

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien / Keluarga

Informasi klien dan keluarga didapatkan dari pendekatan studi kasus. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara dan dokumentasi. Dimana data yang diambil berupa data primer yang didapatkan dari wawancara pada ibu "AN" dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu melalui buku periksa.

1. Data Subjektif (tanggal 2 Februari 2019 pukul 17.00 WITA)

a) Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu "AN"	: Bp "AS"
Umur	: 35 tahun	: 34 tahun
Suku, bangsa	: Jawa, Indonesia	: Jawa, Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMP	: SD
Pekerjaan	: Pedagang	: Kuli bangunan
Penghasilan	: Rp. 2.500.000	: Rp. 3.500.000,00
Alamat rumah	: Jalan Kapten Cok Agung Tresna 1/8 Denpasar Selatan	
No. Tlp	: 081999944XXX	
Jaminan	: BPJS kelas III	

b) Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan saat ini

c) Riwayat Menstruasi

Ibu haid pertama kali pada umur 13 tahun, siklus haid teratur 28 – 30 hari, jumlah darah saat menstruasi yaitu 3 kali ganti pembalut dalam sehari, lama haid 3-4 hari, saat haid ibu tidak mengalami nyeri pada perut, dan lain-lain. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 28 Juni 2018.

d) Riwayat Perkawinan Sekarang

Riwayat perkawinan sekarang adalah perkawinan yang kedua sah secara agama dan catatan sipil, dengan usia perkawinan 1 tahun.

e) Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan anak pertama lahir pada tahun 2002 di PMB dan ditolong Bidan, dengan usia cukup bulan, jenis persalinan normal dengan jenis kelamin laki-laki, berat badan 2950 gram, serta menyusui selama 24 bulan. Anak kedua lahir pada tahun 2010 di PMB dan ditolong Bidan, dengan usia cukup bulan, jenis persalinan normal dengan jenis kelamin perempuan, berat badan 3000 gram, serta menyusui selama 24 bulan, status TT ibu TT5.

f) Riwayat Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang ketiga dari suami yang kedua, dengan HPHT tanggal 28 Juni 2018 dan TP tanggal 4 april 2019. Keluhan yang pernah dialami pada Trimester I yaitu mual dan muntah di pagi hari dan pusing tetapi tidak mengganggu aktifitasnya. Pada Trimester II ibu tidak mengalami keluhan. Selama Trimester III ibu mengeluh batuk.

Selama kehamilan ini ibu sudah pernah mengikuti kelas ibu hamil, tetapi hanya sekali. Pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya tujuh kali di PMB, satu kali di Puskesmas II Denpasar Selatan untuk periksa laboratorium, dan satu kali di Puskesmas I Denpasar Timur. Ibu pertama kali periksa di PMB pada saat usia kehamilan 5 minggu dengan keluhan mual dan pusing. Hasil pemeriksaan ibu dijabarkan dalam tabel di bawah ini.

g) Riwayat Hasil Pemeriksaan

Tabel 1
Hasil Pemeriksaan Ibu “AN” Umur 35 tahun Multigravida
di PMB “KS”

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Penatalaksanaan	Tanda tangan/ Nama
1	2	3
3-8-2019 Di PMB KS	<p>S: Ibu datang untuk kontrol hamil, sudah PP test dirumah hasil (+), keluhan mual, HPHT : 28- 6-2018</p> <p>O:</p> <p>TP: 4-4-2019 TD: 119/80 mmHg</p> <p>BB: 44,5 kg</p> <p>A: Ibu “AN” umur 35 tahun G3P2002</p> <p>UK 5 minggu 1 hari</p> <p>P:</p> <p>Memberi KIE mengurangi rasa mual</p> <p>Terapi : SF 1x60mg,</p> <p>Kolaborasi dengan laboratorium Puskesmas I</p>	Bidan KS

