

## **BAB III**

### **METODE PENENTUAN KASUS**

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

Berdasarkan hasil pendekatan kepada ibu “WP” dan keluarga pada tanggal 4 Januari 2020 di rumah ibu “WP” dengan metode yang digunakan saat pengambilan data yaitu dengan wawancara, observasi dan dokumentasi yang dilakukan pada ibu “WP”, serta data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu pada buku KIA dan buku periksa dokter. Berikut data yang diperoleh berdasarkan hasil wawancara dengan ibu “WP”:

##### **1. Identitas**

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “WP”	: Bp. “ KW”
Umur	: 23 tahun	: 31 tahun
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	: Hindu
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: Swasta	: Swasta
Penghasilan	: Rp.2.500.000	: Rp 3.000.000
Jaminan Kesehatan	: KIS	
Alamat	: Jalan Raya Celuk, Gg. Kawat No. 2	
No Telepon	: 087863719xxx	

##### **2. Keluhan utama**

Ibu mengatakan sakit pada bagian pinggang.

### **3. Riwayat menstruasi**

Umur ibu saat pertama kali menstruasi adalah 14 tahun, siklus haid 30 hari teratur, jumlah darah saat menstruasi yaitu dua sampai tiga kali mengganti pembalut selama satu hari dengan lama haid 4 hari, saat haid kadang-kadang mengalami *dismenorrhea* namun tidak sampai mengganggu aktivitas.

### **4. Riwayat perkawinan sekarang**

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

### **5. Riwayat hamil ini**

Ibu mengatakan ini kehamilan yang pertama dan tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 20 Mei 2019 dan tapsiran persalinannya diperoleh pada tanggal 27 Februari 2020. Keluhan yang pernah dialami pada Trimester I yaitu mual tetapi tidak mengganggu aktivitas. Trimester II ibu tidak mengalami keluhan. Saat ini ibu sedang memasuki trimester III dan ibu mengalami keluhan sakit pinggang. Selama trimester I dan sampai saat ini. Ibu tidak pernah mengikuti senam hamil.

### **6. Riwayat pemeriksaan sebelumnya**

Ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya 1 kali di rumah sakit, dua kali di puskesmas dan tiga kali di Dokter SpOG. Ibu pertama kali periksa di rumah sakit pada saat usia kehamilan 8 minggu dengan keluhan telat menstruasi. Hasil pemeriksaan ibu dijabarkan dalam tabel dibawah ini:

Tabel 3  
 Hasil Pemeriksaan Kehamilan Ibu “WP” di Rumah Sakit Umum  
 Premagana, Dokter Kandungan dan UPT Kesmas Sukawati II.

No	Tanggal/ Tempat	Keluhan	UK	Hasil Pemeriksaan	Terapi yang diberikan
1	2	3	4	5	6
1	15 Juli 2019/ RSU Premagana	Ibu mengeluh mual	8 Minggu	BB : 51 Kg TB : 158 cm LiLA : 24 cm TD : 110/70 mmHg Hasil USG : Terdapat kantong kehamilan T/H Intrauterine	KIE tanda bahaya kehamilan SF 1x60 mg Asam Folat 1 x 400 mcg
2	14 Agustus 2019/ Dokter SpoG	Ibu mengeluh mual	12 – 13 Minggu	TD : 110/70 mmHg BB : 52 Kg Hasil USG : Janin : Tunggal EDC : 5 Maret 2020 Amnion cukup	
3	12 Oktober 2019/ Polindes Celuk	Tidak ada keluhan	20 – 21 Minggu	BB : 54 kg, TB : 158 cm, TD : 120/80 mmHg,	Cek Lab, Baca buku KIA
4	6 November 2019/ UPT Kesmas Sukawati II	Terasa berat di perut bagian bawah	23 – 24 Minggu	TD : 116/78 mmHg BB : 55 Kg, DJJ : + 160x/mnt Mcd : 19 cm HB : 11,4 g/dl HBSAg : NR VCT : NR Protein : - Reduksi : - Golda : O (+)	Baca Buku KIA
5	4 Desember 2019/ Dokter SpoG	Tidak ada keluhan	27 minggu 3 hari	TD : 110/70 mmHg DJJ : 146x/mnt USG : Janin : Tunggal, EDC : 02-03-2019 Amnion : Cukup	SF 1x60 mg Asam folat 1x400 mcg

