

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait ibu “TA” diperoleh dari data ibu hamil yang pernah periksa di UPTD Puskesmas Dinkes 1 Denpasar Selatan beralamat di Jalan Gurita No. 8 Sesean Kecamatan Denpasar Selatan. Penulis melakukan kunjungan pada tanggal 29 Januari 2022 di rumah ibu dengan kondisi rumah pencahayaan yang baik, ruang gerak yang cukup serta terdapatnya penyediaan air bersih. Rumah ini menyewa. Penulis datang dengan maksud dan tujuan untuk memberi asuhan kebidanan sekaligus menjadi responden dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, observasi, dan dokumentasi. Data yang diambil berupa data primer yang diperoleh dari wawancara atau anamnesis dengan ibu “TA” dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi pada buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Adapun data subjektif yang diperoleh dari hasil wawancara dan data sekunder yang diperoleh dari buku KIA yaitu sebagai berikut :

1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. “TA”	Tn. “BF”
Umur	: 24 Tahun	23 Tahun
Suku Bangsa	: Indonesia	Indonesia

Agama	: Kristen	Kristen
Pendidikan	: SMA	SMP
Pekerjaan	: Karyawan toko	Karyawan IT
Penghasilan	: Rp. 1.500.000	Rp. 2.000.000
Alamat Rumah	: Jalan Raya Sesetan Gg. Tripang	
No. Telepon	: 08133736xxxx	
Jaminan Kesehatan	: BPJS	BPJS

2. Keluhan Utama

Tidak ada keluhan

3. Riwayat Menstruasi

Ibu pertama kali menstruasi saat usia 12 tahun, dengan siklus haid teratur , jumlah darah menstruasi 3-4 kali mengganti pembalut dalam sehari dengan lama haid 4-6 hari, tidak ada keluhan yang dirasakan ibu saat haid. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya yaitu pada tanggal 24 Juni 2021 (TP : 31 Maret 2022)

4. Riwayat Perkawinan

Ini merupakan perkawinan ibu yang pertama, ibu menikah sah secara adat, agama dan catatan sipil. Ibu menikah selama 2 tahun.

5. Riwayat Kehamilan Ini

Kehamilan ini merupakan yang pertama dan ibu tidak pernah mengalami keguguran. Keluhan yang pernah dialami ibu selama kehamilan trimester I adalah mual muntah di pagi hari, namun tidak sampai mengganggu

aktivitas ibu. Pada kehamilan trimester II mengeluh pusing namun tidak sampai mengganggu aktivitas ibu. Kondisi saat ini mengatakan tidak ada keluhan. Hari pertama haid terakhir ibu adalah 24 Juni 2021 dan taksiran persalinan tanggal 31 Maret 2022.

6. Ictisar Pemeriksaan Sebelumnya

Tabel 6
Catatan Periksa Ibu “TA” Sebelumnya

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Penatalaksanaan	Tanda tangan/ Nama
1	2	3
2-9-2021 Di PMB “W”	<p>S : Ibu mengatakan sudah PP test dirumah hasil (+)</p> <p>O : BB : 43 kg</p> <p>TD : 122/74 mmHg</p> <p>Lila : 23, 6 cm</p> <p>A : Ny TA usia 24 tahun</p> <p>G1P0A0 UK 10 minggu</p> <p>P : Terapi asam folat 1x400 mcg, KIE pemenuhan nutrisi, KIE tanda bahaya trimester I</p>	Bidan “W”
10-10-2021 Di UPTD Puskemas 1 Denpasar Selatan	<p>S : Ibu “TA” datang dengan keluhan mual muntah</p> <p>O : BB : 43 kg</p> <p>TD : 120/80 mmHg</p> <p>TFU : 1/2 <i>symphisis</i> pusat</p> <p>DJJ : 140 x/menit</p> <p>A : Ny TA usia 24 tahun</p>	Bidan

