

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Pasien dan Keluarga

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, observasi dan dokumentasi. Data yang diambil dari wawancara pada Ibu “IR” serta data yang didapatkan dari dokumentasi ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 4 Maret 2018 didapatkan hasil sebagai berikut.

1. Data Subjektif (Pukul 16.00 wita)

Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ny “IR”	: Tn “S”
Umur	: 34 tahun	: 38 tahun
Suku/bangsa	: Jawa/Indonesia	: Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMP	: SMP
Pekerjaan	: Wiraswasta (pedagang)	: Wiraswasta (pedagang)
Penghasilan/bulan	: ± 3.000.000/bulan	: ± 3.000.000/bulan
Alamat/telepon	: Jalan Kusuma Bangsa IV/ 085238063xxx	
Jaminan kesehatan	: Tidak ada	

2. Riwayat menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 13 tahun, dengan siklus \pm 28 hari teratur. Setiap kali menstruasi ibu mengganti pembalut dua sampai tiga kali perhari dengan lama menstruasi empat sampai lima hari. Ibu mengatakan tidak

ada keluhan selama menstruasi. Hari pertama haid terakhir (HPHT): 2 Agustus 2017. Taksiran Persalinan (TP) : 9 mei 2018.

3. Riwayat perkawinan

Ibu menikah dua kali. Menikah pertama pada tahun 2011 dan memiliki 1 orang anak yang sekarang berusia 7 tahun. Suami pertama ibu meninggal pada usia anak 3 bulan karena kecelakaan lalu lintas. Menikah kedua pada tahun 2017 dan belum memiliki anak.

4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Tabel 8
Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu Ibu 'IR'

Tanggal Persalinan / umur anak/ JK	Tempat/ penolong	Jenis persalinan	BB /PB/LK	Kondisi saat ini	Laktasi
10-3-2011 / umur 7 tahun/ Laki	Bidan	Normal	Ibu lupa	Sehat tinggal bersama nenek di jawa	Susu formula
Hamil ini					

Sumber: Buku KIA ibu 'IR'

5. Riwayat hamil ini

Pada trimester pertama ibu mengalami keluhan mual, dan muntah tetapi tidak mengganggu aktivitas saat kehamilan tiga bulan, dan setelah umur kehamilan di atas 15 minggu hingga saat ini, ibu tidak mengalami keluhan yang

dapat membahayakan kehamilan seperti perdarahan, sakit kepala, bengkak pada pada wajah maupun ekstremitas, pusing dan mata berkunang – kunang.

Adapun riwayat pemeriksaan kehamilan Ibu “IR” diantaranya:

a. 22 September 2017

Ibu datang ke dokter Sp.OG dengan keluhan telat haid. Hasil pemeriksanaan umur kehamilan 8 minggu, kantong gestasi (+) 1, taksiran persalinan tanggal 9 Mei 2018.

b. 17 November 2017

Ibu datang ke Bidan dengan keluhan mual muntah, dengan hasil pemeriksaan berat badan 67 kg, tekanan darah 110/80 mmHg, LiLA 28 cm, tinggi badan 157 cm, TFU 4 jari di atas simpifis, DJJ (+) 142 x/mnt, oedem pada negatif. Serta dilakukan pemeriksaan Lab dengan hasil golongan. darah O, PPIA HIV non reaktif, sifilis: non reaktif, HbsAg non reaktif, glukosa dan protein urin negatif, Hb 11,4 g/dl. Ibu mendapatkan imunisasi TT 1 kali, dan suplemen yakni dimenhidrinat 1 x 50 mg/hari, vitamin B6 1 x 50 mg.

