

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi klien didapat melalui register KIA UPT Kesmas Sukawati II. Kunjungan rumah disepakati dengan klien dilakukan pada tanggal 21 Maret 2019 pukul 18.00 WITA di Banjar Samu Singapadu Kaler, Kecamatan Sukawati. Pada saat kunjungan disampaikan tujuan dan kesediaan untuk dijadikan subjek di studi kasus ini. Setelah disetujui, selanjutnya penulis melakukan pengkajian data subjektif melalui anamnesis. Data objektif didapat dari data dokumentasi pemeriksaan terakhir ibu di UPT Kesmas Sukawati II tanggal 11 Maret 2019. Rincian hasil pengkajian sebagai berikut:

1. Data subjektif

a. Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ny. "EV"	Tn. "PN"
Umur	: 31 tahun	34 tahun
Suku Bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMU	SMU
Pekerjaan	: SPG	Pematung
Penghasilan	: Rp. 2.000.000,00	Rp. 3.000.000,00
Jaminan kesehatan	: BPJS Kelas 3	BPJS Kelas 3
Alamat rumah	: Banjar Samu Singapadu Kaler, Kecamatan Sukawati	
Telepon	: 082247171XXX	

Keluhan : Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan

b. Riwayat menstruasi

Umur *menarche* ibu adalah 12 tahun, siklus haid ibu teratur, jumlah darah haid selama satu hari 3 kali mengganti pembalut, lama haid 5 hari. Saat haid ibu tidak mengalami nyeri perut (*dismenorrhea*).

c. Riwayat perkawinan

Ibu menikah secara sah selama 1 tahun dan ini merupakan pernikahan ibu yang kedua. Pernikahan yang pertama ibu ditinggal meninggal oleh suami karena sakit pada umur pernikahan ke-3 bulan.

d. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan kehamilan pertama normal dan tidak ada komplikasi, umur kehamilan cukup bulan, persalinan spontan pada tanggal 26 Juli 2013. Tempat persalinan ibu di RSUD Sanjiwani Gianyar, penolong persalinan dokter Sp.OG dan bidan, jenis kelamin bayi laki-laki dengan berat badan lahir 3000 gram, panjang badan 50 cm, keadaan anak sekarang sehat, sekarang berumur 5 tahun, status imunisasi anak sudah lengkap. Saat nifas ibu tidak ada komplikasi, tidak ada mengalami perdarahan dan ibu menyusui selama 24 bulan. Anak yang pertama tinggal dengan ibunya.

e. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelumnya belum pernah menggunakan alat kontrasepsi. Ibu juga mengatakan akan menggunakan alat kontrasepsi IUD pasca plasenta

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua dan ibu tidak pernah keguguran. Keluhan yang pernah dirasakan pada trimester I yaitu mual muntah di

pagi hari sampai usia kehamilan 4 bulan akan tetapi tidak sampai mengganggu aktivitas ibu. Ibu tidak mengalami keluhan seperti, perdarahan dan lain-lainnya. Ibu tidak mengalami keluhan pada trimester II.

Riwayat pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 4 kali di bidan “KA”, 2 kali di UPT Kesmas Sukawati II, 1 kali di bidan “SU” dan 1 kali di dokter Sp.OG. Gerakan janin sudah dirasakan sejak 5 bulan yang lalu. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir (HPHT) tanggal 25 Juni 2018. Dari HPHT didapatkan bahwa taksiran persalinan (TP) tanggal 1 April 2019. Adapun riwayat pemeriksaan ibu “EV” dapat dilihat pada tabel 2.

Tabel 2
Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “EV”

Tanggal / Waktu / Tempat	Catatan Perkembangan	TTD / Nama
1	2	3
Sabtu, 04-08- 2018	S : Terlambat haid dan PP test + O : BB: 50 kg, tinggi badan: 156 cm tekanan darah:118/66 mmHg, lila : 27 cm, PP test (+) A : G2P1001 UK 5 minggu 5 hari P : 1. KIE baca buku KIA halaman 1-7. 2. Memberikan terapi asam folat 1x400 mcg	PMB “KA”
Minggu, 02-09- 2018	S : Mual dan pusing O : BB: 50,5 kg, tekanan darah: 119/70 mmHg. A : G2P1001 UK 9 minggu 6 hari P : 1. KIE mengenai cara mengatasi mual muntah, rujuk untuk melakukan pemeriksaan	PMB “KA”

