

BAB III
METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Pasien

1. Data subjektif

a. Identitas ibu dan suami

Informasi terkait identitas ibu “WP” beserta keluarga, penulis dapatkan saat melakukan pengkajian ke rumah ibu pada tanggal 30 Maret 2018. Adapun identitas yang diperoleh penulis dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dan berdasarkan anamnesis, sebagai berikut.

	Ibu	Suami
Nama	: “WP”	“GE”
Umur	: 27 Tahun	29 Tahun
Pekerjaan	: Swasta (<i>Housekeeping</i>)	Swasta (<i>Housekeeping</i>)
Penghasilan	: ± Rp.2000.000	± Rp.2000.000
Agama	: Hindu	Hindu
Suku/ Bangsa	: Bali/Indonesia	Bali/Indonesia
Pendidikan	: SMP	SMA
Alamat	: Jalan Sekuta Gang Melati No. 56 Denpasar	
No. HP	: 082339931xxx	085239159xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS kelas 2	BPJS kelas 2
Golongan darah	: O	O

b. Keluhan utama : Pada saat dilakukan pengkajian ibu mengeluh nyeri pada simpisis

c. Riwayat menstruasi

Berdasarkan pengkajian yang telah dilakukan, mengalami haid pertama kali pada usia 14 tahun, siklus haid tidak teratur dengan jumlah darah 3-4 kali ganti pembalut dan lama haid lima sampai tujuh hari. Ibu “WP” tidak mengalami sakit perut pada saat menstruasi. Hari Pertama Haid Terakhir Ibu (HPHT) tanggal 20 Juli 2017 (Ibu ragu dengan Hari Pertama Haid Terakhirnya), Tafsiran Persalinan (TP) menurut hasil USG pada tanggal 26 September 2017 yaitu 10 Mei 2018.

d. Riwayat perkawinan

Ibu menikah satu kali pada umur 17 tahun dan umur suami 20 tahun secara sah.

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu.

Ibu mengatakan ini kehamilan yang ketiga. Kehamilan yang pertama lahir pada tanggal 20 Desember 2008 di Desa Abang Karangasem dibantu oleh Bidan “R”, usia kehamilan Ibu saat persalinan adalah 37 minggu 6 hari (aterm), jenis persalinan spontan belakang kepala (PsptB), tidak ada penyulit atau komplikasi selama persalinan dan nifas, bayi lahir dengan berat 3000 gram jenis kelamin perempuan, ibu menyusui anaknya yang pertama selama 6 bulan (ASI Eksklusif). Kehamilan yang kedua lahir pada tanggal 21 Februari 2012 di Desa Tiyingtali Karangasem dibantu oleh Bidan “G”, usia kehamilan saat persalinan adalah 40 minggu (aterm), jenis persalinan spontan belakang kepala (PsptB), tidak ada penyulit atau komplikasi selama persalinan dan nifas, bayi lahir dengan berat 3600 gram jenis kelamin laki-laki, ibu menyusui anaknya yang pertama dan kedua selama 6 bulan (ASI Eksklusif).

f. Riwayat hamil ini

Ini merupakan kehamilan yang ketiga dan ibu tidak pernah mengalami keguguran. Gerakan janin sudah dirasakan sejak bulan awal Januari. Selama hamil ibu mengkonsumsi beberapa suplemen yaitu Asam Folat, Penambah darah dan Kalsium. Selain mengkonsumsi suplemen selama hamil ibu memiliki riwayat mengkonsumsi obat yaitu *vosea* dan *ondavell*. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, minum-minuman keras, minum jamu, narkoba, kontak dengan hewan peliharaan maupun diurut dukun.

