		Suami
Nama	: “KR”	“AY”
Umur	: 28 Tahun	27 Tahun
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: Sarjana	Sarjana
Pekerjaan	: Guru swasta	Pegawai Swasta
Penghasilan/bulan	: Rp. 3.000.000	Rp. 3.000.000
Alamat rumah	: Jl. Pulau Serangan Nomor. 16, Kel. Dauh Puri Kelod, Denpasar Barat, Denpasar, Bali	
No. Tlp	: 085648904XXX	081337684XXX
Jaminan Kesehatan	: BPJS Kelas 2	BPJS Kelas 2

b. Riwayat keluhan

Ibu mengeluh sakit pinggang sejak 2 hari yang lalu.

c. Riwayat menstruasi

Ibu menarache pada umur 13 tahun, siklus haid teratur 28 hari, jumlah haid sehari yaitu 3 kali ganti pembalut. Lama haid ibu 3-4 hari dan kadang-kadang mengalami dismenorea.

d. Riwayat perkawinan sekarang

Riwayat perkawinan sekarang adalah ibu dan suami kawin sah secara agama dan sah secara hukum. Ini merupakan perkawinan pertama dengan usia perkawinan ibu 1 tahun.

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Ini merupakan kehamilan ibu yang pertama dan tidak pernah keguguran.

f. Riwayat hamil ini

Hari pertama haid terakhir ibu adalah tanggal 26 Juli 2017 dan didapatkan tapsiran persalinan tanggal 2 Mei 2018. Pada trimester I ibu mengalami mual-mual pada pagi hari. Ibu tidak mengalami perdarahan. Pada trimester II ibu mengalami keluhan pusing, lemas dan sakit pinggang namun tidak mengganggu aktifitas. Ibu tidak mengalami keluhan lain seperti sakit kepala, perdarahan, demam dan lain-lain. Selama kehamilan ibu sudah ANC sebanyak 9 kali selama kehamilan, yaitu tiga kali pada trimester I, tiga kali pada trimester II, dan tiga kali pada trimester III.

Tabel 4

Riwayat Hasil Pemeriksaan ANC Ibu “KR” Selama Kehamilan

Tanggal	Keluhan	Objektif	Penatalaksanaan	Pelaksana
1	2	3	4	5
18 Agustus 2017	Tidak ada keluhan	BB: 62 kg, TB: 158 cm, Lila: 24 cm, TD: 100/70 mmHg, PP test (+). UK : 3 minggu 3 hari.	1. Baca Buku KIA halaman 1-7 2. Memberikan suplemen berupa Asam folat (1x 0,4 mg)	Bidan “HJ”
18 September 2017	Mual dan muntah	BB: 63 kg, TD: 100/70 mmHg. Hasil negatif UK : 7 minggu 4 hari.	1. Baca Buku KIA hamalan 1-7 2. Memberikan suplemen vitamin B6 (3x10 mg) dan Asam Folat 1x 0,4 mg	Bidan ‘HJ”
19 Oktober 2017	Tidak ada keluhan	BB : 65 kg, TD : 100/70 mmHg Hasi USG : DJJ (+), ketuban : normal, TP: 01 Mei 2018. UK 12 minggu	1. Memberikan suplemen Asam Folat (1x 0,4 mg)	dr. “NH”
17 November 2017	Sakit pinggang	BB: 67 kg, TD: 70/60 mmHg, TFU : 2 jari bawah pusat. balottment : (+), DJJ : 138x/mnt. Imnusasi TT 5. Pemeriksaan laboratorium Hb : 10,9	1. Baca Buku KIA hamalan 4 dan 5. 2. Memberikan suplemen SF (1 x 200 mg), kalsium (1x 500 mg),	Puskesmas 1 Denpasar Selatan

