

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait dengan Ibu "ON" dari data register KIA di PMB "G". Kebidan kemudian penulis melakukan pendekatan kepada ibu "ON" beserta keluarganya sehingga ibu bersedia dijadikan objek dalam studi kasus ini. Pengkajian dilakukan pada tanggal 21 April 2019 dirumah ibu "ON". Adapun data subjektif data objektif yang diperoleh penulis dari Buku Kesehatan Anak (KIA), buku periksa dokter dan berdasarkan anamnesis sebagai berikut :

1. Data subjektif (tanggal 21 April 2019)

a) Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: "ON"	: "RJ"
Umur	: 29 tahun	: 33 tahun
Suku bangsa	: Indonesia	: Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMP	: SMA
Pekerjaan	: Tidak bekerja	: Swasta
Penghasilan	: -	: Rp2.500.000
Alamat rumah	: Jalan Tukad Yeh Biu, Gang Buminyiur 6	
No. Tlp	: 087861908xxx	
Jaminan Kesehatan	: Umum	

b) Keluhan Utama

Ibu saat ini tidak memiliki keluhan

c) Riwayat Menstruasi

Umur ibu saat pertama kali menstruasi adalah 16 tahun, siklus haid teratur, jumlah darah saat menstruasi yaitu 3-4 kali mengganti pembalut selama 1 hari dengan lama haid 4-5 hari, saat haid ibu mengalami dismenorhea.

d) Riwayat perkawinan sekarang

Riwayat perkawinan sekarang adalah kawin sah secara agama dan catatan sipil. Ini merupakan perkawinan pertama dengan usia perkawinan 11 tahun.

e) Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Pada kehamilan yang pertama ibu melahirkan pada tanggal 11 Mei 2008, berat badan saat lahir 2700 gram, jenis kelamin perempuan, persalinan di tolong oleh bidan di Klinik Wirati. Pada saat persalinan tidak ada komplikasi, menyusui sampai usia 24 bulan, status imunisasi sudah lengkap, keadaan sekarang sehat.

f) Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua dan tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhirnya pada tanggal 13 Juli 2018 dan didapatkan tapsiran persalinan berdasarkan rumus Neagel pada tanggal 20 April 2019. Pada kehamilan TW I ibu mengalami keluhan mual dan muntah, pada kehamilan TW II dan TW III ibu tidak mengalami keluhan. Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan 18 minggu. Selama hamil ibu mengkonsumsi beberapa suplemen yaitu tablet penambah darah, kalsium, asam folat, vitamin B1. 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 1
Riwayat pemeriksaan ANC Ibu "ON"

Tanggal/Tempat periksa	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Penatalaksanaan
1	2	3	4	5
21-8-2018 Denpasar Selatan	Tidak ada, ibu ingin melakukan pemeriksaan LAB	TD : 110/60 mmHg, BB : 60 kg, TB : 155 cm, kemungkinan ballotmen (+), HPHT : G2P1001U	Ibu "ON" 29 weeks pregnant	Memberikan terapi berupa asam folat 1x1 dan SF 1x1 Memberikan KIE mengenai nutrisi
		13-7-2018, K 5 mg 4 TP : 20-4-2019, lila : 28 cm, PPIA	yang harus dipenuhi pada TW	
		: non reaktif, golda : O, HB : 11,8 gr/%	I, memberikan KIE mengenai pola istirahat	
21-9-2018 Wirati	Mual dan muntah	TD : 100/70 mmHg, BB : 58,5 kg, tahun ballotmen (+)	Ibu "ON" 29 weeks pregnant	Memberikan terapi berupa Asam folat 1x1, kemungkinan SF : 11, G2P1001 Memberikan KIE
		UK 10	mengenai pola minggu	makan

