

BAB III
METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien /Keluarga

Informasi terkait dengan ibu NL dari data ibu dan kemudian penulis melakukan pendekatan kepada ibu NL beserta keluarganya sehingga ibu bersedia dijadikan subjek dalam studi kasus ini. Pengkajian data dilakukan pada tanggal 11 April 2019 di rumah ibu NL. Adapun data subjektif dan data objektif yang diperoleh penulis dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), buku periksa dokter dan berdasarkan anamnesis, sebagai berikut :

1. Data subjektif (tanggal 11 April 2019 pukul 17.30 WITA)

a) Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu "NL"	: Bp. "NH"
Umur	: 32 tahun	: 32 tahun
Suku, bangsa	: Jawa, Indonesia	: Jawa, Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: Mengurus Rumah Tangga	: Pedagang burger
Penghasilan	: Rp. 0,-	: Rp 3.000.000,-
Alamat rumah	: Jl. Subak Dalem, No 98, Denpasar	
Asuransi	: BPJS kelas II	: BPJS Kelas II
No. Tlp	: 081805379xxx	

b) Riwayat menstruasi

Umur ibu saat pertama kali menstruasi adalah 14 tahun, siklus haid teratur, jumlah darah saat menstruasi yaitu tiga kali mengganti pembalut selama satu hari dengan lama haid 5-6 hari, saat haid kadang-kadang mengalami dismenorhea. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 23 Juli 2018. Tapsiran persalinannya diperoleh pada tanggal 30 April 2019.

c) Riwayat perkawinan sekarang

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

a) Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Tabel 3
Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu Ibu “NL”

Tanggal persalinan/ JK	umur/ perempuan	Tempat/ penolong	Jenis Persalinan	BB/PB	Kondisi saat ini	Laktasi
04-11-2009	/10	RS Singaraja/ dr. Sp. OG	Spontan	3700 gram/ 50cm	sehat	11 bulan
03-06-2013/	6	RS Sanglah/ dr. Sp. OG	Spontan	2800 gram/ 49 cm	sehat	9 bulan

Sumber : Dokumentasi buku KIA ibu

b) Riwayat hamil ini

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

seperti perdarahan, sakit kepala, bengkak pada wajah maupun ekstremitas, pusing dan mata berkunang-kunang. Ictisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya tiga kali di Praktik Mandiri Bidan. Ibu pertama kali periksa di Dokter kandungan pada saat usia kehamilan 12 minggu. Hasil pemeriksaan ibu dijabarkan dalam tabel dibawah ini :

Tabel 4
Hasil pemeriksaan kehamilan ibu “NL”
Di Praktik Praktik Mandiri Bidan Dokter Kandungan.

No	Tanggal	Keluhan	Hasil pemeriksaan	Terapi	Diagnose	Tempat pemeriksaan
1	2	3	4	5	6	7
1	25September 2018	Mual	Umur kehamilan 8 minggu, kantong gestasi (+) 1, taksiran persalinan 30 April 2019	Multivitamin 1x1, kalsium 1 x 500 gram	Ny. umur 32 tahun G3P2002 UK 7 minggu 2 hari	dr. SA
2	07Oktober 2018	Mual, muntah	Tekanan darah 130/80 berat badan 71kg, TFU 3 jari atas symphisis	Dimenhidrinat 1 x 50 mg, vitamin B6 1x 50 mg	Ny. umur 32 tahun G3P2002 UK 9 minggu	Bidan P
3	04 Desember 2018	Tidak memiliki keluhan	Tekanan darah 134/78, 72 kg, berat badan janin 295 gram	Multivitamin 1x1 (vitB1 1,6mg, vitB2 1,8mg, vitB6 2,2mg, vitB12	Ny. umur 32 tahun G3P2002	dr. SA

			DJJ(+) 147x/menit		10mcg, vit C 50 mg,folid acid 400mcg) Kalk1x500mg	UK 20 minggu	
4	09Januari 2019	Tidak memiliki keluhan	Tekanan darah 120/80 mmHg, berat badan 78 kg, TFU sepusat DJJ(+) 150x/menit	Asam folat 1x60mg	Ny NL umur 32 tahun G3P2002 UK 22 minggu		Bidan P
1	2	3	4	5	6	7	
5	18Maret 2019	Tidak memiliki keluhan	Tekanan darah 120/80 mmHg, Berat badan 83 kg, tafsiran berat badan janin 1984 gram, jenis kelamin perempuan, presentasi kepala	Multivitamin 1x1	Ny. NL umur 32 tahun G3P2002 UK 32 minggu 3 hari		Dr. SA
6	01 April 2019	Tidak memiliki keluhan	Tekanan darah 120/70 mmHg, berat badan 85,3 kg, tafsiran berat badan janin 2739, DJJ(+) 142x/ menit.	Tablet tambah darah ferro sulfat 1x400mg	Ny NL umur 32 tahun G3P2002 UK 34minggu 4 hari T/H Intrauterin		dr. SA

