

## BAB III

### METODE PENENTUAN KASUS

#### A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi pasien dan keluarga penulis dapatkan dari teman penulis. Penulis berkunjung kerumah ibu "I" yang beralamat di Jalan. Penulis menyampaikan maksud dan tujuan kepada ibu I dan keluarga setelah mendapatkan penjelasan terkait maksud dan tujuan penulis, ibu "I" dan suami setuju untuk dijadikan pasien dalam laporan studi kasus ini. Data subyektif diperoleh melalui anamnesa pada tanggal 22 Maret 2019 pukul 18.10 WITA dirumah pasien sedangkan data objektif penulis dapatkan dari data dokumentasi pemeriksaan ibu di Dokter SpOG dan di PMB bidan "S".

##### 1. Data Subjektif

Pengkajian tanggal (22 Maret 2019, Pukul 18.10 wita)

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu "I"	Bapak "AR"
Umur	: 13 Juni 1986 (32 Tahun)	33 Tahun
Suku bangsa	: Bali/Indonesia	Bali/Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMU	SMU
Pekerjaan	: Tidak bekerja	Pedagang
Penghasilan	: -	± 2.000.000/ bulan
Alamat	: Jl. Letda Reta Gg XXXII No 21 A, Denpasar Timur	
No. HP	: 085855606xxx	

Jaminan Kesehatan : BPJS kelas III

a. Keluhan Ibu Saat Ini

Ibu mengatakan keluhanya saat ini yaitu kadang-kadang nyeri pada perut bagian bawah.

b. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan pertama kali menstruasi usia 14 tahun, siklus haid ibu teratur yaitu 30 hari, lama haid ibu 4-5 hari, jumlah darah saat menstruasi yaitu 3 kali ganti pembalut. Ibu mengatakan tidak ada keluhan menjelang datang bulan.

c. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan menikah 1 kali sah dan lama menikah 7 tahun.

d. Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas yang lalu

Tabel 1  
Riwayat persalinan dan nifas yang lalu

<b>No</b>	<b>Tgl/ bln/ tahun partus</b>	<b>Tempat/ Penolong partus</b>	<b>UK saat persalinan</b>	<b>Jenis persalinan</b>	<b>Kondisi saat bersalin</b>	<b>Keadaan nifas</b>	<b>Keadaan anak/JK/ BBL/ keadaan sekarang</b>	<b>Lak-Tasi</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
1	2012	Bidan	42 minggu	PsptB	Sehat	Sehat	Sehat/laki - laki/3900/ sehat	Sampai usia 2 tahun
2	Hamil ini							

e. Riwayat Hamil Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan kedua dan ibu tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan haid pertama menstruasi terakhir yaitu pada tanggal 22 Juni 2018 (TP 29 Maret 2019) keluhan yang dialami oleh ibu

selama trimester I yaitu mual dan nyeri perut, pada trimester II Ibu sempat mengeluh batuk dan pada awal trimester ke III ibu tidak ada keluhan apapun.

Iktisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan selama hamil ini sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 2 kali di Dokter SpOG dan 12 kali di PMB bidan “S”. Ibu pertama kali periksa di PMB bidan “S” ketika usia kandungannya 5 minggu 1 hari pada saat itu ibu ada keluhan mual dan nyeri perut. Untuk hasil pemeriksaan ibu dijabarkan dalam tabel ini :

Tabel 2  
Hasil pemeriksaan ANC Ibu “I” di Dokter SpOG dan PMB “S”

Hari/Tanggal / Tempat/Waktu	Catatan Perkembangan	Paraf
1	2	3
28 Juli 2018 PMB bidan “S”	S : Ibu mengatakan nyeri perut dan mual O : BB ibu 66,5 kg, TB : 160 cm, Lila : 29 cm Tekanan darah 111/63 mmHg Hasil pemeriksian laboratorium : Hb : 10,3 g/dl, HIV : NR, HbsAg: negatif, Sifilis: negarif A : G2P1001 UK 5 minggu 1 Hari dengan anemia ringan P : KIE tentang nutrisi dan memberikan terapi obat vosea 1x 10 mg dan folarin 1x400 mcg	Bidan “S”
27 Agustus 2018 PMB bidan “S”	S : Ibu mengeluh nyeri perut O : BB ibu 67 kg. Tekanan darah 116/74 mmHg A : G2P1001 UK 9 minggu 3 Hari dengan anemia ringan P : Memberikan terapi obat folarin 1x400 mcg (XX)	Bidan “S”