1	2	3	4	5
29-9-2018	Mual	TD : 100/60 mmHg, BB : 59,5 kg, TFU : 3 jari diatas simfisi, ballotment (+)	Ibu “ON” 29 tahun kemungkinan n G2P1001U K 11 minggu 1 hari	Vitamin lanjut, Memberikan KIE mengenai pola makan
26-10-2018	Pusing	TD : 90/60 mmHg, BB : 61 kg, TFU : 26 cm, TFU : 1 jari dibawah pusat, ballotmen (+)TD :	Ibu “ON” 29 terapi berupa Vitamin B1 1x1, kemungkinan asam folat 1x1, n Memberikan KIE G2P1001U mengenai pola 15 istirahat yang cukup, minggu	Memberikan terapi berupa Vitamin B1 1x1, kemungkinan asam folat 1x1, Memberikan KIE mengenai pola yang cukup, minggu
21-11-2018	Ibu ingin melakukand SpOG	Ibu ingin melakukan pemeriksaan USG	TD : 110/70 mmHg, BB : 61 kg, FW : 2535 gram, Ibu “ON” 29 tahun G2P1001	Memberikan terapi berupa Tablet tambah darah 1x1,

1	2	3	4	5
		BPD : 18w3dketuba n cukup, DJJ (+) 155x/menit	UK 18 mg5 hari	vitamin B1 1x1
20-12-2018	Tidak ada di Klinik Wirati	TD : 100/80 mmHg, BB : 64, TFU : 22 cm, DJJ (+)	Ibu 29 tahun G2P1001 145x/menit UK 22 minggu 6 hari preskep mengenai pola hidup intrauterine	“ON” terapi berupa : Vitamin B1 1x1, kalsium 1x1 Memberikan KIE <u>Utunggal</u> Memberikan KIE minggu 6 mengenai pola hari preskep istirahat intrauterine
11-01-2019	Tidak ada di Klinik Wirati	TD : 110/70 mmHg, BB : 64 kg, TFU : 24 cm, DJJ (+)	Ibu 29 tahun G2P1001 150x/menit UK 26 minggu preskep <u>U</u> istirahat yang tunggal cukup hidup intrauterine	“ON” terapi berupa : Kalisum 1x1, SF 1x1, Memberikan KIE mengenai pola istirahat yang cukup intrauterine
11-02-2019	Tidak ada di Klinik Wirati	TD : 110/70 mmHg, BB : 65,5 kg, TFU : 25 cm, DJJ (+)	Ibu 29 tahun G2P1001 155x/menit UK 30 minggu KIE mengenai pola istirahat yang	“ON” terapi berupa : Kalisum 1x1, SF 1x1, Memberikan KIE mengenai pola istirahat yang

1	2	3	4	5
			preskep	Cukup
			<u>Utunggal</u>	
			hidup	
			intrauterine	
25-02-2019	Tidak ada	TD : 120/70 mmHg, BB : 65 kg, TFU : 25 cm, DJJ (+)	Ibu “ON” 32 minggu	Memberikan Kalisum 1x1, SF 1x1 Memberikan KIE
				mengenai pola hidup
				<u>U</u> tunggal
				hidup
				intrauterine
11-03-2019	Tidak ada	TD : 120/80 mmHg, BB : 65 kg, TFU : 25 cm, DJJ (+)	Ibu “ON” 34 minggu	Memberikan Kalisum 1x1, SF 1x1 Memberikan KIE
				senam hamil
				hari preskep
				<u>U</u> tunggal
				hidup
				intrauterine
14-03-2019	Ibu	TD : 110/70 mmHg, BB : 66 kg, TFU : 31 cm, DJJ (+)	Ibu “ON” 34 minggu	Menyarankan ibu untuk melanjutkan meminum vitamin
				yang telah diberikan
				hari preskep