7	5 April 2019	Tidak memiliki keluhan	Tekanan darah 100/70, berat badan 85,5 kg, TFU 3 jari bawah px 30 cm, DJJ(+) 151x/menit	Vitonal f 1x60mg	Ny. NL umur 32 tahun G3P2002 UK 35 minggu	Puskesmas 3 Denpasar Utara
9	8 April 2019	Tidak memiliki keluhan	Tekanan darah 120/80 mmHg, berat badan 85,3 kg, USG air ketuban utuh, tafsiran berat badan janin 3156 gram	Prenatal	Ny. NL umur 32 tahun G3P2002 UK 35 minggu 3 hari	dr. SA

Sumber : Dokumentasi dari buku KIA Ibu "NL"

Gerakan janin sudah dirasakan oleh ibu sejak 5 bulan yang lalu. Selama hamil ibu mengonsumsi suplemen yang diberikan oleh bidan yaitu kalsium dan tablet penambah darah dan Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, menggunakan narkoba, minum-minuman keras atau jamu. Ibu juga tidak memiliki hewan peliharaan di tempat tinggalnya dan tidak pernah diurut di bagian perut.

f) Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu/riwayat operasi

Ibu "NL" mengatakan tidak pernah didiagnosa mengalami penyakit jantung, tekanan darah tinggi, asma, epilepsi, toksoplasma rubella cytomegalovirus herpes simplex virus II (TORCH), diabetes mellitus (DM), tuberculosis (TBC), Hepatitis, penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervicitis cronis,

endometriosis, myoma, benjolan pada leher rahim atau polip serviks, kanker kandungn, operasi kandungn.

g) Riwayat penyakit keluarga (ayah , ibu, adik , kakak, paman, bibi, yang pernah menderita sakit keturunan

Ibu “NL” mengatakan Anggota keluarganya tidak pernah didiagnosa menderita penyakit kanker, asma, tekanan darah tinggi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi, penyakit menular, penyakit hati, TBC, PMS, *Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immunodeficiency Syndrome* (HIV/AIDS).

h) Riwayat ginekologi

Ibu “NL” mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervicitis cronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandungn, dan operasi kandungn. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami keputihan yang berwarna kuning seperti susu basi, gatal dan berbau serta tidak pernah mengalami perdarahan diantara haid dan perdarahan setelah melakukan hubungan seksual.

i) Riwayat Kontrasepsi

Ibu “NL” mengatakan bahwa sebelumnya ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi dikarenakan ibu dan suami sepakat untuk tidak menggunakan kontrasepsi dan ibu belum merencanakan menggunakan alat kontrasepsi.

j) Data bio psikososial, spiritual dan pengetahuan

(1) Data biologis

Ibu tidak mengalami keluhan pada pernafasannya. Pola makan selama kehamilan sekarang yaitu makan tiga kali dalam sehari dengan porsi sedang. Dengan menu yang beragam ibu juga mengkonsumsi buah. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan tidak memiliki alergi terhadap makanan. Pola minum dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 10 -12 gelas/hari. Pola eliminasi selama sehari antara lain : buang air kecil (BAK) 5-6 kali/hari dengan warna kuning jernih, buang air besar (BAB) satu kali/hari karakteristik lembek dan warna kuning kecoklatan. Pola istirahat ibu selama hamil yaitu tidur malam tujuh jam, dari pukul 21.00 WITA sampai pukul 06.00 WITA atau dari pukul 22.00 WITA sampai dengan 06.00 WITA dan tidur siang selama satu jam dari pukul dengan kisaran waktu yang tidak tentu. Pola aktivitas selama hamil yaitu sehari-hari ibu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengepel, mencuci pakaian dan memasak serta bekerja.

(2) Data psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan diterima oleh ibu, suami, dan keluarga. Suami ibu sangat mendukung kehamilan ibu dengan selalu mengantar ibu untuk melakukan pemeriksaan di bidan dan dokter. Saat ini ibu tinggal bersama suami.

(3) Data spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan masih dapat melakukan persembahyangan dengan baik

(4) Pengetahuan ibu

Pengetahuan ibu "NL" yaitu ibu sudah mengetahui tanda gejala persalinan. Ibu mengatakan pada kehamilan ini ibu sudah mempersiapkan pakaian, alat transportasi yang ibu

gunakan adalah motor pribadi, pendamping persalinan yaitu suami, pendanaan juga sudah disiapkan ibu juga sudah membuat jaminan kesehatan yaitu BPJS, Ibu sudah memutuskan dimana ibu akan melakukan persalinannya dan calon pendonor yaitu ibu kandungnya.

A. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan data objektif pada tanggal 11 April 2019, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu ibu “NL” umur 32 tahun G3P200237 minggu 2 hari preskep U PUKI T/H ~~intra~~uterin, dengan masalah yaitu :

1. Ibu belum pernah mengikuti senam hamil
2. Ibu belum merencanakan penggunaan metode keluarga berencana (KB)

B. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan

Kegiatan ini dimulai dari bulan Februari sampai Mei 2019 yang dimulai dari kegiatan penyusunan usulan laporan tugas akhir, yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan Mei 2018 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Adapun kegiatan yang akan saya lakukan:

1. Kunjungan Kehamilan

Penulis akan melakukan kunjungan kehamilan Trimester III dan mendampingi ibu untuk melakukan pemeriksaan *antenatal care* ke praktik mandiri bidan. Memfasilitasi ibu untuk melakukan senam hamil, serta memberikan dukungan pada ibu agar siap menghadapi proses persalinan.

2. Kunjungan Persalinan

Saat persalinan penulis akan mendampingi ibu dari kala satu, kala dua, kala tiga hingga 2 jam *post partum*. Memberikan dukungan pada ibu selama proses persalinan, serta memberikan asuhan sayang ibu.

3. Kunjungan Nifas

Kunjungan nifas yang akan penulis lakukan yaitu kunjungan nifas pertama (KF 1) yang dilakukan enam jam sampai tiga hari setelah persalinan, kunjungan nifas yang kedua (KF 2) yang dilakukan pada hari ke empat sampai hari ke 28 setelah persalinan dan kunjungan nifas ketiga (KF 3) yang dilakukan hari ke 29 sampai hari ke 42 setelah persalinan.

4. Kunjungan Neonatus

Kunjungan Neonatus yang akan penulis lakukan yaitu kunjungan neonatal pertama (KN 1) yang dilakukan 6 hingga 48 jam setelah kelahiran bayi, kunjungan neonatal kedua (KN 2) yang dilakukan tiga sampai tujuh hari setelah kelahiran bayi dan kunjungan neonatal ketiga (KN 3) yang dilakukan delapan sampai 28 hari setelah kelahiran bayi dan melakukan asuhan pada bayi sampai umur 42 hari.

a. Kunjungan Bayi

Kunjungan Bayi yang akan penulis lakukan hingga bayi berusia 42 hari

Tabel 5
Jadwal Asuhan pada Ibu “NL” umur 32 tahun Multigravida dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa Nifas tahun 2019

Kunjungan dan Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2
Minggu ke-2 bulan Maret sampai minggu ke-3 bulan April melakukan asuhan kehamilan Trimester III pada ibu “NL”	a. Mendampingi ibu dalam mengikuti pemeriksaan ANC b. Membantu mengatasi keluhan dan masalah yang dialami ibu

	c. Memfasilitasi ibu untuk melakukan kelas ibu hamil dan
1	2
	d. senam hamil
	e. Mengingatnkan ibu mengenai tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III
	f. Memberikan informasi terkait alat kontrasepsi
	g. Melakukan evaluasi hasil asuhan kebidanan yang diberikan
Minggu ke-3 bulan April memberikan asuhan persalinan pada ibu “NL”	a. Memfasilitasi ibu ke tempat bersalin
	b. Memberikan asuhan sayang ibu
	c. Memantau kemajuan persalinan ibu, kenyamanan ibu dan kesejahteraan janin
Minggu ke-1 bulan Mei Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 6 jam-3 hari (KF-1) serta asuhan pada neonatus 6-48 jam (KN-1)	a. Memberikan selamat pada ibu atas persalinannya
	b. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu
	c. Memantau trias nifas
	d. Memberikan asuhan kepada neonates
	e. Membimbing ibu untuk menyusui bayinya
Minggu ke-2 bulan Mei Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 4-28 hari (KF2) dan asuhan pada neonatus 3-7 hari (KN2)	a. Memantau trias nifas
	b. Memberikan asuhan kepada neonatus
	c. Membimbing ibu untuk melakukan pijat bayi

1	2
Minggu ke-4 bulan Mei Memberikan asuhan kebidanan pada Neonatus 7-28 hari (KN3).	<ul style="list-style-type: none"> a. Memantau trias nifas b. Memberikan asuhan pada neonatus
Minggu ke-1 bulan mei Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 29-42 hari (KF3) dan asuhan pada bayi umur 29-42 hari	<ul style="list-style-type: none"> a. Memantau trias nifas b. Memfasilitasi ibu dalam menggunakan KB c. Memberikan asuhan pada neonatus