

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Informasi klien dan keluarga didapatkan dengan pendekatan studi kasus/*case report*. Metode yang digunakan yaitu wawancara, observasi, pemeriksaan, dan dokumentasi. Data yang digunakan berupa data primer dari wawancara dan pemeriksaan pada ibu 'Km.E' serta data sekunder yang didapatkan dari dokumen hasil pemeriksaan ibu yaitu buku KIA dan buku catatan kesehatan dr. SpOG.

A. Informasi Klien atau Keluarga

Pengkajian pada ibu 'Km.E' dilakukan pada tanggal 11 Maret 2018 pukul 18.30 Wita, menggunakan pendekatan studi kasus dengan metode wawancara dan studi dokumentasi pada buku KIA.

Informasi yang diperoleh yaitu :

1. Data Subjektif

a. Identitas	Ibu	Bapak
Nama	: Ibu 'Km.E'	Bapak 'GS'
Umur	: 27 tahun	27 tahun
Agama	: Hindu	Hindu
Suku/ Bangsa	: Bali/ Indonesia	Bali/ Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Karyawan swasta	Tukang bengkel
Penghasilan	: Rp. 2.000.000	Rp. 3.000.000
Alamat/ Telp	: Jalan Puputan Baru Gang IV No. 37 Denpasar Barat/ 087761826xxx	

Jaminan Kes : BPJS (Kartu Indonesia Sehat)

b. Keluhan Utama

c. Riwayat menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 12 tahun siklus \pm 30 hari. Setiap kali menstruasi ibu mengganti pembalut dua kali sehari, lama menstruasi 4 - 5 hari. Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat menstruasi. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 17 Juli 2017 dengan Tafsiran Persalinan (TP) tanggal 24 April 2018.

d. Riwayat perkawinan

Ibu menikah satu kali secara sah. Lama perkawinan ibu dan suami yaitu 4 tahun

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Kehamilan pertama ibu merupakan kehamilan normal. Hamil pertama ibu berumur 24 tahun. Ibu memeriksakan kehamilannya di bidan, puskesmas, dan dokter Sp.OG. Ibu melahirkan pada tanggal 21 April 2015 di Bidan Praktik Mandiri ditolong oleh bidan 'R' dengan kehamilan cukup bulan, jenis persalinan spontan dan berat badan lahir 4000 gram. Nama anak pertama yaitu 'PW' jenis kelamin laki-laki, dan saat ini berumur 2 tahun 11 bulan. Kondisi ibu saat bersalin dan nifas baik, tidak ada komplikasi yang dialami. Ibu memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan dan menyusui \pm selama satu tahun. Saat ini anak telah mendapat imunisasi lengkap.

f. Riwayat hamil ini

Ini merupakan kehamilan kedua dan ibu tidak pernah mengalami keguguran. HPHT tanggal 17 Juli 2017 dengan Tafsiran Persalinan TP tanggal 24 April 2018. Ibu telah di imunisasi TT lengkap. TT5 tanggal 21 Februari 2018.

1) Keluhan atau tanda bahaya

Pada trimester pertama ibu mengalami mual, muntah, tidak nafsu makan, dan pada trimester kedua ibu tidak mengalami keluhan. Saat ini usia kehamilan 33 minggu 6 hari, dimana ibu mengalami sakit pinggang namun ibu tidak mengalami keluhan yang membahayakan kehamilan seperti perdarahan, sakit kepala hebat, pusing, dan pandangan kabur.

2) Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya

Selama kehamilan ibu sudah memeriksakan kehamilannya 6 kali di bidan 1 kali di Puskesmas dan 2 kali di dokter kandungan.

Tabel 2
Riwayat Hasil Pemeriksaan Kehamilan Ibu 'Km.E'

Tanggal	Keluhan	Objektif	Penatalaksanaan	Pelaksana
1	2	3	4	5
31-08-17	Tidak ada keluhan	BB : 45,5 kg, TB: 157 cm, LiLA : 26 cm, TD : 110/70 mmHg, PP test (+), reflek patela (+), UK 6 minggu 3 hari	1. Baca buku halaman 1-9. 2. Memberikan suplemen berupa Asam folat (1x 0,4 mg), Vitamin dan mineral (1x 200 mg).	KIABidan 'KS'