Tanggal / Waktu / Tempat	Catatan Perkembangan	TTD / Nama
1	2	3
	laboratorium 2. Memberikan terapi vitonal F 1x250mg	
Selasa, 02-10- 2018	S : Mual dan pusing O : BB : 51 kg, tekanan darah 118/70 mmHg, TFU 2 jari diatas simpisis A : G2P1001 UK 14 minggu 1 hari P : 1. KIE mengenai cara mengatasi mual muntah. 2. KIE pemenuhan nutrisi 3. Memberikan terapi vitonal F 1x250mg	PMB "KA"
Kamis, 25-10- 2018	S : Mual jarang O : BB : 54 kg, tekanan darah 128/78 mmHg, TFU 3 jari dibawah pusat, DJJ : 140 x/menit, kuat dan teratur A : G2P1001 UK 17 minggu 3 hari hidup P : 1. KIE baca buku KIA halaman 1-7 2. Memberikan terapi vitonal F 1x250mg, folarin 1x400mcg	PMB "KA"
Rabu, 21-11- 2018	S : Tidak ada O : BB : 54 kg, tekanan darah 100/60 mmHg, TFU 16 cm, DJJ : 147 x/menit, kuat dan teratur. Hasil pemeriksaan hemoglobin : 10,9 g%, VCT : Non reaktif, VDRL : Non reaktif, HbSAg : Non reaktif, Golongan darah : A, Protein urine : Negatif, Reduksi Urine : Negatif. A : G2P1001 UK 21 minggu 2 hari hidup	UPT Kesmas Sukawati II

Tanggal / Waktu / Tempat	Catatan Perkembangan	TTD / Nama
1	2	3
	<p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KIE baca buku KIA halaman 1-7 2. Memberikan terapi Fe 1 x 300 mg 	
<p>Senin, 07-01- 2019</p>	<p>S : Tidak ada, gerakan janin aktif</p> <p>O : BB : 58 kg, tekanan darah 110/70 mmHg, TFU 21 cm, DJJ : 142 x/menit, kuat dan teratur.</p> <p>A : G2P1001 UK 28 minggu hidup</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KIE baca buku KIA halaman 1-7 2. Memberikan terapi Fe 1 x 500 mg dan kalsium 1 x 500 mg 	PMB "SU"
<p>Kamis, 07-02- 2019</p>	<p>S : S : Tidak ada</p> <p>O : BB : 61 kg, tekanan darah : 110/70 mmHg, Hasil USG: janin tunggal hidup, BPD: 8,16 cm, AC: 26.89 cm, FL: 45.8 mm, EFW:2748,70 g, EDD: 01-04-2019</p> <p>A : G2P1001 UK 32 minggu 3 hari hidup</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KIE pemenuhan nutrisi pada ibu hamil. 2. KIE Terapi lanjut yang diberikan dari bidan sebelumnya. 	Dokter "DA"
<p>Senin, 11-03- 2019</p>	<p>S : Tidak ada</p> <p>O : BB : 59 kg, tekanan darah : 120/80 mmHg, TFU 31 cm, presentasi kepala \cup puki, DJJ : 145 x/menit, kuat dan teratur, oedema +</p> <p>A : G2P1001 UK 37 Minggu T/H preskep \cup puki</p> <p>P :</p>	UPT Kesmas Sukawati II

Tanggal / Waktu / Tempat	Catatan Perkembangan	TTD / Nama
1	2	3
	1. KIE mengenai cara mengatasi odema. 2. Memberikan terapi Fe 1 x 250 mg	

Sumber: Buku KIA Ibu "EV"

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

Ibu tidak memiliki riwayat penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asthma, epilepsi, DM, TBC, hepatitis, PMS, dan TORCH. Ibu juga tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis kronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandung dan operasi kandung.Ibu tidak memiliki riwayat operasi.

g) Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit keturunan

Ibu tidak memiliki riwayat penyakit keluarga yang menderita sakit keturunan seperti kanker, asma, hipertensi, DM, kelainan bawaan, epilepsi dan alergi.Ibu tidak memiliki riwayat penyakit menular seperti penyakit hati, TBC, HIV/AIDS.

