

### **BAB III**

#### **METODE PENENTUAN KASUS**

##### **A. Informasi Klien/Keluarga**

Informasi terkait Ibu “E” dan keluarga penulis dapatkan dengan melakukan pendekatan dan pengkajian pada tanggal 29 Februari 2020. Data yang diperoleh penulis dari hasil wawancara dan pendokumentasian pada buku KIA serta dokter Sp.OG. Hasil pengkajian didapatkan sebagai berikut.

##### 1. Data subjektif (29-02-2020)

###### a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “E”	: Bp. “M”
Umur	: 24 tahun	: 29 tahun
Kebangsaan	: Indonesia	: Indonesia
Agama	: Hindu	: Hindu
Pendidikan	: SMP	: SMP
Pekerjaan	: Tidak bekerja	: Sopir Pariwisata
Penghasilan	: -	: ± Rp2.000.000,00
Alamat rumah	: Jl. Ida Bagus Japa, Gg. Cendana, Br. Taman, Denpasar Timur	
No. Tlp/Hp	: 085338486xxx	
Jaminan Kesehatan	: Kartu Indonesia Sehat (KIS)	

###### b. Keluhan utama

Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan saat ini

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama pada usia 14 tahun, dengan siklus haid teratur 28-30 hari, lama menstruasi 4-5 hari. Saat menstruasi ibu mengganti pembalut sebanyak 2-3 kali per hari. Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat haid. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT): 05-06-2019. Tafsiran Persalinan (TP): 12-03-2020.

d. Riwayat pernikahan

Ibu mengatakan menikah 1 kali pada umur 17 tahun, secara sah dan lama pernikahan 7 tahun 3 bulan.

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Tabel 4  
Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Ibu "E"

No	Tgl. Partus	Lahir/ UK	Penolong	Jenis Kelamin	Berat Badan	Laktasi Umur	Keadaan Anak Sekarang
1	2	3	4	5	6	7	8
1	25-04-2015	Spontan, UK 37 minggu	Bidan	Laki-laki	2400 gram	24 bulan	Sehat
2	Ini						

Sumber: Buku KIA Ibu "E"

f. Riwayat pemeriksaan kehamilan sebelumnya

Kehamilan ini merupakan kehamilan kedua bagi Ibu "E" dengan HPHT: 05-06-2019 dan TP: 12-03-2020. Pada pemeriksaan kehamilan yang sudah dilakukan Ibu "E" diketahui pernah mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK) dengan LILA 23 cm dan anemia ringan dengan kadar Hb 9,8% pada kehamilan trimester

pertama. Suplemen dan obat-obatan yang didapatkan adalah asam folat, folarin, domperidon, gestiamin, calcid, elkana, vitonal F, solvitron dan vitamin B1. Ibu mengatakan sudah pernah mendapatkan biskuit ibu hamil. Riwayat pemeriksaan antenatal Ibu “E” terdapat pada tabel 5 sebagai berikut.

Tabel 5  
Riwayat Hasil Pemeriksaan ANC Ibu “E” Berdasarkan Buku KIA dan Dokter Sp.OG

No	Tanggal, tempat	Hasil pemeriksaan	Diagnosa	Penatalaksanaan	Pemeriksa
1	2	3	4	5	6
1	30-07-2019, Klinik “O”	S: Ibu mengeluh mual O: BB: 36 kg, TB: 162 cm, TD: 100/60 mmHg, Lila: 23 cm. Edema: -/-	Ibu “E” umur 24 tahun G2P1001 UK 7 minggu 3 hari dengan KEK	- Saran cek laboratorium - KIE baca buku KIA halaman 2-10 - Kunjungan 1 bulan atau jika ada keluhan - Terapi obat: Asam folat 1x1	Bidan “C”
2	14-08-2019, UPTD Puskesmas II Denpasar Timur	S: Ibu mengeluh pusing dan muntah O: BB: 36 kg, TD: 100/60 mmHg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb: 9,8 g/dl, PPIA: NR, HbsAg: (-), TPHA: NR, protein/glukosa : -/-	Ibu “E” umur 24 tahun G2P1001 UK 10 minggu dengan KEK dan anemia ringan	- KIE istirahat yang cukup - KIE nutrisi bagi ibu hamil - Pemberian biskuit ibu hamil - Kunjungan 1 bulan lagi - Terapi obat: SF 2x200 mg	Bidan “T”