Tabel 4
Catatan Perkembangan Ibu “WP” umur 26 Tahun beserta janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan selama masa kehamilan secara Komprehensif di PMB “S” dan Dokter “IA”

No	Tanggal/ Tempat	Keluh An	Usia kehamil an	Hasil Pemeriksaan	Penatalaksa naan
1.	20/09/17 PMB “S”	Mual	6 minggu 6 hari	TD: 100/67 mmHg BB: 57 Kg, TB: 161,5cm, LILA: 26,5cm,TFU: belum teraba, Hb: 13,3gr%, protein urine (-), reduksi urine (-), HIV:Non- Reaktif, Sifilis (-), HBsAg (-).	Asam folat, dan <i>vosea</i>
2.	26/09/17 Dokter “IA”	Mual	7 minggu 5 hari	TD: 102/77 mmHg BB: 53,5 Kg, Hasil USG: <i>gestasional sac</i> (+), TP: 10/05/18	<i>Ondavell</i> , asam folat

No	Tanggal/ Tempat	Keluh An	Usia Kehamil an	Hasil Pemeriksaan	Penatalaksa naan
3.	20/10/17 PMB "S"	Mual	11 minggu 1 hari	TD: 101/65 mmHg BB: 52,5 Kg, TFU: belum teraba	Tablet besi, KALK, asam folat
4.	25/11/17 PMB "S"	Nyeri pada perut bagian bawah	16 minggu 2 hari	TD: 95/69 mmHg BB: 54 Kg TFU: belum teraba, DJJ:157x /menit	Tablet besi
5.	06/12/17 Dokter "IA"	Mual	17 minggu 6 hari	TD : 104/70 mmHg, BB: 55,5 Kg, Hasil USG: Janin tunggal hidup, intrauterine, DJJ normal, presentasi kepala, air ketuban normal, implantasi plasenta normal, perkiraan jenis kelamin laki-laki, tafsiran persalinan tanggal 02/05/18.	Asam Folat
4	27/12/17 PMB "S"	Tidak ada keluhan	20 minggu 6 hari	TD: 95/69 mmHg, BB: 54 Kg TFU: Sepusat DJJ: 148x /menit	Tablet besi
5	27/01/18 PMB "S"	Sesak	25 minggu 2 hari	TD: 105/65 mmHg, BB: 62 Kg TFU: 17 cm, DJJ: 157x/menit	
6	27/02/18 PMB "S"	Nyeri dibagian simpisis	29 minggu 5 hari	TD: 105/65 mmHg, BB: 62 Kg, TFU: 20 cm, DJJ: 144x/ Menit	Tablet besi

No	Tanggal/ Tempat	Keluhan	Usia Kehamilan	Hasil Pemeriksaan	Penatalaksaan
7	15/03/18 PMB "S"	Nyeri Dibagian sympisis	32 Minggu	TD: 107/71 mmHg, BB: 67 Kg, TFU: 25 cm, DJJ: 140x /menit	Tablet besi
8	30/03/18 PMB "S"	Nyeri Dibagian sympisis	34 Minggu 1 hari	TD: 103/70 mmHg, BB: 68 Kg, TFU: 25 cm, DJJ: 150x /menit	Tablet besi

(Sumber : Data Buku KIA).

g. Riwayat kesehatan keluarga dan penyakit ibu sebelumnya

Ibu "WP" dan keluarga tidak pernah operasi, tidak teridentifikasi memiliki riwayat penyakit menurun seperti hipertensi, Diabetes Militus (DM), asma, penyakit jiwa, alergi, dan epilepsi serta penyakit menular seperti HIV/AIDS, PMS, TBC dan penyakit hati. Ibu dan keluarga hanya pernah sakit seperti demam, batuk, dan pilek yang hanya membutuhkan pengobatan dari bidan dan memerlukan waktu 1 sampai 3 hari untuk sembuh.

h. Riwayat penggunaan kontrasepsi

Ibu pernah menggunakan metode kontrasepsi suntik 3 bulan selama satu tahun, dari tahun 2012 sampai 2013 dan ibu masih mendiskusikan dengan suami mengenai metode kontrasepsi yang akan digunakan setelah persalinan.

i. Data bio-psiko-sosial-spiritual

Ibu tidak mengalami keluhan bernafas. Pola makan tiga kali sehari dengan porsi sedang, jenis bervariasi, seperti satu piring nasi, sayuran, daging ayam atau ikan, tahu, tempe, telur dan tidak ada pantangan makan. Ibu juga mengonsumsi makanan selingan seperti kue dan roti. Ibu minum kurang lebih 10 gelas sehari,

jenis air putih, dan minum susu hingga usia kehamilan empat bulan, namun saat ini sudah tidak minum susu lagi oleh karena ibu mual saat minum susu.