1	2	3
<p>3-9-2018 Di PMB KS</p>	<p>Denpasar Barat, hasil 1 minggu lagi</p> <p>S: Ibu datang untuk kontrol hamil, keluhan tidak ada</p> <p>O:</p> <p>TD: 109/74 mmHg BB: 45 kg</p> <p>TFU: 2 jr atas simfisis</p> <p>PCT: non reaktif</p> <p>Golongan darah: AB</p> <p>Hb: 11,8 g/dl</p> <p>Sifilis: non reaktif</p> <p>HbsAg: negatif</p> <p>A: Ibu "AN" Umur 35 Tahun G3P2002 UK 9 minggu 4 hari</p> <p>P: menjelaskan kepada ibu mengenai hasil cek laboratorium</p> <p>Terapi: SF 1X 60 mg dan Kalk 1x 500mg</p>	<p>Bidan KS</p>
<p>3-10-2018 Di PMB KS</p>	<p>S: ibu datang untuk kontrol kehamilan dan tidak ada keluhan</p> <p>O:</p> <p>BB: 46,5kg</p> <p>TD: 90/61 mmHg</p> <p>TFU: 3 jr atas simfisis</p> <p>A: Ibu "AN" Umur 35 Tahun G3P2002 UK 13 minggu 6 hari</p> <p>P: terapi SF 1x60mg</p>	<p>Bidan KS</p>

1	2	3
<p>3-11-2018 Di PMB KS</p>	<p>S: ibu datang untuk kontrol hamil, tidak ada keluhan</p> <p>O:</p> <p>BB: 47,5kg TD: 127/70 mmHg</p> <p>TFU: 3 jari atas simfisis</p> <p>A: Ibu "AN" Umur 35 Tahun G3P2002 UK 18 minggu 2 hari</p> <p>P: SF 1x60mg</p>	<p>Bidan KS</p>
<p>1-12-2018 Di PMB KS</p>	<p>S: Ibu datang untuk kontrol kehamilan, keluhan sakit pinggang</p> <p>O:</p> <p>BB: 47,5 kg</p> <p>Tekanan Darah: 127/70 mmHg</p> <p>TFU: 3 jari diatas simfisis</p> <p>A: Ibu "AN" Umur 35 Tahun G3P2002 UK 22 minggu 2 hari</p> <p>P: SF 1X60 mg dan KIE untuk mengatasi ketidaknyamanan kehamilan</p>	<p>Bidan KS</p>
<p>2-1-2019 Di PMB KS</p>	<p>S: Ibu datang untuk kontrol hamil tidak ada keluhan</p> <p>O: BB: 52,2 kg TD: 108/66mmHg</p> <p>TFU: 25cm</p> <p>DJJ: 139x/menit Oedema: -/-</p> <p>A: Ibu "AN" Umur 35 Tahun G3P2002 UK 26 minggu 2 hari</p> <p>P: terapi SF 1x60 mg Kalk 1x500mg</p>	<p>Bidan KS</p>

1	2	3
2-2-2019 Di PMB KS	<p>S: Ibu datang untuk control kehamilan dan tidak ada keluhan</p> <p>O: BB: 55kg TD: 113/70 mmHg TFU: 29 cm DJJ: 139x/menit</p> <p>A: Ibu “AN” umur 35 Tahun G3P2002 UK 31 minggu 2 hari</p> <p>P: Terapi SF 1x60mg</p>	Bidan KS
17-2-2019 Di PMB KS	<p>S: Ibu datang untuk kontrol kehamilan dan keluhan batuk</p> <p>O: BB: 55kg TD: 111/80 mmHg TFU: 30 cm DJJ: 135x/menit</p> <p>Oedema: -/-</p> <p>A: ibu “AN” umur 35 Tahun G3P2002 UK 33 Minggu 2 Hari</p> <p>P: terapi lanjut dan menganjurkan ibu untuk minum air hangat</p>	Bidan KS
4-3-2019 Di PMB KS	<p>S: Ibu datang untuk kontrol hamil dan keluhan batuk belum sembuh</p> <p>O: BB: 56 kg TD: 124/84 mmHg TFU : 31 cm DJJ: 151x/menit</p> <p>Oedema:-/-</p> <p>A: Ibu “AN” Umur 35 Tahun G3P2002 UK 35 minggu 4 hari preskep <u>U</u> T/H intra uterin</p> <p>P: memberikan terapi SF 1X60 mg dan menganjurkan ibu lebih sering minum air hangat</p>	Bidan KS

