

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien dan Keluarga

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, observasi dan dokumentasi. Data yang diambil berupa data yang didapat dari wawancara pada ibu “KD” serta data yang didapatkan dari dokumentasi ibu pada buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 21 Desember 2019 sehingga didapatkan hasil sebagai berikut.

1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “KD”	: Bapak “KM”
Umur	: 05-01-1993 (27 tahun)	: 14-04-1992 (27 tahun)
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	: Hindu
Pendidikan	: SMP	: SMP
Perkerjaan	: Tidak Bekerja	: Swasta (penjaga rumah)
Penghasilan	: -	: Rp3.000.000,-
Alamat rumah	: Jln. Swakarya Baru No. A09, Dauh Puri Kelod, Denpasar Barat.	
No. Tlp	: 085939405XXX	

Jaminan Kesehatan: Ibu tidak memiliki jaminan kesehatan.

2. Keluhan saat ini

Ibu mengeluh sering kencing.

3. Riwayat menstruasi

Ibu haid pertama kali pada umur 14 tahun, siklus haid teratur 28 hari, jumlah darah selama satu hari 2-3 kali mengganti pembalut, lama haid 5-6 hari, ibu tidak memiliki keluhan saat menstruasi. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir pada tanggal 05 Juni 2019 dan taksiran persalinan pada tanggal 12 Maret 2020.

4. Riwayat pernikahan

Ibu menikah secara sah pada umur 21 tahun, ini adalah pernikahan pertama dengan usia pernikahan 7 tahun.

5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan kehamilan pertama normal, umur kehamilan cukup bulan persalinan spontan dengan berat badan lahir 3500 gram, jenis kelamin laki-laki, panjang badan 50 cm keadaan bayi sehat, hidup, penolong bersalin bidan, sekarang berumur 7 tahun, saat ini tidak ada komplikasi ibu tidak mengalami perdarahan dan ibu menyusui selama 18 bulan, dan 6 bulan pertama menyusui secara Eksklusif.

6. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua dan hari pertama haid terakhir pada tanggal 05 Juni 2019. Ibu tidak mengalami keluhan seperti mual muntah, pusing, perdarahan, sakit kepala berat pada trimester I dan II.

7. Riwayat hasil pemeriksaan

Selama kehamilan ibu tidak memeriksakan kehamilannya pada trimester I, dengan alasan ibu menerima kehamilannya dan tidak mengetahui cara menghitung umur kehamilan dan pada saat melakukan pemeriksaan pertama umur kehamilan

ibu sudah 19 minggu 5 hari. Namun, untuk selanjutnya pemeriksaan kehamilan ibu dilakukan secara rutin yaitu sebanyak 3 kali di Puskesmas Pembantu Dauh Puri, 2 kali di dr. SpOG, 1 kali di PMB “G” dan 1 kali di Prodia, hasil sebagai berikut:

Tabel 2
Riwayat Hasil Pemeriksaan *Antenatal Care* Ibu “KD”

Tanggal/ Tempat	Catatan Perkembangan	TTD/ Nama
1	2	3
21-10-2019	<p>S: Ibu tidak ada keluhan</p> <p>O: BB: 54 kg, TD: 110/70 mmHg, hasil USG menunjukkan janin tunggal intrauterine, denyut jantung (+) 146x/menit, plasenta normal, jumlah air ketuban cukup.</p> <p>A: G2P1001 UK 19 minggu 5 hari T/H intrauterine</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KIE pemenuhan nutrisi pada ibu 2. Memberikan terapi Sulfat Ferosus 1 x 200 mg (30 tablet). 	dr. SpOG
21-11-2019	<p>S: Ibu tidak ada keluhan</p> <p>O: BB: 58 kg, TB: 148 cm, TD: 109/64 mmHg, LILA: 25 cm, MCD: 23 cm, TFU: sepusat, DJJ: 152 x/menit, refleks patella +/+, oedema -/-, HPHT: 05-06-2019, TP: 12-03-2020. Hasil cek lab: 10,8 g/dl, HbsAg: Non Reaktif, PPIA: Non Reaktif, IMS: Non Reaktif.</p> <p>A: G2P1001 UK 24 minggu 2 hari T/H intrauterine</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan KIE tentang pemenuhan 	BKIA Dauh Puri

1	2	3
	<p>nutrisi.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Memberitahu ibu untuk membaca buku KIA halaman 1-6. 3. Memberikan terapi Sulfat Ferosus 1 x 200 mg (30 tablet) dan Kalsium 1x 500 mg (30 tablet). 	
21-12-2019	<p>S: Ibu tidak ada keluhan</p> <p>O: BB: 59 kg, TD: 90/60 mmHg, MCD: 25 cm, TFU: 2 jari atas pusat, DJJ: 152 x/menit.</p> <p>A: G2P1001 UK 28 minggu 3 hari T/H intruterine</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan KIE tentang pemenuhan nutrisi 2. Memberitahu ibu untuk membaca buku KIA halaman 1-6 <p>Memberikan terapi Sulfat Ferosus 1 x 200 mg (30 tablet) dan Kalsium 1 x 500 mg (30 tablet)</p>	BKIA Dauh Puri
21-12-2019	<p>S: Ibu tidak ada keluhan</p> <p>O: BB: 59 kg, TD: 110/70 mmHg, hasil USG menunjukkan jumlah air ketuban cukup, letak plasenta di fundus, denyut jantung (+) 140 x/menit.</p> <p>A : G2P1001 UK 28 minggu 3 hari T/H intruterine</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan KIE untuk melanjutkan terapi obat yang diberikan oleh bidan. 	dr. SpOG