Ibu buang air kecil kurang lebih enam kali sehari dengan warna kuning jernih, buang air besar satu kali sehari dengan konsistensi lembek, tidak ada keluhan. Istirahat siang satu jam, istirahat malam 7 – 8 jam, dan ibu mengeluh susah tidur karena perut semakin membesar namun ibu sudah mencoba posisi yang nyaman saat tidur.

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan oleh ibu dan suami serta diterima oleh keluarga. Suami selalu mendampingi ibu selama melakukan pemeriksaan kehamilan. Pengambilan keputusan bersama suami, hubungan dengan suami, tetangga, dan keluarga baik.

Ibu saat ini tinggal di rumah kos, jenis rumah permanen, lantai rumah terbuat dari keramik. Lingkungan di sekitar rumah kos bersih karena ibu selalu menjaga kebersihan dengan baik.

Ibu sudah mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan, kebutuhan nutrisi, pola aktifitas dan istirahat saat masa kehamilan, tanda persalinan, Inisiasi Menyusu Dini (IMD), ASI eksklusif, Program Persiapan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K), namun ibu tidak melakukan kelas ibu hamil.

B. Analisis Kebidanan

Berdasarkan hasil pemeriksaan terakhir tanggal 30 Maret 2018, dapat dirumuskan masalah/diagnosa kebidanan sebagai berikut. : Ibu “WP” umur 27 tahun G3P2002 UK 34 minggu 1 hari tunggal/hidup intrauterin.

Masalah :

1. Ibu belum melakukan pemeriksaan *Haemoglobin* (Hb) Trimester III
2. Ibu belum menentukan kontrasepsi yang akan digunakan setelah bersalin.
3. Ibu tidak melakukan kelas ibu hamil.

C. Jadwal Kegiatan

Penulis melaksanakan beberapa kegiatan yang diawali dengan kegiatan pengumpulan data, konsultasi proposal yang dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar kasus dan perbaikan proposal dimulai dari Bulan Maret 2018. Pada saat mendapatkan persetujuan, penulis akan memberikan asuhan kebidanan pada ibu “WP” dari kehamilan trimester III hingga masa nifas yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan Juli 2018 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta perbaikan. Adapun kegiatan yang penulis lakukan yaitu sebagai berikut.

1. Kunjungan kehamilan

Penulis melakukan kunjungan kehamilan trimester III dan mendampingi ibu melakukan pemeriksaan *antenatal care* di PMB “S”, A.Md.Keb sebanyak 4 kali, Puskesmas II Denpasar Selatan sebanyak 1 kali, pemeriksaan USG sebanyak 1 kali dan senam hamil di rumah ibu “WP” yang dilakukan penulis sebanyak 1 kali.

2. Kunjungan persalinan

Selama proses persalinan tanggal 11 Mei 2018 penulis mendampingi dan memberikan asuhan kebidanan mulai dari kala satu, kala dua, kala tiga, hingga dua jam *postpartum* di PMB “S”, A.Md.Keb

3. Kunjungan nifas

Selama masa nifas, kunjungan pertama (KF 1) dilakukan tanggal 12 Mei 2018, kunjungan nifas kedua (KF 2) dilakukan tanggal 15 Mei 2018, dan kunjungan ketiga (KF 3) dilakukan 22 Juni 2018. Asuhan yang diberikan meliputi menanyakan kondisi ibu nifas secara umum, pengukuan tekanan darah, suhu tubuh, pernapasan dan nadi, pemeriksaan lochia dan pendarahan, pemeriksaan kontraksi rahim dan tinggi fundus uteri, pemeriksaan payudara dan anjuran ASI eksklusif, pemberian Vitamin A, dan pelayanan kontrasepsi pasca persalinan.

4. Kunjungan Neonatal

Kunjungan neonatal pertama (KN 1) dilakukan tanggal 12 Mei 2018, kunjungan kedua (KN 2) tanggal 15 Mei 2018, dan kunjungan ketiga (KN 3) tanggal 08 Juni 2018. Asuhan yang dilakukan meliputi menjaga agar bayi tetap hangat, perawatan tali pusat, pemeriksaan bayi baru lahir dan pemeriksaan status Vitamin K1 profilaksis dan imunisasi.