

## BAB III

### METODE PENENTUAN KASUS

#### A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi klien/keluarga didapat dari anamnesa dan dokumentasi. Data subjektif didapat melalui anamnesa pada tanggal 23 Januari 2020 pukul 15.00 WITA di rumah klien di Jalan Antasura, Gang Sutra I, Peguyangan Kaja, Denpasar Utara yang mencakup identitas, keluhan, riwayat menstruasi, riwayat kehamilan sekarang, riwayat kehamilan, persalinan dan nifas terdahulu, riwayat konsepsi, riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu atau riwayat operasi, data biopsikosial, dan data spiritual serta riwayat penyakit keluarga.

##### a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny 'GN'	Tn. 'A'
Umur	: 23 tahun	27 tahun
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMA
Agama	: Kristen	Kristen
Pekerjaan	: Tidak bekerja	Cleaning servis
Penghasilan	: -	± Rp. 2.500.000
Alamat	: Jalan Antasura, Gang Sutra I, Peguyangan Kaja, Denpasar Utara	Jalan Antasura, Gang Sutra I, Peguyangan Kaja, Denpasar Utara
No. Telp	: 081338875xxx	0851272929xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS kelas 3	BPJS kelas 3

**b. Keluhan saat ini**

Tidak ada keluhan yang dirasakan ibu saat ini.

**c. Riwayat menstruasi**

Ibu haid pertama kali pada umur tahun, siklus haid teratur dan lama haid 5 hari, dalam satu hari ibu mengganti pembalut sebanyak 3kali/hari. Ibu tidak mengalami keluhan saat haid. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) pada tanggal 19 Juni 2019, sehingga didapatkan Tafsiran Persalinan (TP) ibu yaitu tanggal 26 Maret 2020.

**d. Riwayat pernikahan**

Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan yang pertama dengan sah secara agama dan catatan sipil, dan lama menikah 2 tahun.

**e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu**

No.	Tgl Partus	Umur kehamilan			Jenis Partus	Penolong		Anak		Laktasi (Umur)	Keadaang anak sekarang			Ket.
		Abortus	Prematur	Aterm		Naske	Non	Jk	Bbl		Hidup		meninggal	
								L/P			normal	Cacat		
1.	01/09/2017	√ pada umur kehamilan 8 minggu dengan tindakan kuretase												
2.	Hamil Ini													

**f. Riwayat hamil ini**

Pada trimester pertama ibu mengalami mual, sering kencing 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 kehamilannya seperti perdarahan, sakit kepala, bengkak pada wajah maupun ekstremitas, pusing dan mata berkunang – kunang.

1) Ictisar pemeriksaan sebelumnya

Selama kehamilan ibu sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 11 kali , yaitu 1 kali di dokter SpOG dan 10 kali melakukan pemeriksaan kehamilan di bidan atau puskesmas, berikut hasil pemeriksaan kehamilan ibu diuraikan dalam tabel

Tabel 2  
Hasil Pemeriksaan Kehamilan Ibu ‘GN’

Tempat Periksa/ Tanggal	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Usia Kehamilan	Tindakan/Nasehat
1	2	3	4	5
Peraktek Bidan Mandiri “S” /26-07-2020	Telat menstruasi dan mual muntah	TD:110/70mmHg, BB:78,9kg, Lila:31cm,TB:166cm, TFU: belum teraba PP test: positif (+)	5 minggu 3hari	Ibu diberikan 1. Pemeriksaan kehamilan 2. Ibu diberikan asam folat 1x0,4 mg 3. Ibu dianjurkan untuk kontrol lagi 1 bulan atau ada keluhan
Peraktek Bidan Mandiri “S” /5-09-2019	Tidak ada keluhan	TD: 120/70mmHg, BB:75,4kg, TFU: belum teraba	11 minggu 1 hari	Ibu diberikan 1. Pemeriksaan kehamilan 2. KIE membaca buku KIA halaman 1- 9. 3. Asam Folat 1x 0,4 mg. 4. Ibu dianjurkan untuk cek