1	2	3	4	5
			<u>U</u> tunggal hidup intrauterine	
14-03-2019	Ibu di Klinik Wirati	TD : 110/70 mmHg, BB : umur 66 kg, TFU : tahun 31 cm, DJJ (+)	Ibu “ON” 29 G2P1001 UK 156x/menit	Menyarankan ibu untuk melanjutkan meminum vitamin yang telah diberikan hari preskep <u>U</u> tunggal hidup intrauterine
31-03-2019	Tidak ada di Klinik Wirat	TD : 110/70 mmHg, BB : umur 64 kg, TFU : tahun 31 cm, DJJ (+)	Ibu “ON” 29 G2P1001 UK 127x/menit	Menyarankan ibu untuk melanjutkan meminum vitamin yang telah diberikan hari preskep <u>U</u> tunggal hidup intrauterine
8-04-2019	Tidak ada di Klinik Wirati	TD : 100/80 mmHg, BB : umur 66 kg, TFU : tahun 31 cm, DJJ (+)	Ibu “ON” 29 berupa : Kalisum 1x1, SF 1x1 Menyarankan ibu untuk jalan-jalan minggu 3 dan mengingatkan hari preskep ibu mengenai <u>U</u> tunggal persiapan	Memberikan KIE Kalisum Menyarankan ibu untuk jalan-jalan minggu 3 dan mengingatkan hari preskep ibu mengenai <u>U</u> tunggal persiapan

1	2	3	4	5
			hidup intrauterine	persalinan
15-04-2019	Tidak ada di Klinik Wirati	TD : 110/70 mmHg, BB : 65,5 kg, TFU : 31 cm, DJJ (+)	Ibu “ON” umur 29 tahun G2P1001 UK 146x/menit minggu 3 hari preskep <u>U</u> hidup intrauterine	Memberikan KIE berupa : Kalisum 1x1, SF 1x1, Memberikan KIE mengenai P4K 3 preskep tunggal hidup intrauterine
16-04-2019	Keputihan di PMB “G”	TD : 120/70 mmHg, BB : 72 kg, TFU : 32 cm, DJJ (+)	Ibu “ON” umur 29 tahun G2P1001 UK 146x/menit minggu 4 hari preskep <u>U</u> hidup intrauterine	Menyarankan ibu untuk melanjutkan meminum vitamin yang telah diberikan serta menyarankan ibu jalan-jalan, tunggal memberikan KIE mengenai personal hygiene

Sumber : buku KIA ibu dan buku periksa dokter

g) Riwayat Penyakit Yang Pernah Diderita Ibu/Riwayat Operasi

Ibu “ON” tidak pernah mengalami riwayat penyakit seperti penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsy, TORCH, DM, TBC, hepatitis, PMS,.Ibu juga tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas,

cervicitis kronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandungan, operasi kandungan.

h) Riwayat Penyakit Keluarga Yang Pernah Menderita Sakit Keturunan

Keluarga Ibu “ON” tidak memiliki riwayat penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsy, alergi, penyakit menular, penyakit hati TBC, PMS, dan HIV/AIDS.

i) Riwayat Ginekologi

Ibu “ON” mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis kronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandungan, operasi kandungan, pemerkosaan, dan lain-lain.

j) Riwayat Kontrasepsi

Ibu pernah menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan selama 1 tahun dengan keluhan tidak haid, ibu pernah menggunakan alat kontrasepsi suntuk 1 bulan selama 8 tahun dengan keluhan haid tidak lancar, dan ibu pernah menggunakan alat kontrasepsi pil selama 1,5 tahun tidak ada keluhan.

k) Data Bio Psikososial Dan Spiritual

Ibu tidak ada keluhan pada pernapasannya.Pola makan selama kehamilan meningkat 4-5 kali dalam sehari porsi 1 piring dengan komposisi 1 piring nasi, $\frac{1}{4}$ potong daging, 1 mangkok kecil sayur.Ibu juga mengkonsumsi buah, tidak ada pantangan makanan dan tidak memiliki alergi terhadap makanan, ibu minum sebanyak ± 10 gelas/hari.Ibu BAB $\pm 5-6$ kali/hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari dengan karakteristik lembek, warna kecoklatan.Tidur malam 7-8 jam dan tidur siang 1-2 jam.Kehamilan ini adalah kehamilan yang direncanakan dan diterima, serta di dukung penuh oleh keluarga.Ibu pernah mengikuti senam

hamil serta ibu melakukan olah raga ringan dengan jalan-jalan disekitar lingkungan rumah.Ibu belum mengetahui mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester III, belum mengetahui nutrisi yang harus dipenuhi selama hamil trimester III serta belum mengetahui manfaat melakukan pemeriksaan laboratorium pada kehamilan trimester III.