c. 18 Desember 2017

Ibu datang ke Bidan dengan UK 18-19 minggu untuk melakukan pemeriksaan kehamilan. Tidak ada keluhan. Hasil pemeriksaan dalam rentang normal. BB: 71 kg, Tekanan darah: 110/80 mmHg ,TFU: 2 jari di bawah pusat ,DJJ : (+) 132 x/mnt, Oedem : -/-, dan suplemen multivitamin 1x1 perhari dengan kandungan vitamin B1 (*Thiamin Mononitrate*) 1,6 mg, Vitamin B2 (*Riboflavin*) 1,8 mg, Vitamin B6 (*Pyridoxine HCL*) 2,2 mg, Vitamin B12 (*Cyanocobalamin*) 10 mcg, Vitamin C (*Ascorbatic Acid*) 50 mg, *Ferrous*

Fumaras 91 mg (I) (setara dengan 240 *Ferrous Gluconate*), *Copper* 0,2 mg, *Manganese* 0,2 mg, *Folid Acid* 400 mcg tiap tabletnya. Kalsium 1 x 500mg

d. 4 Februari 2018

Ibu datang pada usia kehamilan 26-27 minggu. Tidak ada keluhan. Hasil pemeriksaan BB: 77 kg, Tekanan darah: 110/80 mmHg, TFU: 1 jari di atas pusat, DJJ : (+) 148 x/mnt, Oedem : -/-, dan suplemen multivitamin 1x1 perhari dengan kandungan vitamin B1 (*Thiamin Mononitrate*) 1,6 mg, Vitamin B2 (*Riboflavin*) 1,8 mg, Vitamin B6 (*Pyridoxine HCL*) 2,2 mg, Vitamin B12 (*Cyanocobalamin*) 10 mcg, Vitamin C (*Ascorbatic Acid*) 50 mg, *Ferrous Fumaras* 91 mg (II) (setara dengan 240 *Ferrous Gluconate*), *Copper* 0,2 mg, *Manganese* 0,2 mg, *Folid Acid* 400 mcg tiap tabletnya. Kalsium 1 x 500mg

e. 7 Februari 2018

Ibu datang untuk pemeriksaan USG pada usia 26-27 minggu di Dokter Sp.OG. tidak ada keluhan. Hasil pemeriksaan janin tunggal hidup, air ketuban normal, tafsiran berat badan janin 974 gram dan tafsiran persalinan 11 Mei 2017, jenis kelamin perempuan, presentasi kepala. Suplemen yang ibu dapatkan diantaranya multivitamin 1 x 1 tab perhari dengan kandungan vitamin B1 (*Thiamin Mononitrate*) 1,6 mg, Vitamin B2 (*Riboflavin*) 1,8 mg, Vitamin B6 (*Pyridoxine HCL*) 2,2 mg, Vitamin B12 (*Cyanocobalamin*) 10 mcg, Vitamin C (*Ascorbatic Acid*) 50 mg, *Ferrous Fumaras* 91 mg (III) (setara dengan 240 *Ferrous Gluconate*), *Copper* 0,2 mg, *Manganese* 0,2 mg, *Folid Acid* 400 mcg tiap tabletnya. Kalsium 1 x 500 mg

f. 4 Maret 2018

Data didapatkan dari hasil pemeriksaan terakhir tanggal 4 Maret 2017 di Bidan pada umur kehamilan 30 minggu 4 hari yaitu ibu tidak ada keluhan, BB 79 kg, tekanan darah 110/70 mmHg, TFU 3 jari di atas pusat, hasil pemeriksaan pengukuran TFU dengan pita ukur 24 cm, tafsiran berat badan janin 2015 gram serta DJJ 140 kali/menit teratur. Suplemen yang ibu dapatkan yakni Kalsium 1 x 500 mg dan multivitamin 1 x 1 tab perhari, dengan kandungan vitamin B1 (*Thiamin Mononitrate*) 1,6 mg, Vitamin B2 (*Riboflavin*) 1,8 mg, Vitamin B6 (*Pyridoxine HCL*) 2,2 mg, Vitamin B12 (*Cyanocobalamin*) 10 mcg, Vitamin C (*Ascorbatic Acid*) 50 mg, *Ferrous Fumaras* 91 mg (IV) (setara dengan 240 *Ferrous Gluconate*), *Copper* 0,2 mg, Manganese 0,2 mg, *Folid Acid* 400 mcg tiap tabletnya. Kalsium 1 x 500mg.

6. Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti ibu tidak pernah minum jamu yang dapat membahayakan kehamilan, minum-minuman keras, kontak dengan binatang yang dapat menularkan virus yang membahayakan kehamilannya, diurut dukun pada bagian perut.

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

Ibu mengatakan tidak pernah teridentifikasi oleh dokter menderita penyakit apapun. serta tidak ada anggota keluarga yang menderita sakit keturunan

8. Riwayat ginekologi

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

9. Riwayat keluarga berencana

Ibu pernah menggunakan metode kontrasepsi hormonal pil selama 3 bulan setelah kelahiran anak pertama, ibu mengatakan tidak ada keluhan tetapi berhenti menggunakannya setelah suami pertama meninggal. Ibu belum memiliki rencana kontrasepsi yang akan digunakan selanjutnya.

10. Data bio-psiko-sosial dan spiritual

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan bernafas baik sebelum dan selama kehamilan. Kehamilan ini direncanakan oleh ibu maupun suami. Dan ibu beserta suami menerima kehamilan ini dengan bahagia. Ibu mengatakan tidak ada budaya dalam keluarga maupun keyakinan ibu yang dapat mempengaruhi dan membahayakan kehamilannya. Ibu tinggal bersama keluarga di suatu rumah kontrakan. Serta tidak ada keluhan dalam beribadah.

11. Pola makan dan minum : ibu makan 3 kali/hari dengan porsi sedang menu bervariasi seperti 1 piring nasi, tahu/tempe, ikan, terkadang disertai buah. Ibu juga makan-makanan selingan seperti roti, biskuit dan bubur kacang hijau. Ibu mengatakan tidak ada pantangan dalam makan. Ibu minum air putih \pm 8-9 gelas/hari dan ibu tidak mengonsumsi susu saat kehamilan.

12. Pola eliminasi: Ibu buang air besar (BAB) 1 kali/hari, konsistensi lembek warna agak kecoklatan. Ibu buang air kecil (BAK) 4-5 kali/hari, warna kuning jernih. Ibu tidak ada keluhan saat BAB/BAK

13. Pola istirahat: ibu istirahat malam dari pukul 23.00 hingga 07.00 wita, serta istirahat siang kurang lebih 30 menit.

14. Pengetahuan: Ibu belum merencanakan penggunaan metode keluarga berencana (KB) setelah melahirkan, ibu tidak memiliki jaminan kesehatan dan

ibu belum melengkapi perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi (P4K) yakni donor darah. Serta ibu belum mengetahui informasi mengenai kelas ibu hamil.

B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan data yang telah diuraikan dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G2P1001 usia kehamilan 30 minggu 4 hari, janin tunggal, hidup. dengan masalah :

1. Ibu belum melengkapi keseluruhan program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi (P4K) yaitu calon donor.
2. Ibu belum merencanakan penggunaan metode keluarga berencana (KB) selanjutnya.
3. Ibu tidak memiliki jaminan kesehatan.

C. Jadwa Pengumpulan Data Kegiatan

Beberapa kegiatan yang dimulai dari Bulan Maret 2018 sampai Bulan Juni 2018 diantaranya dimulai dari kegiatan penyusunan proposal, konsultasi proposal dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan pada ibu “IR” selama kehamilan trimester III hingga 42 hari masa nifas yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga pada Bulan Juni 2018 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Jadwal pengumpulan data terlampir dibawah ini.