1	2	3	4	5	6
3	28-08-2019, dr. "W" Sp.OG	S: ibu tidak ada keluhan O: BB: 36 kg, TD: 130/80 mmHg. Hasil USG: Fetal, fetus 1. CRL: 36,4mm; EFA(CRL): 10w 4d; Unc.(CRL): 0w 5d; AUA: 10w 4d; AEDD: 21-03-2020	-	Melanjutkan terapi yang diberikan oleh bidan	dr. "W" Sp.OG
4	07-10-2019, PMB "J"	S: Ibu mengeluh mual-mual O: BB: 39 kg, TD:120/70 mmHg, TFU ½ pusat-simpisis, DJJ: 147 x/menit	Ibu "E" umur 24 tahun G2P1001 UK 16-17 minggu T/H intrauterin dengan KEK dan anemia ringan	- KIE nutrisi bagi ibu hamil - Kunjungan 1 bulan lagi - Terapi obat: Folarin, Domperidon	Bidan "J"
5	11-11-2019, PMB "J"	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB: 41 kg, TD: 120/70 mmHg, TFU 2 jari dibawah pusat, ballot (+), DJJ: 140 x/menit. Status imunisasi TT5	Ibu "E" umur 24 tahun G2P1001 UK 20-21 minggu T/H intrauterin dengan KEK dan anemia ringan	- Kunjungan 1 bulan lagi - Terapi obat: Vitonal, Elkana	Bidan "J"
6	12-12-2019, PMB "J"	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB: 45 kg,	Ibu "E" umur 24 tahun G2P1001	- Kunjungan 1 bulan lagi - Terapi obat:	Bidan "J"

1	2	3	4	5	6
		TD: 100/60 mmHg, TFU sepusat, ballot (+), DJJ: 142 x/menit, edema: -/-	UK 25 minggu T/H intrauterin dengan dengan KEK dan anemia ringan	Gestiamin, Calcid	
7	17-01- 2020, PMB "R"	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB: 46 kg, TD:100/60 mmHg, TFU 3 jari di atas pusat, McD: 25 cm, DJJ: 155 x/menit, TBBJ: 2015 gram	Ibu "E" umur 24 tahun G2P1001 UK 32 minggu 2 hari T/H intrauterin dengan KEK dan anemia ringan	- KIE mengenai tanda bahaya kehamilan - Kunjungan kembali tanggal 31- 01-2020	Bidan "R"
8	31-01- 2020, PMB "M"	S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan O: BB: 48 kg, TD: 120/70 mmHg, TFU: 3 jari diatas pusat, McD: 25 cm, DJJ: 150x/menit, TBBJ: 2015 gram Hasil pemeriksaan Hb: 11,5 g/dl	Ibu "E" umur 24 tahun G2P1001 UK 34-35 minggu T/H intrauterin dengan KEK	- KIE mengenai tanda-tanda persalinan - Kunjungan kembali tanggal 14-02-2020 - Terapi obat: Vitonal F 1x1 (X)	Bidan "M"
9	05-02- 2020, dr. Sp.OG	S: Ibu tidak ada keluhan O: BB:47 kg, TD: 120/70 mmHg. Hasil USG: Fetal, fetus 1. BPD: 83, 9mm;	-	Melanjutkan terapi yang diberikan oleh bidan	dr. "W" Sp.OG