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan data objektif pada tanggal 21 April 2019, maka dapat ditegakkan diagnosa ibu “ON” umur 29 tahun G2P1001 UK 40 minggu 2 hari T/H intrauterin, dengan masalah yaitu :

1. Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan Trimester III
2. Ibu belum mengetahui nutrisi yang harus dipenuhi selama hamil
3. Ibu belum melakukan pemeriksaan laboratorium pada trimester III

C. Implementasi Asuhan Kebidanan

Dalam laporan kasus ini, penulis merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan April sampai bulan Juni 2019 yang dimulai dengan kegiatan penyusuna laporan, konsultasi laporan dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan pada ibu “ON” dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya yang diikuti dengan analisis dan pembahasan laporan, sehingga dalam bulan Juni 2019 bisa dilakukan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan.

Tabel 2
Implentasi Asuhan Pada Kasus

Waktu Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2
Asuhan kehamilan trimester III - 22 April 2019	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu “ON” : <ul style="list-style-type: none"> 1.Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada kehamilan trimester III 2.Memberikan KIE mengenai nutrisi yang harus dipenuhi pada kehamilan trimester III
- 23 April 2019	<ul style="list-style-type: none"> 1.Menyarankan ibu untuk jalan-jalan disekitar rumah 2.Menyarankan ibu untuk melakukan pemeriksaan USG
- 29 April 2019	<ul style="list-style-type: none"> 1.Menyarankan ibu untuk jalan-jalan disekitar rumah 2.Menyarankan ibu untuk segera datang ke fasilitas kesehatan jika terdapat tanda-tanda persalinan
Asuhan Persalinan - 30 April 2019	<ul style="list-style-type: none"> 1.Mendampingi ibu ke tempat bersalin yaitu di PMB “G” 2. Melakukan induksi selama 24 jam 3.Mengobservasi kemajuan persalinan, kesejahteraan janin, dan keadaan ibu 4.Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi
- 1 Mei 2019	<ul style="list-style-type: none"> 1. Melakukan persiapan RS “BM” 2. Melakukan asuhan pre operatif

1	2
Asuhan nifas	Memberikan asuhan nifas 2-6 jam post SC :
- 1 Mei 2019	<ul style="list-style-type: none"> 1. Mengajarkan ibu untuk menilai kontraksi dan cara masase uterus 2. Memberikan KIE mengenai bahaya masa nifas 3. Membimbing ibu untuk mobilisasi 4. Membimbing ibu untuk menyusui bayinya 5. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya secara on demand 6. Melakukan delegasi dengan dokter dalam pemberian terapi
- 4 Mei 2019	<p>Memberikan asuhan KF 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemantauan TTV dan trias nifas 2. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya masa nifas 3. Memberikan KIE mengenai nutrisi yang harus dipenuhi untuk ibu nifas 4. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk menyusui bayinya secara on demand 5. Memberikan KIE mengenai personal hygiene
- 7 Mei 2019	<p>Memberikan asuhan KF 2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemantaun TTV dan trias nifas 2. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya secara on demand 3. Mengingatkan ibu mengenai personal hygiene
Memberikan asuhan pada bayi	Memberikan asuhan BBL dan KN 1 :
- 1 Mei 2019	<ul style="list-style-type: none"> 1. Melakukan perawatan bayi 1 jam 2. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada BBL

1	2
- 4 Mei 2019	<p>Memberikan asuhan KN 2 :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan pemantauan TTV2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai perawatan bayi3. Mengajurkan ibu untuk menjemur bayinya pada pagi hari selama 1 jam4. Memberikan KIE mengenai perawatan tali pusat
- 10 Mei 2019	<p>Memberikan asuhan KN 3 :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan pemantauan TTV2. Memberikan KIE mengenai tanda bayi sakit3. Memberikan KIE mengenai imunisasi dasar