

**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 “SL” dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu melalui buku KIA.

1. Data Subjektif (tanggal 10 Januari 2020 pukul 10.00 WITA)

a) Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “SL”	: Bp “AA”
Umur	: 25 tahun	: 25 tahun
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	: Hindu
Pendidikan	: SMK	: SMK
Pekerjaan	: Pelayan Restoran	: Pegawai Hotel
Penghasilan	: Rp. 2.500.000	: Rp. 3.500.000,00
Alamat rumah	: Jalan Arjuna Gang maruti no 3, Br. Ujung Sari Sading	
No. Tlp	: 08199953XXX	
Jaminan	: BPJS kelas II	

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 6 Juni 2019 , dan tafsiran persalinannya adalah tanggal 13 Maret 2020 dan Tafsiran persalinan berdasarkan pemeriksaan USG pada tanggal 22 agustus 2019 di Rumah Bersalin Nurjaya oleh dr. GMJ adalah tanggal 14 Maret 2020.

a) Riwayat Perkawinan Sekarang

Riwayat perkawinan sekarang adalah kawin sah secara agama dan cacatan sipil. Ini merupakan perkawinan pertama dengan usia perkawinan 1 tahun.

b) Riwayat Kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu.

c) Riwayat Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dari suami yang pertama dan tidak pernah mengalami keguguran sebelumnya. Keluhan yang pernah dialami pada Trimester I yaitu mual dan muntah di pagi hari dan pusing tetapi tidak mengganggu aktifitasnya. Pada Trimester II ibu mengalami keluhan keputihan kadang-kadang tetapi tidak bau, Ibu tidak mengalami keluhan seperti pendarahan, sakit kepala berat dan selama Trimester III ibu tidak mempunyai

keluhan. Selama trimester III pernah mengikuti senam hamil , ibu melakukan senam hamil di RS Puri Bunda dan ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya 4 kali di Klinik Nurjaya, satu kali di Puskesmas Mengwi III untuk periksa LAB. Ibu pertama kali periksa di PMB , pada saat usia kehamilan 6 minggu dengan keluhan mual dan pusing , BB sebelum ibu hamil adalah 63kg dan TB ibu adalah 161 cm, dan ibu sudah melakukan imunisasi TT5 Hasil pemeriksaan ibu dijabarkan dalam tabel dibawah ini.

d) Riwayat hasil pemeriksaan

Tabel 2  
Hasil Pemeriksaan Ibu “ SL” Umur 25 tahun Primigravida  
Berdasarkan Buku KIA

Hari/tanggal /waktu /tempat	Penatalaksanaan	Tanda tangan>Nama
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
3-8-2019 Di PMB MR	<p><b>S:</b> Ibu datang untuk periksa karena telat datang bulan sudah 1 bulan dengan keluhan mual muntah sudah melakukan PP test dirumah hasil (+)</p> <p><b>O :</b> TP : 13-3-2019 TD : 90/60 mmHg BB : 65 kg</p> <p>TFU : Belum teraba</p> <p><b>A:</b> G1P0000 UK 6 minggu.</p> <p><b>P:</b> Terapi : SF 1x60 mg, kalk 1x500 mg .</p> <p>KIE untuk melakukan pemeriksaan Lab .</p>	Bidan MR

1	2	3
<p>19-9-2019 Di Rumah Bersalin Nurjaya</p>	<p><b>S :</b> Ibu datang untuk kontrol hamil keluhan (-)</p> <p><b>O :</b> TP : 13-3-2019 TD : 90/60 mmHg BB : 67,5 kg Golongan darah: O Hb : 11,5 g/dl protein urine : (-)</p> <p><b>A:</b> G1P0000 UK 15 minggu.</p> <p><b>P:</b> Terapi : SF 1x60 mg, kalk 1x500 mg . KIE rujuk untuk melakukan pemeriksaan PPIA di Puskesmas Mengwi III</p>	<p>Bidan A</p>
<p>5-10-2019 Di Rumah Bersalin Nurjaya</p>	<p><b>S :</b> Ibu datang untuk kontrol hamil, ibu merasa cemas karena terjatuh dari sepeda motor</p> <p><b>O :</b> TD : 100/60 mmHg BB : 69 kg DJJ : 145 x/ menit</p> <p><b>A:</b> G1P0000 UK 17 minggu 1 hari</p> <p><b>P:</b> Terapi lanjut dan KIE untuk konsultasi ke dr. umum</p>	<p>Bidan A</p>
<p>18-11-2019 Di Puskesmas Mengwi III</p>	<p><b>S :</b> ibu datang untuk kontrol hamil dan cek lab PPIA</p> <p><b>O :</b> TD : 110/60 mmHg BB : 71 kg DJJ : 150 x/ menit TFU : sepusat</p> <p>Hb : 11, 8 g/dl HbsAg : NR VDRL : NR PPIA : NR</p>	<p>Bidan E</p>

1	2	3
	<p>Protein Urine: neg</p> <p><b>A:</b> G1P0000 UK 23 minggu 1 hari</p> <p><b>P :</b> Terapi lanjut dan KIE nutrisi.</p>	
<p>2-12-19</p> <p>Di Rumah Bersalin Nurjaya</p>	<p><b>S :</b> Ibu datang untuk kontrol hamil, keluhan : keputihan kadang-kadang bau (-)</p> <p><b>O :</b>            TD : 110/70 mmHg            BB : 73 kg            DJJ : 150 x/ menit            TFU : 25 cm Oedema (-)</p> <p><b>A:</b> G1P0000</p> <p>UK 25 minggu 5 hari</p> <p><b>P:</b> Terapi SF 1x60 mg, kalk 1x 500 mg dan KIE untuk membaca buku hal 10-11.</p>	<p>Bidan A</p>
<p>10-1-2020</p> <p>Di Rumah Bersalin Nurjaya</p>	<p><b>S :</b> Ibu datang untuk kontrol hamil,</p> <p>Keluhan ibu mengatakan agak sesak</p> <p><b>O :</b>            TD : 100/60 mmHg            BB : 75 kg            DJJ : 135 x/ menit            Oedema (-)</p> <p>TFU : 3 jari diatas pusat</p> <p><b>A:</b> G1P0000 UK 31 minggu 2 hari</p> <p><b>P:</b> Terapi SF 1x60 mg, kalk 1x 500 mg dan KIE untuk membaca buku KIA</p>	<p>Bidan S</p>