1	2	3	4	5	6
		EFA(BPD): 34w 1d; AC: 272,7mm; EFA (AC): 31w 1d; EFW: 1961g; EFW +/-: 208,85g TP: 27-03-2020, JK: ♀			
10	14-02- 2020, PMB "M"	S: ibu tidak ada keluhan O: BB: 50 kg, TD: 100/60 mmHg, TFU: 3 jari di bawah px, McD: 30 cm, bagian terendah janin teraba kepala, DJJ: 148x/menit, LILA: 25,5 cm, edema: -/- . TBBJ: 2945 gram	Ibu "E" umur 24 tahun G2P1001 UK 36 minggu 2 hari T/H intrauterin	- KIE tanda bahaya kehamilan trimester III - KIE persiapan persalinan - Kunjungan kembali tanggal 28-02-2020 - Terapi obat: Vitonal F 1x1 (X)	Bidan "M"
11	29-02- 2020, PMB "M"	S: ibu tidak ada keluhan O: BB: 50 kg, TD: 100/70 mmHg, TFU: pertengahan pusat-px, McD: 28 cm, bagian terendah janin teraba kepala, DJJ: 147x/menit, edema: -/- TBBJ: 2635 gram	Ibu "E" umur 24 tahun G2P1001 UK 38 minggu 3 hari T/H intrauterin	- KIE tanda bahaya trimester III - KIE tanda-tanda persalinan - Kunjungan kembali tanggal 14-03-2020 Terapi obat: Solvitron 1x1 (XX), Vitamin B1 1x1 (XX)	Bidan "A"

Sumber: Buku KIA Ibu "E" dan Buku Kontrol Dokter Sp. OG

g. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah menggunakan kontrasepsi pil KB dan tidak ada keluhan selama pemakaian.

h. Riwayat penyakit dan operasi

Ibu tidak pernah atau sedang menderita penyakit diabetes militus, hipertensi, hepatitis, paru-paru, dan penyakit jantung serta ibu tidak pernah melakukan operasi apapun.

i. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menurun dari keluarga.

j. Data bio-psikososial

1) Bernafas

Ibu tidak memiliki keluhan saat bernafas.

2) Nutrisi

Ibu makan dengan teratur 3-4 kali sehari dengan porsi sedang. Komposisi makanan ibu bervariasi yaitu satu piring nasi putih, satu potong daging ayam atau telur, satu potong tempe atau tahu, setengah mangkuk sedang sayur (wortel, labu siam, buncis). Ibu biasanya makan camilan buah atau roti. Ibu minum air putih sebanyak  $\pm 10$  gelas per hari.

3) Eliminasi

Ibu buang air kecil sebanyak 5-6 kali per hari dengan warna kuning jernih dan buang air besar sebanyak 1 kali sehari dengan konsistensi lembek.

4) Istirahat

Pola tidur ibu cukup, sekitar 7-8 jam per hari. Ibu terbiasa istirahat siang dan tidak memiliki keluhan saat tidur maupun istirahat.

#### 5) Psikososial dan spiritual

Ibu tinggal di rumah kos bersama suami dan anak pertamanya. Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan oleh ibu dan suami serta diterima oleh semua anggota keluarga. Suami selalu mengantar ibu untuk memeriksakan kehamilannya bila sedang tidak bekerja. Pengambilan keputusan dilakukan ibu bersama dengan suami. Hubungan ibu dengan keluarga dan tetangga baik. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat membahayakan kehamilan ibu serta tidak ada kesulitan saat beribadah yang perlu dibantu.

#### 6) Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan, tanda persalinan dan proses persalinan. Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu mempersiapkan perlengkapan ibu dan bayi, merencanakan tempat persalinannya yaitu di PMB “M” dan dibantu oleh bidan, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu sepeda motor milik pribadi, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan menggunakan jaminan kesehatan yaitu KIS. Ibu berencana menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan pada 42 hari postpartum. Ibu belum tahu mengenai pelaksanaan kelas ibu hamil, belum tahu mengenai stimulasi *brain booster*, dan belum mempersiapkan calon donor darah.

### **B. Diagnosa dan Rumusan Masalah**

Berdasarkan data yang telah diuraikan, dapat dirumuskan diagnosa kebidanan pada kasus ini adalah Ibu “E” umur 24 tahun G2P1001 UK 38 minggu 3 hari preskep U puki T/H intrauterin.



Masalah:

1. Ibu belum melengkapi P4K yaitu calon donor darah.
2. Ibu belum tahu mengenai pelaksanaan kelas ibu hamil.
3. Ibu belum tahu mengenai *brain booster*.

### C. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan Pada Kasus

Penulis telah merencanakan berbagai kegiatan yang dimulai dari bulan Januari sampai April 2020. Dimulai dari kegiatan pengumpulan data, penyusunan proposal, bimbingan proposal, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan segera memberikan asuhan pada Ibu “E” selama kehamilan trimester tiga sampai masa nifas. Adapun rencana kegiatan asuhan yang akan penulis berikan pada Ibu “E” pada tabel 6 sebagai berikut.

Tabel 6  
Rencana Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “E” Umur 24 Tahun Dari  
Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Tahun 2020

No	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
1	Minggu ke-1 dan ke-2 bulan Maret 2020	Memberikan asuhan kehamilan normal dari trimester III	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menemani ibu untuk melakukan pemeriksaan ANC di PMB “M”</li><li>2. Memberikan KIE mengenai kelas ibu hamil</li><li>3. Memberikan KIE tentang tanda bahaya trimester III</li><li>4. Memberikan KIE nutrisi ibu hamil terkait peningkatan TBBJ yang lambat</li></ol>

1	2	3	4
			<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Memberikan KIE istirahat yang cukup bagi ibu hamil</li> <li>6. Memberikan KIE mengenai stimulasi <i>brain booster</i></li> <li>7. Membantu ibu melengkapi P4K mengenai calon donor darah</li> <li>8. Mengingatkan ibu mengenai tanda-tanda persalinan</li> </ol>
2	Minggu ke-2 bulan Maret 2020	Memberikan asuhan persalinan normal dan bayi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan KIE tentang teknik relaksasi pada saat proses persalinan</li> <li>2. Memberikan ibu dukungan selama proses persalinan</li> <li>3. Memberikan asuhan sayang ibu selama proses persalinan</li> <li>4. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi ibu menggunakan partograf</li> <li>5. Mendampingi dan membantu proses persalinan ibu sesuai APN 60 langkah</li> <li>6. Melakukan pemantauan tekanan darah, nadi, suhu, kontraksi uterus, kandung kemih dan perdarahan dengan partograf</li> <li>7. Melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir</li> </ol>
3	Minggu ke-2 bulan Maret 2020	Memberikan asuhan kebidanan masa nifas 6 jam-2 hari setelah persalinan (KF 1) dan neonatus 6-48 jam (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 lokia)</li> <li>4. Mengingatkan ibu mengonsumsi vitamin A 200.000 IU dan tablet penambah darah</li> </ol>

1	2	3	4
			5. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya masa nifas 6. Mengingatkan ibu untuk tetap memperhatikan personal <i>hygiene</i> 7. Membimbing ibu melakukan senam kegel 8. Memberikan KIE ibu tentang pemenuhan nutrisi selama masa nifas 9. Memberikan KIE ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir 10. Memberikan KIE tentang perawatan bayi sehari-hari 11. Memberikan KIE ibu untuk tetap menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dan tetap memberikan bayinya ASI eksklusif.
Minggu ke-3 Maret 2020	Memberikan asuhan kebidanan masa nifas hari ke-3 sampai hari ke-7 setelah persalinan (KF 2) dan neonatus hari ke-3 sampai 7 hari setelah bayi lahir (KN 2)		1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital 2. Melakukan pemantauan trias nifas 3. Melakukan asuhan kebidanan pada neonatus
Minggu ke-4 bulan Maret 2020	Memberikan asuhan kebidanan masa nifas hari ke-8 sampai hari ke-28 setelah persalinan (KF 3) dan neonatus hari ke-8 sampai 28 hari setelah bayi lahir (KN 3)		1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital 3. Melakukan pemantauan laktasi 4. Melakukan asuhan kebidanan pada neonatus

1	2	3	4
Minggu ke-1 dan ke-2 bulan April 2020	Memberikan asuhan kebidanan masa nifas hari ke-29 sampai hari ke-42 (KF 4) dan bayi umur 29-42 hari	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</li> <li>2. Melakukan pemantauan laktasi</li> <li>3. Melakukan asuhan kebidanan pada neonatus</li> <li>4. Memberikan pelayanan penggunaan KB</li> </ol>	