1	2	3	4	5
				laboratorium di Puskesmas
UPTD Puskesmas Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara /6-09-2020	Tidak ada keluhan	TD: 110/70mmHg, BB:75,5kg, TFU: belum teraba . Hasil laboratorium: Hb: 12,1 gr/dl, HbsAg: NR, PPIA:NR, Sifilis:NR, protein dan glukosa urine: (-), Golda: A, Rhesus: +	11 minggu 2 hari	Ibu diberikan 1. Pemeriksaan kehamilan 2. KIE membaca buku KIA. 3. Lanjutkan terapi
Peraktek Bidan Mandiri "S" /5-10-2020	Tidak ada keluhan	TD: 100/70 mmHg, BB: 76,1 kg, TFU:sepusat, DJJ:138x/menit	16 minggu 2 hari	Ibu diberikan 1. Pemeriksaan kehamilan 2. KIE membaca buku KIA hal. 1-12. 3. SF 1x200 gr 4. Kalk 1x500gr. KIE Kontrol ulang lagi 1 bulan/ada keluhan
Peraktek Bidan Mandiri "S" /26-10-2020	Tidak ada keluhan	TD: 100/70mmHg, BB:78,9kg, TFU: 1 jari diatas pusat, DJJ: 140 kali/menit.	19 minggu 2 hari	Ibu diberikan 1. Pemeriksaan kehamilan 2. KIE membaca buku KIA hal. 1-15. 3. SF 1x200 gr 4. Kalk 1x500gr. 5. KIE Kontrol ulang lagi 1 bulan/ada keluhan
Peraktek Bidan Mandiri "S" /12-11-2020	Demam	TD: 90/70mmHg, BB:81,2kg, TFU: 1 jari jari diatas pusat, DJJ: 152 kali/menit.	20 minggu 6hari	Ibu diberikan 1. Pemeriksaan kehamilan 2. KIE membaca buku KIA. 3. Paracetamol tablet 3x500 mg 4. Lanjutkan terapi 5. KIE Kontrol

1	2	3	4	5
UPTD Puskesmas Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara /6-12-2019	Tidak ada keluhan	TD: 120/70mmHg, BB:82kg, TFU: 1 jari jari diatas pusat, McD:22 cm, DJJ: 150 kali/menit.	25 minggu 1 hari	Lagi 1bulan Ibu diberikan 1. Pemeriksaan kehamilan 2. KIE membaca buku KIA. 3. SF 1 x 200 mg 4. Kalk1x500 mg 5. Imunisasi Tetanus Texoid 6. KIE Kontrol Lagi 1 bulan atau jika ada keluhan
Praktek dokter SpOG/06-12-2020	Tidak ada keluhan	TD: 110/80 mmHg, BB:82 kg, TP: 22-03-2020, Tafsiran jenis kelamin: Perempuan, TBBJ menurut USG 726 gram.	Hasil USG 24 minggu 5 hari	Ibu diberikan vitamin DHA 1x500 gram
Peraktek Bidan Mandiri "S" /19-12-2020	Tidak ada keluhan	TD: 117/70mmHg, BB:85kg, TFU: 2 jari jari diatas pusat, McD:24 cm, DJJ: 148 kali/menit.	26 minggu 6 hari	Ibu diberikan 1. Pemeriksaan kehamilan 2. KIE membaca buku KIA. 3. SF 1 x 200 mg 4. Kalk1x500 mg KIE Kontrol Lagi 1 bulan atau jika ada keluhan
UPTD Puskesmas Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara /11-01-2020	Tidak ada keluhan, gerakan janin aktif	TD: 120/70mmHg, BB:85kg, TFU: 3 jari jari diatas pusat, McD:25 cm, DJJ: 152 kali/menit.	29 minggu 3 hari	Ibu diberikan 1. Pemeriksaan kehamilan 2. KIE membaca buku KIA. 3. SF 1 x 200 mg 4. Kalk1x500 mg KIE Kontrol Lagi 1 bulan atau jika ada keluhan

Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak Ibu 'GN'

**g. Riwayat penyakit yang pernah diderita ibu**

Ibu mengatakan tidak pernah teridentifikasi oleh dokter menderita penyakit apapun, serta tidak ada anggota keluarga yang menderita sakit keturunan.

**h. Riwayat Ginekologi**

Ibu mengatakan tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit kandungan seperti mioma, kanker dan perdarahan di luar haid.