Hari/Tanggal / Tempat/Waktu	Catatan Perkembangan	Paraf
1	2	3
21 September 2018 Dokter SpOG	<p>S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan USG untuk saat ini tidak ada keluhan</p> <p>O : BB ibu 68 kg, Tekanan darah 100/70 mmHg, BPD : 26.41 mm, FL : 18.88 mm</p> <p>A : G2P1001 UK 13 minggu dengan anemia ringan</p> <p>P : KIE tentang nutrisi dan terapi obat lanjut</p>	Dokter "H" SpOG
28 September 2018 PMB bidan "S"	<p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O : BB ibu 67,5 kg, Tekanan darah 102/60 mmHg, TFU 3 jari diatas simfisis, DJJ 132 x/menit</p> <p>A : G2P1001 UK 14 minggu dengan anemia ringan</p> <p>P : Mengingatkan ibu untuk istirahat yang cukup dan memberikan terapi obat folarin 1x400 mcg (XX)</p>	Bidan "S"
26 Oktober 2018 PMB bidan "S"	<p>S : Ibu mengeluh batuk</p> <p>O : BB ibu 69 kg, Tekanan darah 98/56 mmHg, TFU : pertengahan pusat simfisis, DJJ : 152 x/menit, oedema : -/-</p> <p>A : G2P1001 UK 17 minggu 6 hari dengan anemia ringan</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikn terapi obat kalsium 1x500 mg (XX)</li> <li>2. Memberikan terapi obat siobion 1x1 sehari (XX)</li> </ol>	Bidan "S"
26 November	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan	Bidan "S"

Hari/Tanggal / Tempat/Waktu	Catatan Perkembangan	Paraf
1	2	3
2018 PMB Bidan "S"	O : BB 69 kg , Tekanan darah 106/69 mmhg TFU : 2 jr bawah pst, DJJ : 140 x/menit, oedema : -/- A : G2P1001 UK 22 Minggu 2 haridengan anemia ringan P : Memberikan terapi obat vitonal F 1x1 sehari (XX)	
29 Desember 2018 PMB Bidan "S"	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB 69 kg, TD 100/70 mmHg, TFU : 20 cm, DJJ : 138x/menit Oedem kaki : -/-, letak janin : letsu A : G2P1001 UK 27 Minggu dengan anemia ringan P : Memberikan terapi obat licokalk 1x500mg (XX)	Bidan "S"
9 Januari 2019 Dokter SpOG	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ingin melakukan pemeriksaan USG O: BB 70 kg, TD 110/70 mmHg, BPD : 74.40 mm, EFW : 1441,94 gram, EDD 29 Maret 2019 A : G2P1001 UK 28 Minggu 4 hari dengan anemia ringan P : KIE terapi obat lanjut	Dokter "H" SpOG
28 Januari 2019 PMB Bidan "S"	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB 70,5 kg, TD 117/75 mmHg, TFU : 23 cm, DJJ : 140x/menit Oedem kaki : -/-, A : G2P1001 UK 31 Minggu 2 hari dengan anemia ringan P : Memberikan terapi obat vitonal F 1x1	Bidan "S"

Hari/Tanggal / Tempat/Waktu	Catatan Perkembangan	Paraf
1	2	3
	sehari(XV)	
11 Februari 2019 PMB bidan "S"	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : Tekanan darah 99/66 mmHg, BB : 71 kg TFU : 30 cm, DJJ : 153x/menit Oedem kaki : -/ A : G2P1001 UK 33 minggu 2 hari dengan anemia ringan P : Memberi KIE tentang tanda bahaya kehamilan dan memberikan terapi obat Fe 1x60 mg (XV)	Bidan "S"
25 Februari 2019 PMB bidan "S"	S : Ibu mengatakan perutnya kenceng-kenceng O : Tekanan darah 104/72 mmHg, BB : 71,5 kg TFU :32 cm, DJJ : 137x/menit , Letak janin : letkep , Oedem kaki : -/ A : G2P1001 UK 35 minggu 2 hari dengan anemia ringan P : KIE tentang persiapan persalinan dan memberikan terapi obat Fe 1x60 mg (XV)	Bidan "S"
04 Maret 2019 PMB bidan "S"	S : Ibu mengatakan perutnya kenceng-kenceng O : Tekanan darah 118/74 mmHg, BB : 72 kg TFU :32 cm, DJJ : 139x/menit , Letak janin : letkep , Oedem kaki : -/ A : G2P1001 UK 36 minggu 2 hari dengan anemia ringan P : Memberi KIE tentang tanda bahaya kehamilan TW III	Bidan "S"