1	2	3	4	5
05-10-17	Mual dan muntah	BB: 46 kg, TD : 110/70 mmHg, TFU : 3 jari diatas simfisis, ballotement (+), UK 11 minggu 3 hari	1. Baca Buku KIA halaman 10-11. 2. Memberikan tablet Metoclopramide HCL (3x 10 mg), dan suplemen SF (1x 200 mg), dan Asam folat (1 x 0,4 mg).	Bidan 'KS'
17-11-17	Mual dan muntah	BB : 48 kg, TD: 110/70 mmHg, TFU: 3 jari dibawah pusat, ballotement (+), DJJ (+) 134x/menit kuat dan teratur, UK 17 minggu 4 hari	1. Baca buku KIA halaman 12-13. 2. Menyarankan untuk cek lab dan USG. 3. Memberikan suplemen SF (1x200 mg) dan Asam folat (1x0,4 mg).	Bidan 'KS'
25-12-17	Tidak ada keluhan	BB: 51 kg, TD: 110/70 mmHg, TFU: sepusat, ballotement (+), DJJ (+) 139x/menit kuat dan teratur, UK 23 minggu	1. Baca Buku KIA halaman 14-15. 2. Memberikan suplemen SF (1x 200 mg) dan Kalsium (1x 500 mg).	Bidan 'KS'
08-01-18	Tidak ada keluhan	BB: 52 kg, TD: 100/70 mmHg Hasil USG : DJJ (+), air ketuban normal, TBBJ: 700 gram, UK: 23 minggu, TP: 01-05-18	1. Terapi lanjut karena obat masih	dr 'DA'

1	2	3	4	5
28-1-18	Tidak ada keluhan	BB: 54 kg, TD: 110/70 mmHg, TFU: 3 jari diatas pusat, kepala belum masuk PAP, DJJ (+) 137x/ menit kuat dan teratur, UK 27 minggu 6 hari Hasil pemeriksaan lab : Hb 10,7 gr/dl; Golda B, PPIA: HIV non reaktif; HbsAg negatif; Sifilis negatif; protein urin negatif; dan reduksi urin negatif.	1. Baca Buku KIA halaman 16-17. 2. Memberikan suplemen SF (1x 200 mg) dan Kalsium (1x500 mg).	Puskesmas I Denbar
12-02-18	Tidak ada keluhan	BB: 54,5 kg, TD: 100/70 mmHg, TFU: 3 jari diatas pusat, kepala belum masuk PAP, DJJ (+) 138x/ menit kuat dan teratur, UK 30 minggu	1. Baca Buku KIA halaman 18-19. 2. Memberikan suplemen SF (1x 200 mg) dan Kalsium (1x500 mg).	Bidan 'KS'
01-03-18	Tidak ada keluhan	BB: 55 kg, TD: 100/ 70 mmHg, TFU: pertengahan pusat dan px, kepala belum masuk PAP, DJJ (+) 140x/ menit kuat dan teratur, (1x500 mg). kaki tidak ada odema, UK 32 minggu 3 hari	1. Baca Buku KIA halaman 20-21. 2. Memberikan suplemen SF (1x 200 mg) dan Kalsium (1x500 mg).	Bidan 'KS'

1	2	3	4	5
11-03-18	Sakit pinggang	BB: 56 kg, TD : 100/70 mmHg Hasil USG : djj (+), janin tunggal hidup, presentasi kepala, air ketuban normal, TBBJ 1998 gram, jenis kelamin: laki-laki, UK: 32 minggu 6 hari TP: 29-04-18	1. Terapi lanjut karena obat masih	dr 'DA'

(Sumber: Buku KIA dan Buku catatan kesehatan)

3) Gerakan Janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak usia kehamilan 20-minggu yaitu pada bulan Desember 2017 dan dapat merasakan gerakan janin 1-2 kali dalam 1 jam.

4) Obat dan suplemen yang pernah diminum

Ibu mendapatkan tablet Metoclopramide HCL 3x 10 mg sebanyak 10 tablet, dan suplemen berupa Vitamin dan mineral (1x 250 mg), Asam Folat (1 x 0,4 mg), SF (1 x 200), dan Kalsium (1 x 500 mg) selama memeriksakan kehamilannya.

5) Prilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti minum- minuman keras, kontak dengan binatang, diurut dukun, merokok, dan menggunakan narkoba.

