

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi klien di dapat melalui pengkajian yang dilakukan dengan mengumpulkan data primer dan sekunder. Data primer diperoleh melalui wawancara langsung kepada responden. Data sekunder diperoleh dengan melihat pada buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) yang ibu miliki. Informasi terkait identitas ibu “MW” beserta keluarga penulis dapatkan saat melakukan pengkajian ke rumah ibu pada tanggal 20 Maret 2019. Adapun identitas yang diperoleh penulis dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dan berdasarkan anamnesis, sebagai berikut:

1. Data Subjektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: “MW”	: “WB”
Umur	: 28 tahun	: 32 tahun
Suku bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Bali	: Bali
Pendidikan	: D1 Pariwisata	: D1 Pariwisata
Pekerjaan	: Reservasi Hotel	: Kapal Pesiar
Penghasilan	: Rp3.000.000	: Rp5.000.000
Alamat rumah	: Jalan Buluh Indah Gang 8 Nomor 25	

No. Tlp : 081236176xxx

Jaminan Kesehatan : BPJS

b. Keluhan Utama

Ibu saat ini tidak memiliki keluhan

c. Riwayat Menstruasi

Ibu "MW" menarche umur 12 tahun, siklus haid teratur, jumlah darah dalam satu hari 2-3 kali mengganti pembalut, lama haid 3-5 hari, tidak memiliki keluhan saat menstruasi. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 18 Juni 2019.

d. Riwayat Perkawinan Sekarang

Ini merupakan perkawinan pertama ibu, menikah secara sah, baru menikah selama 5 bulan

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu

Ini merupakan kehamilan ibu yang pertama dan sebelumnya tidak pernah abortus

f. Riwayat Hamil Ini

Ini merupakan kehamilan yang pertama dan tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) ibu pada tanggal 18 Juni 2018, Tapsiran Persalinan (TP) ibu tanggal 25 Maret 2019. Pada kehamilan TW I, II dan III ibu tidak pernah mengalami keluhan. Iktisar pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya 1 kali di Puskesmas I Denpasar Barat untuk melakukan pemeriksaan laboratorium, 4 kali di Klinik Werdi Ayu untuk melakukan kunjungan ulang pemeriksaan kehamilan, dan 6 kali RSUD Bali Jimbaran untuk USG. Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan 18 minggu. Selama hamil ibu

mengonsumsi beberapa suplemen yaitu Asam Folat 400 mcg, SF 200 mg, Vitamin C 50 mg, Calcium 500 mg. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, minum-minuman keras, minum jamu, narkoba, kontak dengan hewan peliharaan. Status TT ibu saat ini TT 5.

Tabel 3
Riwayat pemeriksaan ANC Ibu “MW”

Tanggal, Tempat	Alasan/ Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Pemeriksa
1	2	3	4	5
24/09/2018 RSU Bali Jimbaran	Tidak ada	TD = 100/70 mmHg, TB = 150 cm, LILA = 27 cm, BB 54 kg, HPHT = 18/6/2018 TP = 25/3/2019 CRL = 6,92 UK 13 mg	SF 1x 200 mg Vitamin C 1x50 mg Asam Folat 1x400 mcg	Dokter
19/10/18 RSU Bali Jimbaran	Tidak ada	TD = 90/60 mmHg, BB 54 kg, BPD = 3,60 AC = 10,2 FW 166 gram UK 17 mg	SF 1x200 mg Vitamin C 1x50 mg Kalsium 1x500 mg	Dokter

1	2	3	4	5
21/11/2018 RSU Bali Jimbaran	Tidak ada	TD = 110/70 mmHg, BB 55 kg, FW 369 gram BPD = 5,04 AC = 15,02 DJJ (+), tunggal, hidup, ketuban cukup, intrauterin UK 21 mg 2 hari	SF 1x200 mg Vitamin C 1x50 mg Kalsium 1x500 mg	Dokter
21/12/2018 RSU Bali Jimbaran	Tidak ada	TD = 110/70 mmHg, BB 55 kg, FW 878 gram BPD = 6,26 AC = 22,2 DJJ (+), tunggal, hidup, ketuban cukup, Intrauterine UK 25 mg 2 hr	SF 1x200mg Vitamin C 1x50 mg Kalsium 1x500 mg	Dokter
28/01/2019 RSU Bali Jimbaran	Tidak ada	TD = 110/70 mmHg, BB 61 kg, BPD = 7,31	SF 1x200mg Vitamin C 1x50 mg	Dokter