1	2	3	4	5	6
6	4 Januari 2020/ Dokter SpoG	Sakit pinggang	32 Minggu 2 hari	TD : 120/60 mmHg DJJ : 142x/mnt Hasil USG EDC :03-03-2019 AC 27.01 cm 32w1d FL 6.54 cm 34w5d BPD 8.45 cm 35w0d HC 30.16 cm 34w3d OFW(HC) 10.04 cm EFW 1965 g Amnion : Cukup	SF 1x60 mg Asam folat 1x400 mcg Kalsium 1x500mg
7	4 Februari 2020/ Dokter SpoG	Tidak Ada Keluhan	36 Minggu 5 hari	TD : 120/70 mmHg BB : 61,5 Kg DJJ : 148x/menit kuat dan teratur USG : AC 30.00 cm 34w0d FL 7.07 cm 36w2d BPD 8.15 cm 32w5d HC 29.03 cm 32w0d OFW(HC) 9.77 cm EFW 2389 g	SF 1x60 mg Asam folat 1x400 mcg Kalsium 1x500mg
8	8 Maret 2020/ Dokter SpoG	Tidak Ada Keluhan	38 Minggu 5 Hari	TD : 120/90 mmHg BB : 63 Kg DJJ : 144x/menit kuat dan teratur USG : AC 30.24 cm 34w0d FL 7.10 cm 36w3d BPD 8.43 cm 34w0d HC 30.60 cm 34w1d OFD(HC) 10.69 cm FL 7.10 cm 36w3d EFW 2510 g	SF 1x60 mg Asam folat 1x400 mcg Kalsium 1x500mg
9	25 Maret 2020/ Dokter SpoG	Tidak Ada Keluhan	39 Minggu 5 Hari	TD : 100/80 mmHg BB : 63 Kg DJJ : 144x/menit kuat dan teratur USG : BPD 8.58 cm 34w4d AC 31.32 cm 35w2d HC 31.39 cm 35w1d OFD(HC) 10.75 cm FL 7.37 cm 37w5d EFW 2778 g AFI 8.96 cm	Terapi Lanjut

Sumber : Buku KIA Ibu “WP” dan Buku Periksa dokter di RSUD Premagana

## **7. Data P4K**

Nama Ibu : Ibu “WP”  
Taksiran Persalinan : 27 Februari 2020  
Penolong Persalinan : Bidan/dokter  
Tempat Persalinan : Klinik Puri Sinartha / RSUD Premagana  
Pendamping Persalinan : Suami  
Transportasi : Mobil  
Calon Pendonor Darah : Nyoman Sumiarti (Ibu Kandung) dan Kadek Sri Agustini (Adik Kandung)

## **8. Riwayat kontrasepsi**

Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi.

## **9. Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu / riwayat operasi**

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat gejala penyakit jantung, hipertensi, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis, *tuberculosis* (TBC), penyakit menular seksual (PMS). Ibu tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervicitis kronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandung. Ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.

## **10. Riwayat penyakit keluarga**

Keluarga Ibu “WP” tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi, penyakit kanker, asma, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, TBC, PMS, HIV/AIDS atau penyakit menular lainnya.

## **11. Data Bio, Psikososial, dan Spiritual**

### **a. Data Biologis**

Ibu tidak mengalami keluhan pada pernafasan saat beraktivitas maupun istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan adalah ibu makan 3 kali dalam sehari dengan porsi cukup. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, sepiring nasi, 1 potong daging, 1 potong tempe dan sayur, kadang ibu makan roti dan buah. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan tidak memiliki alergi terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 8-9 gelas/hari. Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain: buang air kecil (BAK) 5-6 kali/hari dengan warna kuning jernih, buang air besar (BAB) 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kuning kecoklatan. Pola istirahat ibu selama hamil yaitu tidur malam 8 jam, dari pukul 22.00 WITA sampai pukul 06.00 WITA. Ibu tidak memiliki keluhan saat tidur. Pola aktivitas ibu selama hamil yaitu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengepel, mencuci pakaian, memasak dan bekerja di toko permata.

### **b. Data psikososial**

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan diterima oleh ibu, suami dan keluarga. Ibu merasa senang dan sangat menikmati proses selama kehamilan.

### **c. Data spiritual**

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

#### d. Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui kebutuhan nutrisi selama hamil, cara menjaga personal hygiene selama hamil, tanda bahaya kehamilan trimester III. Ibu belum pernah mengikuti senam hamil.

### **B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan**

Berdasarkan pengkajian data melalui anamnesis dengan ibu “WP” dan data sekunder dari buku KIA dan periksa dokter, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu Ibu “WP” umur 23 tahun G1P0000 UK 32 minggu 2 hari T/H *Intrauterine*.

Masalah:

1. Ibu belum mengetahui cara mengatasi sakit pinggang yang ibu rasakan.
2. Ibu belum pernah mengikuti senam hamil.

### **C. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan pada Kasus**

Penulis melakukan beberapa kegiatan dalam penyusunan laporan kasus ini, dimulai dari bulan Februari 2020 sampai bulan Mei 2020. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan kepada ibu “WP” dari usia kehamilan 39 minggu 1 hari hingga 42 hari postpartum yang diikuti dengan hasil dan pembahasan laporan, sehingga pada Bulan Mei 2020 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Hasil asuhan yang diberikan sebagai berikut:

Tabel 4  
 Hasil Asuhan pada ibu “WP” dari Usia Kehamilan  
 32 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas

NO.	Tanggal Kunjungan	Asuhan yang Diberikan
1	2	3
1	<p>Tgl. 26 Februari 2020.            Memberikan asuhan kehamilan pada usia kehamilan 39 minggu 5 hari</p> <p>Tgl. 27 Februari 2020.            Memberikan asuhan kehamilan pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan KIE tentang cara mengatasi sakit pinggang yang ibu rasakan.</li> <li>2. Memfasilitasi ibu dalam melakukan senam hamil</li> <li>3. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan</li> <li>4. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan USG</li> <li>5. Memberikan KIE tentang tanda bahaya TW III.</li> <li>6. Memberikan konseling tentang pemilihan alat kontrasepsi</li> <li>7. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan dan manfaat IMD</li> <li>8. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama kehamilan</li> </ol>
2	<p>28 Februari 2020.            Memberikan asuhan kebidanan persalinan pada Ibu “WP” pada usia kehamilan 40 minggu 1 hari</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memfasilitasi ibu ketempat bersalinnya</li> <li>2. Memberikan ibu support selama proses persalinan</li> <li>3. Memberikan asuhan sayang ibu</li> <li>4. Memberikan KIE tentang tanda bahaya masa nifas</li> <li>5. Melakukan kolaborasi dalam memberikan terapi</li> <li>6. Membimbing ibu dalam melakukan mobilisasi</li> </ol>



1	2	3
3	Tgl. 28 Februari 2020. Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 6 jam (KF1) serta asuhan pada neonatus 6 jam (KN1)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan pujian kepada ibu telah melewati persalinan</li> <li>2. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu</li> <li>3. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lokia)</li> <li>4. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya masa nifas</li> <li>5. Mengingatkan ibu untuk tetap memperhatikan personal hygiene</li> <li>6. Membimbing ibu melakukan senam kegel</li> <li>7. Memberikan KIE ibu tentang pemenuhan nutrisi selama masa nifas</li> <li>8. Memberikan KIE tentang perawatan bayi sehari-hari</li> <li>9. Memberikan KIE ibu untuk tetap menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dan tetap memberikan bayinya ASI eksklusif. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus</li> <li>10. neonatus</li> </ol>
4.	Tgl. 5 Maret 2020. Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 7 hari (KF2) dan asuhan pada neonatus 7 hari (KN2)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>2. Memantau TRIAS nifas</li> <li>3. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus</li> </ol>

1	2	3
5.	Tgl. 14 Maret 2020. Memberikan asuhan kebidanan pada Neonatus 14 hari (KN3)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>2. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus</li> <li>3. Memantau TRIAS nifas</li> </ol>
6.	Tgl. 10 April 2020. Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 29 sampai 42 hari (KF3) dan asuhan pada bayi umur 19 sampai 42 hari	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>2. Memantau TRIAS nifas</li> <li>3. Memfasilitasi ibu dalam menggunakan KB</li> <li>4. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi</li> </ol>