1	2	3	4	5
		gr%, golongan darah: A, HbSag : negatif, HIV : NR, sifilis : negatif. Protein urine dan glukosa urine UK : 16 minggu 2 hari.		
18 Desember 2017	Lemas	BB ; 68 kg, TD ; 120/80, TFU : sepusat, DJJ : 136x/mnt. UK : 20 minggu 5 hari	1. Baca Buku KIA halaman 4-7. 2. Memberikan suplemen SF (1 x 200 mg), kalsium (1x 500 mg) dan Vitamin C (1x50 mg)	Puskesmas 1 Densel
17 Januari 2018	Sakit pinggang	BB : 70 kg, TD ; 110/80, TFU : 1 jari di atas pusat, DJJ : 132x/mnt, bagian terbawah janin belum masuk PAP, oedema (-) UK: 24 minggu 2 hari.	1. Baca Buku KIA halaman 6-7 2. Memberikan suplemen SF (1 x 200 mg), kalsium (1x 500 mg) dan Vitamin C (1x50 mg) 3. Anjurkan USG bulan depan.	Puskesmas 1 Densel
13 Februari 2018	Tidak ada keluhan	BB : 72 kg, TD ; 100/60, TFU : 1 jari di atas pusat, DJJ : 132x/mnt, bagian terbawah janin belum masuk PAP, oedema (-)	1. Baca Buku KIA halaman 6-7 2. Memberikan suplemen SF (1 x 200 mg), kalsium (1x 500 mg) dan Vitamin C (1x50	Puskesmas 1 Densel

1	2	3	4	5
		UK: 28 minggu 6 hari.	mg)	
20 Februari 2018	Tidak ada keluhan	BB : 74 kg, TD : 100/70 mmHg Hasi USG : djj (+), ketuban : normal, plasenta korpus posterior, TBJ: 1800 gram TP: 29 April 2018. UK 30 minggu	1. Terapi lanjut	dr. "NH"
14 Maret 2018	Sakit pinggang	BB : 75 kg, TD ; 110/70, McD : 28 cm, DJJ : 132x/mnt, bagian terbawah janin belum masuk PAP, oedema (-) UK: 33 minggu.	1. Baca Buku KIA halaman 8-12 2. Memberikan suplemen SF (1 x 200 mg), kalsium (1x 500 mg) dan Vitamin C (1x50 mg)	Puskesmas 1 Densel

Sumber : Buku Kesehatan Ibu dan Anak 2017

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak 4 bulan yang lalu, dan sampai sekarang gerakan janin aktif, \pm 20 kali dalam sehari. Ibu tidak memiliki kebiasaan buruk dalam kehamilannya saat ini seperti, merokok, minum minuman keras, minum jamu dll.

g. Riwayat Penyakit Yang Pernah Diderita/ Riwayat Operasi

Ibu tidak pernah mengalami atau memiliki penyakit seperti penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, TORCH, *diabetes mellitus* (DM), *tuberculosis* (TBC), hepatitis, penyakit menular seksual (IMS).

h. Riwayat Penyakit Keluarga

Keluarga ibu (ayah, ibu, adik, paman, bibi) tidak pernah memeriksakan penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi dan penyakit menular (penyakit hati, TBC, PMS/HIV/AIDS).

i. Riwayat Ginekologi

Ibu tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis kronis, endometriosis, mioma uteri, polip serviks, kanker kandung, operasi kandung, perkosaan dan lain-lain.

j. Riwayat Kontrasepsi

Ibu tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi dan ibu belum merencanakan alat kontrasepsi yang akan digunakan.

k. Data Bio, Psikososial dan Spiritual

Ibu tidak ada keluhan saat bernafas. Pola makan ibu saat hamil adalah ibu biasanya makan 3 kali sehari dengan porsi satu piring dengan jenis makanan bervariasi seperti satu piring nasi, satu mangkuk kecil sayur, satu potong daging ikan/ayam dan satu potong tahu/tempe. Ibu setiap hari mengonsumsi buah. Ibu tidak memiliki pantangan makanan. Sedangkan porsi minum ibu \pm 9 gelas sehari dengan jenis air mineral. Ibu juga mengonsumsi 2 gelas susu setiap hari.