AC = 24,7				
1	2	3	4	5
		FW 1326 gram DJJ (+), tunggal, hidup, ketuban cukup, Intrauterine UK 29 mg 5 hr		
06/02/2019 di Klinik Werdi Ayu	Tidak ada	TD = 120/70 mmHg, LILA = 27 cm, BB = 63 kg, TB = 150 cm TFU= 24 cm DJJ 140x/mnt UK 33 mg 2 hr	SF 1x200mg Vitamin C 1x50 mg	Bidan
20/02/2019 di Puskesmas I Denpasar Barat	Kaki bengkak dan ingin melakukan pemeriksaan lab	TD = 131/83 mmHg BB = 65 Kg TFU = 24 cm DJJ = 138x/menit PPIA = NR, HbsAg = NR, Sifilis = negative,	SF 1x200 mg Vitamin C 1x50 mg PMT ibu hamil	Bidan

		Hb = 11,5 g%, protein urine negatif		
1	2	3	4	5
		Reduksi urin negative UK 35 mg 2 hr		
25/02/2019 RSU Bali Jimbaran	Tidak ada	TD = 110/70 mmHg, BB 62 kg, FW 1326 gram BPD = 8,65 AC = 28,7 DJJ (+), tunggal, hidup, ketuban cukup, Intrauterine UK 36 mg	SF 1x200mg Vitamin C 1x50 mg	Dokter
28/02/2019 di Klinik Werdi Ayu	Pusing	TD = 110/70 mmHg, BB = 65 kg, TFU= 29 cm Preskep, belum masuk PAP, puki Janin tunggal hidup DJJ 148x/mnt UK 36 mg 3 hr	SF 1x200mg Vitamin C 1x50 mg	Bidan

1	2	3	4	5
04/03/2019	Tidak ada	TD = 121/73 mmHg, BB = 66 kg,		Bidan
di				
Klinik		TFU= 28 cm		
Werdi Ayu		DJJ 138x/mnt Preskep, sudah masuk PAP, puki Janin tunggal hidup UK 37 mg		
14/03/2019	Tidak ada	TD = 125/79 mmHg, BB = 67 kg,	SF 1x200mg Vitamin C 1x50 mg	Bidan
di				
Klinik		TFU= 27 cm		
Werdi Ayu		DJJ 148x/mnt Preskep, sudah masuk PAP, puki Janin tunggal hidup UK 38 mg 3 hr		

Sumber Buku KIA Ibu "MW" Tahun 2019

g. Riwayat Penyakit Yang Pernah Diderita Oleh Ibu/Riwayat Operasi

Ibu "MW" tidak pernah mengalami penyakit seperti penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsy, torch, diabetes mellitus (DM),

tuberculosis (TBC), hepatitis, penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis cronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandung, dan operasi kandung.

h. Riwayat Penyakit Keluarga Yang Pernah Menderita Sakit Keturunan

Keluaga ibu “MW” tidak memiliki riwayat penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi, penyakit menular, penyakit hati, TBC, PMS, dan *Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immunodeficiency Syndrome* (HIV/AIDS).

i. Riwayat ginekologi

Ibu “MW” mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis cronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandung, operasi kandung, perkosaan, dan lain-lain.

j. Riwayat kontrasepsi

Ibu “MW” mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun sebelumnya dan belum memiliki rencana menggunakan alat kontrasepsi setelah melahirkan.

k. Data bio psikososial dan spiritual

Ibu tidak ada keluhan pada pernapasannya. Pola makan selama kehamilan meningkat 4-5 kali dalam sehari porsi ½ piring dengan komposisi nasi 1 potong daging atau ikan, sepotong tahu atau tempe, dan 1 mangkok sayur. Ibu juga mengonsumsi buah dan minum susu, tidak ada pantangan makanan dan tidak memiliki alergi terhadap makanan, ibu minum air putih sebanyak 2-3 botol

berukuran 1500 ml/hari. Ibu BAK 4-5 kali/hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek, warna kecoklatan. Tidur malam 6-7 jam dan siang 1-2 jam. Kehamilan ini adalah kehamilan yang direncanakan dan diterima, serta didukung penuh oleh keluarga. Ibu belum pernah mengikuti kelas ibu hamil, belum pernah melakukan senam hamil, ibu hanya olahraga ringan dengan jalan-jalan disekitar lingkungan rumah, belum mengetahui tanda-tanda persalinan, dan sudah membaca buku KIA namun belum memahami halaman delapan tentang tanda bahaya pada kehamilan.