**i. Riwayat Kontrasepsi**

Ibu mengatakan sebelum hamil kedua belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun, untuk saat ini ibu belum memiliki rencana kontrasepsi yang akan digunakan selanjutnya.

**j. Data bio-psiko-sosial dan spritual**

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan bernafas baik sebelum dan selama kehamilan. Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan oleh ibu dan suami. Ibu mengatakan tidak ada budaya dalam keluarga maupun keyakinan ibu yang dapat mempengaruhi dan membahayakan kehamilannya. Ibu juga merasa khawatir dan cemas menjelang persalinannya karena ini merupakan pertama. Ibu tinggal bersama suami disuatu rumah kost, serta tidak ada keluhan dalam beribadah.

**k. Pola nutrisi ( makan dan minum )**

Ibu makan 3-4 kali/hari dengan porsi sedang menu bervariasi seperti 1 piring berisi nasi, sayur, tahu/tempe, daging ayam, telur dan kadang – kadang berisi buah. Ibu juga makan – makan selingan seperti biskuit ibu hamil yang didapatkan di Puskesmas. Ibu mengatakan tidak ada makan pantangan selama hamil maupun

sebelum hamil. Ibu minum air putih kurang lebih 8 – 11 gelas/hari dan 1 gelas susu setiap pagi hari.

**l. Pola eliminasi**

Ibu BAB 1 kali/hari, konsistensi lembek, warna agak kecoklatan. Ibu BAK 3-4 kali/hari, warna kuning jernih. Ibu tidak ada keluhan saat BAB/BAK.

**m. Pola Istirahat** : Ibu istirahat siang 1 jam dan tidur malam 8 jam, ibu mengatakan tidak ada gangguan saat istirahat.

**n. Pengetahuan**

Ibu belum merencanakan penggunaan metode keluarga berencana (KB) setelah melahirkan, ibu belum melengkapi program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi (P4K) yakni donor darah. Ibu berencana melahirkan di Praktik Bidan Mandiri “S”, serta ibu belum mengetahui informasi mengenai kelas ibu hamil.

**B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan**

Berdasarkan data yang telah diuraikan dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini tanggal 25 Februari 2020 adalah Ibu “GN” usia 23 tahun G2P0A1 usia kehamilan 36 minggu 1 hari janin tunggal hidup intrauterine, dengan masalah:

1. Ibu belum melengkapi keseluruhan program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi, yaitu donor darah dan metode kontrasepsi setelah melahirkan.
2. Ibu merasa cemas menjelang persalinan karena ini merupakan persalinan yang pertama.
3. Ibu belum mengetahui tentang kelas ibu hamil.

### C. Rencana Pengumpulan Data Kegiatan

Beberapa rencana kegiatan yang dimulai bulan Januari 2020 sampai bulan April 2020 diantaranya dimulai dari kegiatan penyusunan proposal, konsultasi proposal dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan pada Ibu “GN” selama kehamilan 36 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan Mei 2020 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Jadwal pengumpulan data terlampir dalam lembar lampiran 1. Berikut jadwal rencana asuhan kebidanan pada ibu “GN” dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas.

Tabel 3

Jadwal Rencana Asuhan pada Ibu “GN” umur 23 tahun Multigravida dari Kehamilan 36 Minggu 1 hari sampai 42 hari Masa Nifas

Kunjungan Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2
Minggu ke-2 bulan Maret ( tanggal 14 Maret 2020 – 23 Maret 2020) memberikan asuhan kebidanan trimester III pada ibu “GN”.	a. Memberikan asuhan kebidanan <i>antenatal care</i> . b. Membantu ibu mengatasi masalah yang dialami ibu selama kehamilan. c. Menganjurkan ibu untuk melengkapi P4K yaitu donor darah. d. Menganjurkan ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil. e. Memberikan informasi mengenai pemilihan alat kontrasepsi.