Hari/Tanggal / Tempat/Waktu	Catatan Perkembangan	Paraf
1	2	3
12 Maret 2019 PMB bidan "S"	S : Ibu mengeluh nyeri pada simfisis. O : Tekanan darah 117/79 mmHg, BB : 72,5 kg, TFU : 32 cm, DJJ : 132 x/menit, oedema :-/ A : G2P1001 UK 37 Minggu 3 hari dengan anemia ringan P : KIE tentang terapi obat lanjut	Bidan "S"
19 Maret 2019 PMB bidan "S"	S : Ibu mengeluh nyeri pada perut bagian bawah O : Tekanan darah 114/76 mmHg, BB : 73 kg, TFU : 32 cm, DJJ : 132 x/menit, oedema :-/ A : G2P1001 UK 38 Minggu 4 Hari dengan anemia ringan P : 1. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan 2. Memberikan KIE tentang persiapan persalinan	Bidan "S"

*Sumber : 1. Buku KIA dan Buku Periksa Dokter*

f. Kebiasaan Ibu Selama Hamil

Ibu sudah merasakan gerakan janinnya, Selama hamil ibu hanya mengkonsumsi obat yang di berikan oleh bidan tempat ibu periksa hamil.Selama kehamilan ini ibu tidak mempunyai kebiasaan buruk yang dapat membahayakan kehamilannya seperti merokok, minum jamu, teh atau kopi dan ibu mengatakan tidak pernah diurut oleh dukun.

g. Riwayat Penyakit Yang Sedang, Pernah Dialami Ibu dan Riwayat Operasi

Ibu mengatakan belum pernah didiagnosa menderita penyakit seperti penyakit hipertensi, diabetes, jantung, TBC, asma dan lain-lain dan ibu mengatakan tidak mempunyai riwayat operasi apapun.

h. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan dari keluarganya ada yang menderita penyakit diabetes yaitu ibu kandungnya.

i. Riwayat Penyakit Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosa mengalami penyakit ginekologi seperti kanker, kista, endometriosis, myoma dan lain-lain.

j. Riwayat Pemakaian KB

Ibu mengatakan sebelumnya menggunakan KB suntik 1 bulan dan pil KB, dan ibu belum merencanakan akan menggunakan alat kontrasepsi setelah melahirkan.

k. Data P4K

Ibu "I", sudah melengkapi data P4K dimana berdasarkan HPHT taksiran persalinan ibu yaitu tanggal 29 Maret 2019, rencana penolong persalinan bidan, rencana tempat persalinan di PMB, pendamping saat persalinan suami, transportasi yaitu sepeda motor, biaya persalinan menggunakan jaminan kesehatan (BPJS) dan calon pendonor darah yaitu dari adik iparnya.

l. Data Bio Psiko Sosio Spiritual

1) Kebutuhan biologis

Pola makan Ibu mengatakan makan 3-4 kali sehari dengan porsi 1 piring sedang dengan menu nasi, ikan dan kadang-kadang tahu/tempe, Ibu mengatakan

tidak ada pantangan terhadap makanan apapun. Pola minum Ibu mengatakan minum 8-10 gelas air putih perhari. Pola eliminasi ibu mengatakan BAB 1 kali sehari dengan konsistensi lembek dan warna kekuningan dan ibu mengatakan BAK 4-6 kali sehari dengan warna kuning jernih, ibu mengatakan tidak ada keluhan baik saat BAB dan BAK. Pola istirahat Ibu mengatakan tidur 6 jam perhari yaitu ibu tidur pukul 22.00-04.00 wita dan ibu mengatakan sering terbangun tengah malam dan susah tidur untuk tidur siang ibu mengatakan jarang tidur siang. Pola aktivitas ibu saat ini yaitu ibu membantu menyiapkan dagangan suaminya dan merawat anaknya yang pertama.

#### 2) Kebutuhan psikologis

Ibu mengatakan bahwa kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan karena ibu dan suami ingin mempunyai anak. Ibu mengatakan mendapatkan dukungan dari suami, anak dan keluarganya. Saat ini ibu tinggal di rumah kost bersama suami dan anaknya.

#### 3) Data spiritual

Ibu mengatakan masih bisa melakukan aktivitas rumah seperti biasa dan ibu mengatakan masih bisa beribadah.

#### 4) Pengetahuan ibu

Ibu "I" mengatakan kurang mengetahui jenis-jenis alat kontrasepsi dan efek sampingnya.

### **B. Diagnosa dan Rumusan Masalah**

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan data objektif pada tanggal 22 Maret 2019, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu ibu "I" umur 33 tahun G2P1001

UK 39Minggu puka preskepUT/H intrauterin dengan anemia ringan, dengan masalah yaitu :

1. Ibu kurang menjaga pola istirahat yang cukup
2. Ibu kurang mengetahui kontrasepsi yang tepat dan belum merencanakan menggunakan KB.