1	2	3
11-3-2019 Di PMB KS	<p>S: Ibu datang untuk control kehamilan dan tidak ada keluhan</p> <p>O: BB: 57 kg TD: 124/70 mmHg TFU: 32 cm DJJ: 130x/menit Oedema: -/-</p> <p>A: Ibu "AN" umur 35 Tahun G3P2002 UK 36 minggu 4 hari preskep ̢ puki T/H intra uterin</p> <p>P: Terapi SF 1x60mg</p>	Bidan KS
19-2-2019 Di PMB KS	<p>S: Ibu datang untuk kontrol kehamilan, keluhan tidak ada</p> <p>O: BB: 57 kg TD: 120/80 mmHg TFU: 32 cm DJJ: 151x/menit Oedema: -/-</p> <p>A: ibu "AN" umur 35 Tahun G3P2002 UK 37 Minggu 5 Hari preskep ̢ puki T/H</p> <p>P: terapi SF 1x60 mg</p>	Bidan KS

Sumber : Data primer penulis saat melakukan pemeriksaan dan dokumentasi dari buku KIA ibu

h) Riwayat Kontrasepsi

Ibu "AN" mengatakan sebelum kehamilan ini ibu menggunakan kontrasepsi Suntik 3 bulan selama kurang lebih empat tahun lamanya.

i) Riwayat penyakit yang pernah iderita oleh ibu / riwayat operasi

Ibu “AN” mengatakan tidak pernah didiagnosis 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 kronis, endometriosis, myoma, benjolan pada leher rahim atau polip serviks, kanker kandungan, operasi kandungan.

j) Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu “AN” mengatakan anggota keluarganya yang lain 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 Penyakit Keluarga)

k) Data Bio, Psikososial dan Spiritual

a. Data Bio

Ibu tidak mengalami keluhan pada pernafasannya. Pola makan selama kehamilan sekarang yaitu makan tiga kali sehari dengan porsi sedang. Dengan menu yang beragam, ibu juga sering mengonsumsi buah. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan tidak memiliki alergi terhadap makanan. Pola minum dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 10-15 gelas/hari. Pola eliminasi selama sehari antara lain: buang air kecil (BAK) 6-7 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 8 jam, dari pukul 21.00 WITA sampai dengan pukul 05.00 WITA dan tidur siang selama dua jam dengan kisaran waktu yang tidak menentu. Pola aktivitas selama hamil sehari-hari melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, memasak dan mengurus anaknya.

b. Data psikososial

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan diterima oleh ibu, suami dan keluarga. Suami dan keluarga sangat mendukung atas kehamilan ini dan ibu merasakan cemas karena keluhan yang dirasakan hamil ini tidak seperti kehamilan yang dulu.

c. Data spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan atau pantangan selama kehamilan, dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

d. Pengetahuan

Pengetahuan ibu "AN" yaitu ibu sudah mengetahui tanda gejala persalinan, cara mengatasi rasa nyeri dan tanda bahaya Trimester III. Ibu merasa cemas karena keluhan yang sekarang tidak sama seperti kehamilan yang dulu.

Ibu sudah mempersiapkan pakaian, rencana alat transportasi ibu digunakan adalah motor pribadi, pendamping persalinan ibu dan anak, karena suami masih belum tentu bisa pulang ke Bali untuk menemani ibu bersalin, pendanaan juga sudah disiapkan dengan menjadi anggota BPJS, ibu sudah memutuskan untuk melahirkan di Bidan Sunartha., SST, dan

calon pondonornya adalah keluarga dari ibu.

B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif pada tanggal 2 Februari 2019, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu ibu “AN” umur 35 tahun multigravida pada kehamilan trimester III dengan masalah yaitu:

Ibu merasa cemas karena keluhan yang dirasakan hamil ini tidak seperti kehamilan yang dulu.

Perencanaan asuhan kebidanan berdasarkan diagnosis dan rumusan masalah dapat diuraikan sebagai berikut:

1. Memberi KIE tentang cara mengatasi kecemasan
2. Menjelaskan kepada ibu tentang keluhan apa saja yang dirasakan selama kehamilan

C. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari Bulan Maret 2019 yang dimulai dari kegiatan penyusunan proposal, konsultasi proposal dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis memberikan asuhan pada ibu “AN” selama kehamilan trimester tiga hingga 42 hari postpartum yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga pada tanggal 28 Mei 2019 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan

