BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien / Keluarga

Jenis penelitian yang dilakukan adalah laporan kasus. Data yang dikumpulkan berupa data primer yang di dapatkan melalui anamnesis, wawancara serta data sekunder yang di dapatkan dari dokumentasi pada buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Pengkajian data dilakukan pada ibu "RA" pada tanggal 04 Januari 2020, di dapatkan data sebagai berikut :

1. Data Subjektif (tanggal 04 Januari 2020 pukul 09.00 WITA)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu "RA"	Bp "PA"
Umur	: 24 Tahun	26 Tahun
Suku Bangsa	: Indonesia	Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: S1	SMP
Pekerjaan	: Guru SMP Dwijendra	Pegawai Restoran
Penghasilan	: Rp. 3.500.000	Rp. 2.500.000
Jaminan Kesehatan	: KIS	KIS
Alamat Rumah	: Jalan Subak Gang Padang Teki No 29, Badung Kuta Utara	
No Tlp	: 081236016xxx	

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan sering kencing dan kakinya terasa bengkak dari 2 hari yang lalu.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama umur 12 tahun, dengan siklus menstruasi teratur, lama menstruasi 4 – 5 hari. HPHT ibu tanggal 06 Juni 2019 dan Taksiran Persalinan 13 Maret 2020 berdasarkan hasil USG.

d. Riwayat Pernikahan

Ini merupakan pernikahan ibu yang pertama, dan sudah berlangsung 1 tahun.

e. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Sebelumnya

Ini merupakan kehamilan ibu yang pertama.

f. Riwayat Hamil Ini

Ini merupakan kehamilan pertama dan tidak pernah mengalami keguguran. Status imunisasi ibu sudah TT5, terakhir imunisasi tangal 16/1/2020 di Dr SpOg. Obat atau suplemen yang pernah ibu konsumsi yaitu SF, Kalk, Vit B6, Folavit, dan Vit C.

g. Ictisar Pemeriksaan

Ibu “RA” melakukan pemeriksaan kehamilan. Ibu “RA” melakukan periksaan hamil sebanyak 7 kali. Pemeriksaan penunjang yang dilakukan pada tanggal 17/10/2019 yaaitu di UPT Puskesmas Kuta Utara di dapatkan hasil pemeriksaan lab ibu “RA” meliputi Hb 14,2 % g/dl, GDS 95 mg/dL, PPIA, Sdan VDRL non reaktif, HbsAg, glukosa urine, dan protein urinenegatif. Sedangkan hasil USG ibu “RA” fetus tunggal hidup letak sungsang, TBBJ yaitu 1550 gram. Berikut ini merupakan riwayat hasil pemeriksaan ibu “RA” yang didapat melalui buku KIA :

Tabel 5
Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu “RA” di Puskesmas Pembantu Dauh Puri Denpasar
Tahun 2019 – 2020

Tanggal, Tempat	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Umur Kehamilan	Penatalaksanaan
1	2	3	4	5
1/8/2019 Dokter SpOG “Dr JO”	Mual Muntah	BB : 73 kg, TD : 110/70 mmHg, GS : 1,45 cm, GA : 6w2d± 10d, EDD : 10 – 3 – 2020, MSD : 1,45 cm.	9 minggu 5 hari	Suplemen: Folavit 1 x 600 mg Vitamin B6 1 x 10 mg, SF 1 x 60 mg
8/10/ 2019 Bidan “W”	Tidak ada	BB : 70 kg, TB : 160 cm, TD : 120/80 mmHg, TFU : 2 Jari bawah pusat, DJJ : 148 x/menit kuat teratur, Lila : 30 cm, TP : 13 – 3 – 2020.	18 minggu	KIE Baca Buku KIA Suplemen: Vitamin B6 1 x 10 mg, Kalsium 1 x 500 mg. Kontrol tgl 8/11/2019
17/10/ 2019 UPT Puskesmas Kuta Utara	Tidak Ada	BB : 75 kg, TD : 120/74 mmHg, TFU : 1 jari bawah pusat, DJJ : 154 x/menit kuat teratur, Hb 14,2 % g/dl, GDS 95 mg/dL, PPIA, Sifilis, VDRL non reaktif, HbsAg Glukosa urine, Protein urine negative.	19 minggu 2 hari	KIE Baca Buku KIA Suplemen : Vitamin B6 1 x 10 mg, Kalsium 1 x 500 mg.

1	2	3	4	5
7/11/ 2019 UPT PP Dapri	Tidak ada keluhan	BB : 75 kg, TB : 160 cm, TD : 120/74 mmHg, TFU : ½ pusat – px, DJJ : 154 x/menit kuat teratur, Lila : 30 cm	22 minggu 3 hari	IE USG KIE Tanda Bahaya Kehamilan TW III Suplemen : SF 1 x 60 mg, Vitamin C 1 x 50 mg, Kalsium 1 x 500 mg. Kontrol tgl 6/12/2019
15/11/ 2020 Dokter SpOG "Dr JO"	Tidak ada keluhan	BB : 75 Kg, TD : 120/80 mmHg, Janin Tunggal Hidup, DJJ : 146 x/menit kuat teratur.	23 minggu 4 hari	Obat Lanjut
5/12/ 2019 PP Dapri	Tidak ada keluhan	BB : 77 kg, TD : 121/69 mmHg, TFU : 4 jari atas pusat, MCD : 22 cm, DJJ : 157 x/menit kuat teratur,	26 minggu	KIE Istirahat Suplemen : SF 1 x 60 mg, Vitamin C 1 x 50 mg, Kalsium 1 x 500 mg. Kontrol tgl 5/1/2020
4/1/ 2020 PP Dapri	Sering kencing dan bengkak pada kaki	BB : 78 kg, TD : 113/67 mmHg, TFU : Pertengahan pusat – px, MCD : 27 cm, DJJ : 146 x/menit kuat teratur.	30 minggu 3 hari	KIE Baca Buku KIA hal 2-3 Suplemen : SF 1 x 60 mg, Vitamin C 1 x 50 mg, Kalsium 1 x 500 mg. Kontrol tgl 18/1/2020

Sumber : Buku Kesehatan Ibu dan Anak, 2015.

h. Riwayat Pemakaian Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah memakai alat kontrasepsi apapun.

i. Data Biologis, psikologis, dan spiritual

Ibu bernafas dengan normal selama hamil. Pola makan dan minum ibu normal, pola eliminasi BAK dan BAB normal, gerakan janin normal. Aktivitas ibu saat ini sebagai guru SMP. Ibu tidak memiliki trauma dalam kehidupan maupun konsultasi dengan psikologis, kehamilan ini merupakan kehamilan di rencakan.

j. Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada perilaku yang membahayakan kehamilan.

k. Riwayat penyakit yang pernah di derita ibu / riwayat operasi

Ibu mengatakan tidak pernah teridentifikasi penyakit apapun, dan ibu juga tidak pernah melakukan operasi.

l. Riwayat Ginekologi

Ibu tidak pernah menderita penyakit kandungan. Keluhan yang ibu alami pada Trimester I mual muntah, pada Trimester II tidak ada keluhan, pada trimester III ibu mengeluh sering kencing dan bengkak pada kaki. Pengetahuan ibu “RA” yaitu ibu sudah mengetahui perubahan fisik salama kehamilan, nutrisi yang dibutuhkan saat hamil, tanda bahaya kehamilan trimester III.

m. Perencanaan Persalinan

Ibu berencana bersalin di Puskesmas Pembantu Dauh Puri, di damping oleh suami. Pengambilan keputusan utama yaitu suami. Dana persalinan yang akan digunakan nanti dari tabungan suami, ibu sudah menentukan calon pendonor. Rumah Sakit yang akan dituju oleh Puskesmas yaitu Rumah Sakit Angkatan Darat (RSAD) apabila ibu mengalami kegawatdaruratan. Ibu juga belum berencana untuk menggunakan KB.

B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan data objektif, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu Ibu "RA" umur 24 tahun G1P0000 umur kehamilan 30 minggu 3 hari T/H intrauterine, dengan masalah yaitu :

1. Ibu belum pernah melakukan senam hamil.
2. Ibu mengeluh sering kencing dan kakinya bengkak.
3. Ibu belum menentukan jenis KB yang akan digunakan.
4. TFU ibu lebih tinggi dari yang seharusnya

C. Kegiatan yang berkitan dengan Asuhan Kebidanan

Dalam laporan kasus ini, penulis melakukan kegiatan yang dimulai dari bulan Januari 2020 sampai dengan bulan April 2020. Adapun rencana kegiatan yang diberikan sebagai berikut:

Tabel 6
Kegiatan Kunjungan dan Asuhan pada Ibu "RA" umur 24 tahun Primigravida dari Kehamilan Trimester III sampai masa nifas.

Jadwal Kunjungan	**Kegiatan Asuhan**
1	**2**
Minggu ke-1 sampai k-3 bulan Februari 2020. Memberikan asuhan kebidanan trimester III pada Ibu "RA"	1. Mendampingi ibu untuk melakukan kunjungan antenatal. 2. Memberikan ibu KIE tentang cara mengatasi kaki bengkak dan sering kencing. 3. Memberikan ibu KIE untuk melakukan senam hamil di rumah. 4. Memberikan ibu KIE tentang KB pascasalin. 5. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama kehamilan.
Minggu ke-4 Februari 2020. Memberikan asuhan kebidanan trimester III pada Ibu "RA"	1. Menfasilitasi ibu bersalin ke tempat yang sudah direncanakan. 2. Memberikan asuhan sayang ibu. 3. Memantau kesejahteraan ibu dan janin, serta kemajuan persalinan.

1	2
	4. Memfasilitasi ibu dengan aroma terapi seperti minyak kayu putih membuat ibu lebih rileks. 5. Mendampingi ibu dalam proses persalinan serta memberikan asuhan persalinan kala I, II, dan III. 6. Membimbing ibu untuk melakukan mobilisasi dini.
Minggu ke-1 Bulan Maret 2020. Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF 1) serta asuhan pada neonatus (KN 1) pada 6 – 8 jam setelah melahirkan	1. Pemantauan tanda – tanda vital ibu. 2. Pemantauan trias nifas. 3. Konseling tentang pemberian ASI eksklusif. 4. Mengajarkan cara mepererat hubungan antara ibu dan bayi *(bounding attachment).* 5. Menjaga bayi tetap hangat 6. Mengajarkan ibu untuk mobilisasi dini. 7. Memberikan asuhan kebidana pada neonatus. 8. Mengajarkan ibu untuk perawatan bayi sehari – hari.
Minggu ke-2 Bulan Maret 2020. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF 2) pada hari ke 7 setelah melahirkan serta asuhan pada neonatus (KN 2)	1. Pemantauan trias nifas. 2. Memastikan ibu mendapat istirahat yang cukup 3. Memastikan ibu mendapat makanan yang bergizi dan cukup cairan. 4. Memantau keadaan tali pusat bayi. 5. Memantau adanya tanda bahaya pada bayi
Minggu ke-3 Bulan Maret 2020. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF 3) serta asuhan pada neonatus (KN 3)	1. Pemantauan trias nifas. 2. Memastikan ibu mendapat istirahat dan makan yang cukup 3. Memantau keadaan tali pusat bayi. 4. Memantau adanya tanda bahaya pada bayi
Minggu ke-1 Bulan April 2020. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF 4) pada hari ke 29 – 42 hari setelah melahirkan.	1. Pemeriksaan trias nifas. 2. Pemantauan kebutuhan nutrisi dan istirahat ibu. 3. Konsumsi tablet zat besi selama masa nifas 1 tablet/hari selama 40-42 hari. 4. Memantau kebersihan bayi. 5. Memfasilitasi ibu dalam menggunakan KB.