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

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis atau tidak sedang mengalami gejala atau tanda penyakit *kardiovaskuler*, hipertensi, dan penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak pernah mengalami operasi.

h. Riwayat penyakit keluarga (ayah, ibu, adik, paman, bibi) yang pernah menderita sakit keturunan dan penyakit menular

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit keturunan seperti : kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi maupun penyakit menular yaitu penyakit hati, TBC, dan PMS/ HIV/ AIDS.

i. Riwayat Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis oleh dokter atau tidak sedang menderita penyakit ginekologi seperti: polip serviks, kanker kandung, *cervicitis* kronis, *endometritis*, *myoma*, operasi kandung dan pemerkosaan.

j. Riwayat Keluarga Berencana

Setelah melahirkan anak pertama ibu menggunakan kontrasepsi suntik KB 3 bulan selama \pm 6 bulan dan selanjutnya ibu menggunakan kondom. Saat ini ibu belum merencanakan alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah melahirkan anak kedua.

k. Data Bio-psiko-sosial dan spiritual

1) Bernafas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas.

2) Pola makan dan minum

Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi sedang menu bervariasi seperti : nasi putih, sayur-sayuran, tempe, ayam, ikan laut dan terkadang disertai buah. Ibu mengatakan ibu tidak memiliki pantangan dalam makan. Ibu mengatakan minum air kurang lebih 8 gelas perhari dan ibu minum susu di malam hari.

3) Pola eliminasi

Ibu mengatakan buang air besar satu kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kecoklatan. Ibu mengatakan sering buang air kecil dengan frekuensi lima sampai enam kali sehari dan ibu mengatakan tidak ada keluhan saat BAB atau BAK.

4) Pola istirahat

Ibu mengatakan pola istirahat cukup dan tidak mengalami kelelahan.

5) Psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan oleh ibu maupun suami, sehingga ibu dan suami menerima kehamilan ini dengan bahagia. Lingkungan rumah ibu cukup bersih, masing- masing ruangan terdapat ventilasi. Ibu tinggal dengan suami, mertua, dan satu orang anak.

6) Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester III, dan tanda-tanda persalinan. Ibu belum mengetahui keluhan lazim pada kehamilan trimester III, dan ibu belum melengkapi P4K yaitu pendonor.

B. Rumusan masalah atau diagnosis kebidanan

Berdasarkan data yang telah diuraikan, pengkajian terakhir tanggal 11 Maret 2018 dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah Ibu 'Km.E' umur 27 tahun G2P1001 UK 33 Minggu 6 hari janin tunggal / hidup intrauterin

Masalah :

1. Ibu belum mengetahui keluhan yang sering dirasakan pada trimester III.
2. Ibu mengeluh sakit pinggang sejak 4 hari yang lalu.
3. Ibu belum melengkapi P4K yaitu pendonor.
4. Ibu belum mengikuti kelas ibu hamil
5. Ibu belum merencanakan penggunaan metode keluarga berencana (KB) selanjutnya.

Perencanaan :

1. Memberitahu ibu mengenai persiapan persalinan.
2. Memberikan penjelasan kepada ibu mengenai keluhan yang sering dirasakan pada trimester III.
3. Memberikan KIE mengenai cara mengatasi sakit pinggang yang dirasakan ibu.
4. Memberikan KIE mengenai pentingnya mempersiapkan calon pendonor.
5. Memberikan KIE mengenai manfaat kelas ibu hamil
6. Memberikan KIE mengenai penggunaan metode keluarga berencana (KB) selanjutnya.

C. Jadwal Kegiatan

Kegiatan ini dimulai dari Bulan Maret 2018 sampai Bulan Juli 2018 yang dimulai dari kegiatan penyusunan usulan laporan tugas akhir meliputi penemuan

kasus yang diasuh (Lampiran 1), persetujuan menjadi responden yang diasuh (Lampiran 2), persetujuan pembimbing terhadap kasus yang diasuh, menyusun usulan laporan tugas akhir, dan persiapan pembimbing serta persiapan seminar. Melakukan konsultasi usulan laporan tugas akhir dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar usulan laporan tugas akhir dan perbaikan usulan laporan tugas akhir.

Setelah mendapat ijin, penulis memberikan asuhan pada ibu 'Km.E' selama kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas secara komprehensif dan berkesinambungan. Asuhan yang diberikan harus sesuai standar yaitu pengkajian data subjektif dan objektif, merumuskan diagnosis atau masalah, evaluasi, dan pencatatan dengan metode SOAP. Pada Bulan Juli dilakukan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Jadwal pelaksanaan kegiatan pembinaan kasus terlampir. Berikut merupakan jadwal kegiatan asuhan kebidanan yang diberikan pada Ibu 'Km.E' dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas terlampir