Pola eliminasi ibu antara lain ibu sehari buang air kecil (BAK) 5-6 kali sehari dengan warna kuning jernih dan buang air besar (BAB) satu kali setiap pagi hari dengan karakteristik agak keras dan warna coklat. Ibu tidak memiliki keluhan saat BAB dan BAK. Pola tidur malam 8 jam per hari dan jarang tidur siang. Ibu merasa senang karena kehamilan ini direncanakan dan diterima oleh ibu, suami

serta mendapat dukungan dari orang tua maupun keluarga. Ibu sudah melengkapi P4K yaitu penolong persalinan ibu dibantu oleh bidan, tempat bersalin di Pusekesmas 4 Denpasar Selatan, pendamping ibu yaitu suami, jaminan kesehatan ibu BPJS kelas 2, tetapi ibu belum menentukan calon pendonor dan alat kontrasepsi yang akan digunakan. Ibu tidak pernah mengikuti senam hamil karena ibu sibuk bekerja. Ibu tidak mengalami masalah dalam spiritual. Pengetahuan ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan, pola istirahat dan pola nutrisi pada kehamilan.

B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu ibu “KR” usia 28 tahun G1P0000 UK 33 minggu tunggal hidup intrauterine.

Masalah :

1. Ibu mengalami sakit pinggang sejak 2 hari yang lalu.
2. Ibu belum melengkapi P4K yaitu calon pendonor.
3. Ibu belum merencanakan alat kontrasepsi yang akan digunakan.
4. Ibu tidak pernah mengikuti kelas ibu hamil.

C. Jadwal Pengumpulan Data Kegiatan

Dalam pelaksanaan asuhan kebidanan pada kasus ini, penulis melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan April 2018 sampai dengan bulan Juli 2018 melalui proses kegiatan penyusunan proposal, konsultasi proposal dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah

mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan pada ibu “KR” selama kehamilan Trimester III hingga 42 hari masa nifas.

Pengumpulan data kegiatan terkait dengan asuhan kebidanan yang diberikan pada Ibu “KR” dari kehamilan Trimester III sampai 42 Hari Masa Nifas sebagai berikut:

Tabel 4
Jadwal Asuhan pada Ibu “KR” umur 28 tahun Primigravida dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas

Kunjungan dan Asuhan	Implementasi asuhan
1	2
Minggu ke-2 bulan April hingga minggu ke-4 bulan April memberikan Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III	<ul style="list-style-type: none"> a. Mendampingi ibu melakukan pemeriksaan ANC b. Mendampingi ibu melakukan pemeriksaan USG c. Memfasilitasi ibu mengikuti kelas ibu hamil dan senam hamil d. Membantu ibu melengkapi P4K e. Memberikan informasi terkait alat kontrasepsi f. Mengingatkan ibu tanda bahaya kehamilan dan tanda-tanda persalinan
Minggu ke-4 bulan April memberikan Asuhan Kebidanan Persalinan	<ul style="list-style-type: none"> a. Memberikan asuhan sayang ibu b. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kesejahteraan janin,
Minggu ke-4 bulan April sampai 42 hari masa nifas memberikan Asuhan Kebidanan Masa Nifas	<ul style="list-style-type: none"> a. Memantau tanda-tanda vital ibu b. Memantau Trias Nifas c. Memfasilitasi ibu melakukan senam kegel dan senam nifas d. Mengingatkan ibu mengonsumsi Vit A

1	2
	<p>2x200.000 IU dan tablet penambah darah</p> <p>e. Memantau pola nutrisi dan istirahat ibu</p> <p>f. Memberikan KIE mengenai alat kontrasepsi</p>
<p>Minggu ke-4 bulan April sampai 42 hari masa nifas memberikan Asuhan Kebidanan Neonatus dan Bayi</p>	<p>a. Memantau Keadaan umum bayi</p> <p>b. Memantau pemberian ASI</p> <p>c. Melakukan perawatan bayi muda</p> <p>d. Mendampingi ibu pemberian imunisasi BCG dan Polio 1</p> <p>e. Memantau pertumbuhan dan perkembangan bayi</p>