1	2
	<ul style="list-style-type: none"> <li>f. Mengingat ibu untuk mempersiapkan persalinannya.</li> <li>g. Mengingat ibu mengenai tanda bahaya kehamilan trimester III dan tanda – tanda persalinan.</li> </ul>
Minggu ke-4 Bulan Maret sampai awal bulan April ( Tanggal 31 Maret 2020 – 1 April 2020) memberikan kebidanan persalinan pada ibu “GN”	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberikan dukungan kepada ibu untuk menjalani proses persalinannya.</li> <li>b. Memfasilitasi ibu bersalin ke tempat yang sudah di rencanakan.</li> <li>c. Memberikan asuhan sayang ibu, seperti memfasilitasi ibu bersalin di dampingi oleh keluarga atau suami, menerapkan asuhan komplementer dalam persalinan ibu, seperti persalinan yang nyaman dengan aroma terapi dan penanganan rasa nyeri dengan birthing ball.</li> <li>d. Memantau kemajuan persalinan ibu, kenyamanan ibu, dan kesejahteraan janin.</li> </ul>
Minggu ke 1 bulan April memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 6 jam – 3 hari (KF 1) serta asuhan pada neonatus 6 – 48 jam (KN 1) pada tanggal 1 April 2020.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memantau pemeriksaan tanda – tanda vital ibu.</li> <li>b. Memantau trias nifas dan memantau keadaan psikologi ibu ( <i>taking in</i> ).</li> <li>c. Menganjurkan ibu untuk melakukan mobilisasi ringan.</li> <li>d. Mengingatkan ibu untuk mengonsumsi Vitamin A dan tablet penambah darah setiap hari.</li> <li>e. Menganjurkan ibu memberikan ASI eksklusif dan mengajarkan ibu teknik</li> </ul>

1	2
	<p>menyusui yang benar.</p> <p>f. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus, meliputi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menjaga kehangatan tubuh bayi.</li> <li>2) Menilai keadaan umum bayi.</li> <li>3) Memantau pemeriksaan tanda-tanda vital bayi.</li> <li>4) Pemantauan pemberian ASI awal.</li> <li>5) Perawatan tali pusat.</li> <li>6) Pemberian Vitamin K dan imunisasi HB0 (0-7 hari).</li> </ol> <p>Memberdayakan ibu dan keluarga mengenai perawatan bayi sehari – hari.</p>
<p>Minggu ke-2 bulan April memberikan asuhan kebidanan Ibu nifas 4-28 hari (KF 2) serta asuhan pada neonatus 3 – 7 hari (KN 2) pada tanggal 4 April 2020 – 28 April 2020.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memantau tanda – tanda vital ibu.</li> <li>b. Memantau trias nifas dan keadaan psikologi ibu ( <i>taking hold</i>).</li> <li>c. Menilai adanya tanda-tanda demam dan infeksi pada ibu.</li> <li>d. Memberikan KIE ibu mengenai pemenuhan nutrisi dan istirahat.</li> <li>e. Membimbing ibu dalam melakukan senam kegel.</li> <li>f. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus, meliputi: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menilai keadaan umum bayi.</li> <li>2) Memantau pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>3) Memberikan ASI eksklusif.</li> <li>4) Perawatan tali pusat.</li> </ol> </li> </ol>

1	2
<p>Minggu ke-3 dan ke-4 bulan April memberikan asuhan kebidanan Ibu nifas 29-42 hari (KF 3), asuhan pada neonatus 7 – 28 hari (KN 3) serta asuhan pada bayi berusia 29 – 42 hari. Pada tanggal 12 Mei 2020</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memantau pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>b. Memantau trias nifas dan memantau keadaan psikologi ibu (<i>letting go</i>).</li> <li>c. Menilai tanda-tanda demam dan infeksi.</li> <li>d. Memberikan KIE mengenai pemenuhan nutrisi dan istirahat.</li> <li>e. Memberikan KIE tentang penyulit-penyulit yang dialami ibu selama masa nifas maupun dalam mengasuh bayinya.</li> <li>f. Memberikan KIE mengenai pemilihan alat kontrasepsi pada ibu dan suami.</li> <li>g. Membimbing ibu dalam melakukan senam nifas.</li> <li>h. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus meliputi: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Menilai keadaan umum bayi.</li> <li>2) Memantau tanda-tanda vital bayi.</li> <li>3) Perawatan tali pusat.</li> <li>4) Memantau pemberian ASI.</li> </ol> <p>Merencanakan pemberian imunisasi BCG dan polio.</p> </li> </ol>