### C. Jadwal Pengumpulan Data/ Pemberian asuhan kebidanan pada kasus

Dalam laporan kasus ini, penulis merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Maret 2019 sampai bulan Mei 2019 dimana kegiatan tersebut dimulai setelah penulis seminar proposal dan mendapatkan ijin untuk melanjutkan rencana asuhan sesuai dengan proposal yang dibuat penulis akan memberikan asuhan kebidanan pada ibu I selama kehamilan trimester III sampai dengan 42 hari masa nifas. Berikut ini jadwal asuhan kebidanan dapat diuraikan sebagai berikut :

Tabel 3  
Jadwal Implementasi Asuhan Kebidanan

No	Jadwal Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Tanggal 26 Maret 2019	Memberikan asuhan kehamilan normal pada trimester III, meliputi : <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengantar ibu untuk melakukan pemeriksaan Hb TW III</li><li>2. Meminta ibu untuk memperhatikan pola nutrisi dan pola istirahat</li><li>3. Memberikan KIE tentang bahaya anemia pada kehamilan, persalinan dan nifas.</li><li>4. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya TW III.</li><li>5. Mengingatkan kembali ibu tentang tanda-tanda</li></ol>

No	Jadwal Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		<p>persalinan.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Memberikan ibu konseling tentang alat kontrasepsi</li> <li>7. Menemani ibu untuk melakukan pemeriksaan ANC</li> </ol>
2	Tanggal 31 Maret sampai 1 April 2019	<p>Memberikan asuhan persalinan normal, meliputi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menemani ibu selama proses persalinan</li> <li>2. Memberikan ibu KIE tentang teknik relaksasi pada saat proses persalinan</li> <li>3. Memberikan asuhan sayang ibu selama proses persalinan</li> <li>4. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi ibu</li> <li>5. Membantu proses persalinan ibu sesuai APN 60 langkah.</li> <li>6. Memberikan asuhan pada bayi baru lahir</li> <li>7. Mengajarkan ibu teknik menyusui yang benar</li> <li>8. Memberikan KIE tentang tanda bahaya masa nifas</li> <li>9. Memberikan KIE tentang <i>personal hygiene</i> dan perawatan luka jaritan perinium</li> </ol>
3	Tanggal 1 April 2019, Pukul 19.00 wita dan tanggal 3 april 2019, pukul 14.00 wita	<p>Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF 1) dan neonatus (KN 1), Meliputi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>2. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea)</li> <li>3. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya masa nifas dan meminta ibu untuk tetap memperhatikan <i>personal hygiene</i>.</li> </ol>

No	Jadwal Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Mengunjungi ibu dan melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>5. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea).</li> <li>6. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya masa nifas dan meminta ibu untuk tetap memperhatikan personal hygiene.</li> <li>7. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada bayi baru lahir.</li> <li>8. Memberikan KIE ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir.</li> <li>9. Membimbing ibu tentang perawatan bayi sehari-hari (memandikan bayi dan perawatan tali pusat)</li> <li>10. Memberikan KIE ibu untuk tetap menyusui bayinya secara on demand dan tetap memberikan bayinya ASI eksklusif.</li> </ol>
4	<p>Tanggal 8 April 2019, Pukul 16.30 wita, tanggal 14 April 2019, Pukul 08.30 wita dan tanggal 15 April 2019, Pukul 18.00 wita</p>	<p>Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF 2) dan neonatus (KN 2 dan KN 3), meliputi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau keadaan umum ibu dan tanda-tanda vital ibu</li> <li>2. Memantau trias nifas (Laktasi, Involusi dan Lochea)</li> <li>3. Mengingatkan ibu untuk tetap memperhatikan personal hygiene</li> <li>4. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada bayi baru lahir.</li> <li>5. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir tentang perawatan bayi sehari-hari.</li> </ol>

No	Jadwal Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Memberikan KIE ibu untuk tetap menyusui bayinya secara on demand dan tetap memberikan bayinya ASI eksklusif.</li> <li>7. Mengingatkan ibu untuk mengantar bayinya imunisasi</li> </ol>
5	Tanggal 1 Mei 2019, Pukul 10.00 wita	<p>Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas hari ke-29 (KF 3) dan Bayi, Meliputi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau keadaan umum ibu dan tanda-tanda vital ibu</li> <li>2. Memantau trias nifas (Laktasi, Involusi dan Lochea)</li> <li>3. Mengingatkan ibu untuk tetap memperhatikan personal hygiene</li> <li>4. Memberikan KIE ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir.</li> <li>5. Membantu ibu melakukan perawatan bayi sehari-hari.</li> <li>6. Memberikan KIE ibu untuk tetap menyusui bayinya secara on demand dan tetap memberikan bayinya ASI eksklusif.</li> <li>7. Mengingatkan ibu untuk mengantar bayinya imunisasi dan memantau BB bayi setiap bulannya.</li> <li>8. Memberikan KIE pentingnya keluarga berencana (KB) dan menganjurkan ibu untuk menggunakan KB</li> </ol>