h) Riwayat ginekologi

Ibu tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas, polip servix, kanker kandung, operasi kandung dan perkosaan.

i) Data bio psiko sosial dan spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas. Pada kehamilan trimester I ibu mengalami mual muntah sehingga makan sedikit-sedikit tapi sering, pada trimester II dan trimester III ibu biasa makan 3 kali sehari dengan porsi satu piring. Lauk dan sayur bervariasi setiap hari, ibu setiap hari mengkonsumsi buah. Ibu tidak memiliki pantangan makanan. Pola minum 8-10 gelas air putih/hari. Ibu

BAK 5-6 kali/hari dengan warna jernih dan BAB 1 kali/hari dengan konsistensi lembek, berwarna kecoklatan. Ibu tidak ada keluhan saat BAK dan BAB. Pola istirahat ibu tidur malam 7 jam/hari dan tidur siang/berbaring 1 jam sehari.

j) Persiapan persalinan

Ibu sudah melengkapi rencana penolong, tempat persalinan, pendamping saat persalinan, dana untuk persalinan, transportasi dan ibu belum memiliki calon pendonor darah.

k) Pengetahuan ibu

Ibu mengatakan mengetahui perubahan fisik yang terjadi pada tubuhnya selama kehamilan, sudah mengetahui bahaya kehamilan trimester III, sudah mengani pemenuhan nutrisi pada ibu hamil, sudah mengetahui tanda-tanda persalinan.

B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif melalui anamnesa dan data objektif menggunakan pemeriksaan terakhir pada tanggal 11 Maret 2019, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu ibu "EV" umur 31 tahun G2P1001 UK 37 minggu preskep \cup janin T/H intrauterin, dengan masalah yaitu :

1. Kaki ibu odema
2. Ibu belum memiliki calon donor darah.

C. Jadwal Kegiatan

Penulis melaksanakan beberapa kegiatan yang diawali dengan kegiatan pengumpulan data, konsultasi proposal yang dilanjutkan dengan pelaksanaan

seminar kasus dan perbaikan proposal dimulai dari Bulan Maret 2019. Pada saat mendapatkan persetujuan, penulis memberikan asuhan kebidanan pada ibu “EV” dari kehamilan trimester III hingga 42 hari masa nfas yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan Mei 2019 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta perbaikan. Adapun kegiatan yang penulislakukan dapat dilihat pada tabel 2.

Tabel 2.
Implementasi Asuhan pada Kasus

Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
Memberikan Asuhan Kebidanan Kehamilan pada tanggal 27 Maret 2019 dan 28 Maret 2019	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mendampingi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan, Ultrasonografi (USG) dan Laboratorium 2. Membantu ibu untuk melengkapi P4K (mencari pendonor) 3. Menganjurkan ibu untuk perbanyak minum.
Memberikan asuhan kebidanan persalinan pada ibu “EV” pada tanggal 1 April 2019, serta asuhan pada ibu nifas KF1 dan asuhan neonates KN1 pada tanggal 2 April 2019	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memfasilitasi ibu bersalin di tempat yang sudah direncanakan 2. Memberi asuhan sayang ibu 3. Memantau kesejahteraan janin dan kemajuan persalinan 4. Memantau pemeriksaan tanda tanda vital 5. Memantau trias nifas 6. Memberi KIE tentang ASI eksklusif 7. Memberikan asuhan pada neonatus
Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas KF2 pada tanggal 8 April 2019 dan neonatus KN 2 pada tanggal 4 April 2019	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mendampingi ibu untuk kontrol ke ruang poli kebidanan RSUD Ganesha Gianyar 2. Mendampingi ibu untuk mengontrol bayinya ke ruang poli anak.

Memberikan asuhan 1. Memantau trias nifas
kebidanan pada ibu nifas 2. Melakukan perawatan sehari-hari pada neonatus
KF3 pada tanggal 13 Mei 3. Mengingatkan ibu mengenai jadwal imunisasi
2019, asuhan neonatus KN3 BCG
pada tanggal 29 April 2019 4. Mengingatkan ibu untuk memasang alat
dan asuhan pada bayi pada kontrasepsi IUD di bidan.
tanggal 13 Mei 2019