Berikut jadwal asuhan kebidanan pada ibu IR” dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas

Tabel 9
Jadwal Asuhan pada Ibu ‘IR’ umur 34 tahun Multigravida dari Kehamilan Trimester III sampai 42 hari Masa Nifas tahun 2018

Kunjungan dan Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2
Tanggal 8 April 2018 sampai dengan tanggal 30 April 2018 melakukan asuhan kebidanan kehamilan pada ibu “IR” beserta janinnya.	<ul style="list-style-type: none"> a. Mendampingi ibu dalam mengikuti pemeriksaan ANC b. Mendampingi ibu dalam melakukan pemeriksaan USG dan laboratorium c. Membantu mengatasi keluhan dan masalah yang dialami ibu d. Memfasilitasi ibu untuk melakukan kelas ibu hamil dan senam hamil e. Mengajak ibu untuk melengkapi P4K f. Mengingatkan ibu mengenai tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III g. Memberikan informasi terkait alat kontrasepsi h. Melakukan evaluasi hasil asuhan kebidanan yang diberikan
Tanggal 7 Mei 2018 melakukan asuhan kebidanan persalinan pada ibu “IR” dengan anemia ringan dan asuhan bayi baru lahir	<ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan pemeriksaan darah hemoglobin b. Melakukan kolaborasi dan rujukan c. Memfasilitasi ibu menuju ke tempat bersalinnya d. Memberikan asuhan sayang ibu

1	2
	<ul style="list-style-type: none"> e. Memantau kemajuan persalinan ibu, kenyamanan ibu, dan kesejahteraan Janin f. Memantau tanda vital ibu g. Memberikan asuhan kebidanan bayi baru lahir meliputi: <ul style="list-style-type: none"> 1. Menjaga kehangatan tubuh bayi 2. Menilai keadaan umum bayi 3. Memantau pemeriksaan tanda-tanda vital 4. Menyuntikan vitamin K 5. Mengoleskan salep mata 6. Menyuntikan imunisasi HB-0 7. Memfasilitasi kebutuhan nutrisi (ASI eksklusif) dan eliminasi bayi h. Melakukan evaluasi pada asuhan yang diberikan
<p>Tanggal 7 Mei 2018 dan tanggal 9 Mei 2018 memberikan asuhan kebidanan Ibu nifas 6 jam dan 2 hari <i>postpartum</i> (KF 1) serta asuhan pada neonatus umur 6 jam dan 2 hari (KN-1).</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Mengobservasi dan membantu mengatasi keluhan yang dialami ibu dan bayi b. Memantau tanda-tanda vital ibu c. Memantau trias nifas d. Mengobservasi kepatuhan mengonsumsi obat pada ibu “IR” e. Mengajarkan ibu senam kegel f. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif g. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus yang meliputi: <ul style="list-style-type: none"> 1. Menjaga kehangatan bayi 2. Menilai keadaan umum bayi

1	2
	3. Memantau pemeriksaan tanda-tanda vital 4. Melakukan perawatan tali pusat 5. Melakukan perawatan mata h. Melakukan evaluasi terhadap asuhan yang telah diberikan
Tanggal 11 Mei 2018 dilakukan asuhan kebidanan 4 hari <i>postpartum</i> (KF 2) . asuhan pada neonatus umur 4 hari (KN-2	a. Mengobservasi dan membantu mengatasi keluhan yang dialami ibu dan bayi b. Memantau tanda-tanda vital ibu dan bayi c. Memantau trias nifas d. Mengobservasi pemberian ASI eksklusif e. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus: 1. Menjaga kehangatan bayi 2. Memantau pemeriksaan tanda-tanda vital 3. Melakukan perawatan tali pusat f. Melakukan evaluasi asuhan yang diberikan
Tanggal 15 Mei 2018 melakukan asuhan pada neonatus umur 8 hari (KN-3)	a. Memberikan imunisasi BCG dan polio 1 pada bayi. b. Mengevaluasi hasil pemberian imunisasi
Tanggal 6 Juni 2018 dan 18 Juni 2018 memberikan asuhan kebidanan Ibu nifas hari ke 30 dan hari ke 42 (KF 3) serta asuhan pada bayi berusia 30 hari dan 40 hari	a. Mengatasi keluhan yang ibu dan bayi alami b. Memberikan asuhan keluarga berencana c. Memantau trias nifas

1	2
	d. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi 29-42 hari
	e. Mengobservasi hasil asuhan yang telah diberikan.