B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian di atas, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu ibu “MW” umur 28 tahun G1P0000 UK 39 minggu 2 hari T/H intrauterine, dengan masalah yaitu :

1. Ibu belum pernah mengikuti kelas ibu hamil dan senam hamil
2. Ibu belum melengkapi P4K yaitu belum memiliki rencana pemakaian kontrasepsi setelah melahirkan
3. Ibu belum mengetahui tanda-tanda persalinan
4. Belum memahami buku KIA halaman delapan tentang tanda bahaya pada kehamilan.

C. Kegiatan Pembinaan Kasus

Dalam laporan kasus ini, penulis telah melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari Bulan Maret sampai Bulan Mei 2019 yang dimulai dengan kegiatan

penyusunan laporan, konsultasi proposal dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan pada ibu “MW” dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya yang diikuti dengan analisis dan pembahasan laporan, sehingga dalam bulan Mei 2019 bisa dilakukan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan.

D. Kegiatan YBerkaitan Dengan Asuhan Kebidanan Yang Diberikan

Dalam laporan kasus ini, asuhan yang diberikan pada ibu “MW” terdapat pada table 4 berikut :

Table 4
Jadwa Kegiatan

Waktu	Asuhan	Asuhan Yang Diberikan
1	2	3
1 Kehamilan Trimester III Pada Tanggal 27 dan 29 Maret 2019	Memberikan Asuhan Kehamilan Normal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan KIE cara mengurangi asupan nutrisi pada malam hari. 2. Memberikan KIE cara mengatasi keluhan nyeri pinggang. 3. Memberikan KIE mengenai proses persalinan 4. Memberikan KIE mengenai KB pasca bersalin 5. Menemani ibu untuk melakukan pemeriksaan ANC sekaligus pemeriksaan USG

	1	2	3
2	Persalinan Pada Tanggal 31 Maret 2019	Memberikan Asuhan Persalinan Normal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menemani ibu selama proses persalinan 2. Membimbing ibu teknik relaksasi pada saat proses persalinan 3. Memberikan support kepada ibu selama persalinan 4. Memberikan asuhan saying ibu dan bayi 5. Memantau kemajuan persalinan, kesejahteraan ibu dan janin
3	Enam Jam Postpartum Pada Tanggal 1 April 2019	Memberikan Asuhan KF 1 dan KN 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan pujian kepada ibu karena telah melewati proses persalinan 2. Memantau tanda-tanda vital ibu 3. Memantau Trias Nifas (laktasi, involusi dan lokhea) 4. Mengajarkan ibu cara memeriksa kontraksi dan masase fundus uteri 5. Memberikan KIE tanda bahaya nifas dan bayi baru lahir 6. Menjaga kehangatan bayi 7. Melakukan perawatan bayi baru lahir

			8. Memberikan KIE mengenai kebutuhan nutrisi ibu nifas.
	1	2	3
			9. Mengajarkan ibu cara melakukan senam nifas dan senam kegel
4	Hari ke-5 Postpartum Pada Tanggal 5 April 2019	Memberikan Asuhan Kebidanan KF 2 dan KN 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau Trias Nifas (laktasi, involusi dan lokhea) 2. Mengajarkan ibu cara perawatan payudara 3. Mengajarkan teknik menyusui yang benar 4. Memberikan asuhan kebidanan pada neonates 5. Memberikan KIE mengenai pemberian ASI Eksklusif 6. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari
5	Hari ke-23 Postpartum Pada Tanggal 23 April 2019	Memberikan Asuhan Kebidanan KN 3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau Trias Nifas (laktasi, involusi dan lokhea) 2. Mengajarkan ibu cara perawatan payudara 3. Mengajarkan teknik menyusui yang benar 4. Memberikan asuhan kebidanan pada neonates 5. Memberikan KIE mengenai pemberian ASI Eksklusif

			6. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari
	1	2	3
6	Hari ke-42 Postpartum	Memberikan Asuhan Kebidanan KF III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau Trias Nifas (laktasi, involusi dan lochea) 2. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi 3. Mengevaluasi kembali tentang penggunaan kontrasepsi yang dipilih ibu. 4. Memberikan kebebasan kepada ibu dan suami untuk memilih alat kontrasepsi