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

e) Riwayat Kontrasepsi

Ibu “ SL” mengatakan sebelum kehamilan ini ibu tidak menggunakan kontrasepsi apapun, karena ibu ingin memiliki anak.

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

Ibu “SL ” mengatakan tidak pernah didiagnosis mengalami penyakit jantung, tekanan darah tinggi, asma, epilepsi, toksoplasma rubella cytomegalovirus herpes simpelx 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

Ibu “SL ” 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).

h) Data Bio, Psikososial dan Spiritual

a. Data psikososial

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan diterima oleh ibu, suami dan keluarga.

b. Data spiritual

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

c. Pengetahuan

Pengetahuan ibu “SL” yaitu ibu sudah mengetahui tanda gejala persalinan, tanda bahaya Trimester III, namun ibu belum mengetahui alat kontrasepsi yang digunakan setelah melahirkan.

Ibu sudah mempersiapkan pakaian, alat transportasi yang ibu gunakan adalah motor pribadi, pendamping persalinan suami dan mertua, pendanaan juga sudah disiapkan dengan menjadi anggota BPJS, ibu belum memutuskan dimana ibu akan melakukan persalinannya, dan ibu sudah menentukan calon pendonornya adalah keluarga dari ibu.

**a) Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan**

Berdasarkan pengkajian data yang telah dilakukan, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu ibu “SL” umur 25 tahun G1P0000 UK 31 Minggu 2 hari T/H Intrauterine.

Masalah :

1. Ibu mengatakan belum memastikan alat kontrasepsi yang akan dipakai setelah persalinan
2. Ibu mengatakan belum memastikan tempat persalinan

**b) Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan**

Dalam laporan kasus ini, penulis merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari Bulan Januari 2020 sampai Bulan April 2020 yang dimulai dari kegiatan penyusunan proposal, konsultasi proposal dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan pada ibu “SL” selama kehamilan trimester tiga

hingga 42 hari post partum yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga pada Bulan April 2020 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Jadwal pengumpulan data terlampir dalam lembar lampiran satu dan dapat diuraikan sebagai berikut:

Tabel 3  
Rencana Kegiatan Asuhan

No	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
1	Minggu ke-1 sampai ke-4 bulan Februari 2020.	Memberikan asuhan kehamilan normal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menemani ibu untuk melakukan pemeriksaan ANC di Rumah Bersalin Nurjaya.</li> <li>2. Membantu ibu mengatasi keluhan seperti : sakit punggung, bengkak dan masalah yang dialami ibu selama kehamilan.</li> <li>3. Memberikan KIE mengenai cara mengatasi rasa nyeri pada saat persalinan.</li> <li>4. Memberikan konseling tentang pemilihan alat kontrasepsi.</li> <li>5. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tempat persalinan, ibu masih mendiskusikan tempat bersalin bersama suami</li> <li>6. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan dan manfaat IMD.</li> </ol>

1	2	3	4
2	Minggu ke-1 sampai minggu ke-2 bulan Maret 2020	Memberikan Asuhan Persalinan normal dan bayi baru lahir	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan KIE tentang teknik relaksasi pada saat proses persalinan.</li> <li>2. Memberikan ibu support selama proses persalinan.</li> <li>3. Memberikan asuhan sayang ibu selama proses persalinan.</li> <li>4. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi ibu.</li> <li>5. Membantu proses persalinan ibu sesuai APN 60 langkah.</li> <li>6. Melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.</li> </ol>
3	Minggu ke-3 bulan Maret 2020	Memberikan asuhan kebidanan KF 1 dan KN 1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan pujian kepada ibu telah melewati persalinan.</li> <li>2. Mengunjungi ibu dan melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>3. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea).</li> <li>4. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya masa nifas.</li> <li>5. Mengingatkan ibu untuk tetap memperhatikan personal hygiene.</li> </ol>

1	2	3	4
			<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Membimbing ibu melakukan senam kegel.</li> <li>7. Memberikan KIE ibu tentang pemenuhan nutrisi selama masa nifas.</li> <li>8. Memberikan KIE ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir.</li> <li>9. Memberikan KIE tentang perawatan bayi sehari-hari.</li> <li>10. Memberikan KIE ibu untuk tetap menyusui bayinya secara on demand dan tetap memberikan bayinya ASI eksklusif.</li> </ol>
4	Minggu ke-1 bulan April 2020	Memberikan asuhan kebidanan KF 2 dan KN 2	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>2. Melakukan pemantauan trias nifas.</li> <li>3. Melakukan asuhan kebidanan pada neonatus.</li> </ol>
5	Minggu ke-2 bulan April 2020	Memberikan asuhan kebidanan KF 3 dan KN 3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>2. Melakukan pemantauan trias nifas.</li> <li>3. Melakukan asuhan kebidanan pada neonatus.</li> <li>4. Memberikan pelayanan penggunaan KB.</li> </ol>