8. Riwayat kontrasepsi

Setelah kelahiran anak pertama ibu menggunakan KB suntik 3 bulan selama 4 tahun dan kemudian menggunakan KB suntik 1 bulan selama 1 tahun. Setelah persalinan kedua ini ibu berencana menggunakan KB suntik 3 bulan.

9. Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu atau riwayat operasi

Ibu "KD" tidak memiliki penyakit seperti sesak, tekanan darah tinggi, kejang, TORCH, kencing manis, *tuberculosis*, hepatitis, dan Penyakit Menular Seksual (PMS) *Human Immunodeficiency Virus/Acquired Immunodeficiency Syndrom* (HIV/AIDS). Ibu juga tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti *infertilitas*, *endometriosis*, *myoma*, *polip serviks*, kanker kandungan dan ibu tidak pernah operasi kandungan.

10. Riwayat penyakit keluarga

Tidak ada penyakit keturunan seperti hipertensi, asma, diabetes melitus, jantung, penyakit jiwa dan kelainan bawaan.

11. Riwayat perilaku kesehatan

Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, minum-minuman keras, minum jamu yang dapat membahayakan kehamilan, narkoba, kontak dengan hewan liar yang berisiko pada kehamilan, ibu tidak pernah diurut pada bagian perut, hanya pada bagian tangan dan kaki. Ibu juga tidak memiliki perilaku seksual berganti-ganti pasangan.

12. Data bio-psikososial dan Spiritual

a. Bernafas

Ibu tidak memiliki keluhan saat bernafas

b. Nutrisi

Ibu makan dengan teratur tiga sampai empat kali sehari. Komposisi makanan ibu bervariasi yaitu satu piring nasi putih, satu potong daging ayam atau telur, satu potong tahu atau tempe, setengah mangkuk sedang sayur. Ibu biasanya makan cemilan buah atau biskuit. Ibu minum air putih sebanyak kurang lebih sepuluh sampai dua belas gelas per hari.

c. Eliminasi

Ibu buang air kecil sebanyak sembilan sampai sepuluh kali per hari dengan warna kuning jernih dan buang air besar sebanyak satu kali sehari dengan konsistensi lembek.

d. Istirahat

Pola tidur ibu cukup, sekitar tujuh sampai delapan jam per hari. Ibu terbiasa istirahat pada siang hari dan tidak memiliki keluhan saat tidur maupun istirahat.

e. Aktivitas

Aktivitas sehari-hari ibu ringan yaitu membersihkan rumah, mengerjakan pekerjaan rumah tangga lainnya dan menjaga anaknya yang pertama.

f. Seksual

Ibu biasanya berhubungan dengan suami sekitar 1-2 kali dalam seminggu namun setelah kehamilan ibu masuk pada trimester III ibu menghentikan aktivitas seksualnya karena ibu merasa kesulitan.

g. Psikososial dan Spiritual

Kehamilan ini merupakan kehamilan kedua yang tidak direncanakan, namun ibu dan suami menerima kehamilan ini serta mendapat dukungan dari

suami, orang tua, mertua dan keluarga lainnya. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat membahayakan kehamilan ibu serta tidak ada kesulitan saat beribadah yang perlu dibantu.

h. Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda dan gejala persalinan, teknik mengurangi rasa nyeri, ibu juga masih mengingat cara meneran, mobilisasi dan posisi persalinan, proses persalinan, peran pendamping dan ibu juga sudah mengetahui Teknik Inisiasi Menyusu Dini (IMD).

i. Persiapan P4K

Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di PMB "G", transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu sepeda motor milik pribadi, calon pendonor darah ibu adalah suami, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan ibu menggunakan uang tabungan suami. Ibu mulai mempersiapkan persiapan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi.

B. Diagnosis dan Rumusan Masalah

Berdasarkan data yang telah diuraikan, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah Ibu "KD" umur 27 tahun G2P1001 UK 28 minggu 3 hari T/H intrauterine, dengan masalah yaitu:

1. Ibu mengeluh sering kencing.
2. Ibu belum memiliki jaminan kesehatan.
3. Ibu kurang mengetahui tentang pelaksanaan kelas ibu hamil
4. Ibu belum merencanakan penggunaan alat kontrasepsi setelah bersalin.

C. Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan Pada Kasus

Dalam laporan kasus ini, penulis sudah melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Februari 2020 sampai bulan Mei 2020 yang dimulai dari penyusunan proposal, konsultasi proposal dan dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal pada tanggal 25 Februari 2020, setelah mendapatkan izin penulis memberikan asuhan pada Ibu “KD” umur kehamilan 37 minggu 6 hari hingga 42 hari *post partum* yang jadwal pengumpulan data dilihat pada lampiran 3.