1	2	3
	<p>G1P0A0 UK 15 minggu 3 hari T/H P : Terapi SF 1x60 mg, Kalk 1x500 mg, Vit C 1x50 mg, KIE Tanda bahaya trimester II, KIE makan sedikit tetapi sering, Cek laboratoruim</p>	
<p>20-12-2021 Di UPTD Puskemas 1 Denpasar Selatan</p>	<p>S : Ibu “TA” datang untuk cek lab dan kontrol hamil O : BB : 49 Kg TD : 116/65 mmHg TFU : 2 jari diatas pusat DJJ : 144 x/ menit Oedema : -/-Refleks Patella : +/ Hb : 10,4 gr/dl, Golda : B+ GDS : 86 mg/dl HIV : NR, HbSag : NR, Sifilis : NR A : Ny TA usia 24 tahun G1P0A0 UK 25 minggu 4 hari T/H intra uterin dengan anemia ringan P :Terapi SF 2x60 mg, Kalk 1x500 mg, Vit C 1x50 mg, Menganjurkan untuk USG, KIE Nutrisi, Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi sayuran hijau, kacang- kacang, atau hati ayam.</p>	<p>Bidan</p>

Sumber : Buku Kesehatan Ibu dan Anak ibu “TA”

7. Riwayat Penyakit yang Pernah diderita oleh Ibu/ Riwayat Operasi

Ibu “TA” tidak pernah mengalami atau memiliki penyakit seperti penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsy, TORCH, *diabetes mellitus*, *tuberculosis (TBC)*, Hepatitis, penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis cronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandung, operasi kandung.

8. Riwayat Penyakit Keluarga

Keluarga ibu tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi, kanker, asma, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi, penyakit menular, penyakit hati, TBC, PMS, *Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immunodeficiency Syndrome (HIV/AIDS)* tidak pernah diderita oleh keluarga.

9. Riwayat Ginekologi

Ibu “TA” tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis cronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandung, operasi kandung, perkosaan, dan lain- lain.

10. Data Bio Psikososial, Spiritual dan Pengetahuan

a. Data Biologis

Ibu “TA” tidak mengalami keluhan pada pernafasannya. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu makan 3 kali dalam sehari dengan porsi 1 piring penuh. Adapun jenis dan komposisi makanan antara lain, 1 centong piring nasi, kadang- kadang 1 potong daging, sepotong tahu dan tempe, dan 1 mangkok sayur. Kadang-kadang mengonsumsi buah. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan ibu tidak memiliki alergi terhadap makanan.

Pola minum ibu dalam sehari adalah minum air putih sebanyak 7-9 gelas/ hari. Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain, BAK 6 kali/hari dengan kuning jernih, BAB 1 kali/ hari dengan warna kuning kecokelatan dan sifatnya lembek. Pola istirahat ibu malam 7-8 jam/hari. Aktivitas sehari- hari sedang yaitu membersihkan rumah, memasak, serta aktivitas saat bekerja di toko yaitu melayani customer belanja dan aktivitas lain lebih sering duduk.

b. Data Psikososial

Penerimaan ibu terhadap kehamilan ini adalah kehamilan ibu ini direncanakan dan diterima, sosial support dari keluarga (suami, orang tua, mertua, paman, bibi, dll).

c. Data Spritual

Tidak ada keluhan dalam melakukan ibadah dan ibu masih dapat melakukan ibadah dengan baik.

11. Pengetahuan Ibu

Ibu "TA" kurang mengetahui tanda-tanda bahaya kehamilan pada trimester III, teknik mengedan yang benar serta posisi bersalin, belum mengetahui tentang metode kontrasepsi yang akan digunakan setelah melahirkan, belum mengetahui tentang anemia, penyebab, dampak dan cara mengatasinya, ibu sudah mengetahui pemenuhan nutrisi dan istirahat, ibu sudah mengetahui cara pemantauan kesejahteraan bayi, sudah mengetahui perawatan kesehatan selama hamil, ibu juga sudah mengetahui cara pencegahan COVID-19 seperti menggunakan masker dengan benar, mencuci tangan menggunakan sabun/hand sanitizer serta menjaga jarak dan hindari kerumunan, ibu belum mengetahui tanda-tanda persalinan dan bahaya persalinan.

12. Data P4K

Ibu “TA” belum mempersiapkan pakaian, alat transportasi yang digunakan adalah motor pribadi, pendamping persalinan yaitu suami, pendanaan juga sudah disiapkan, menggunakan tabungan pribadi, ibu memutuskan rencana melakukan persalinannya di bidan dan sudah memiliki calon pendonor.

B. Diagnosa dan Rumusan Masalah

Berdasarkan data dasar yang telah diuraikan maka dapat ditegakkan diagnosa pada kasus ini yaitu G1P0A0 UK 31 minggu 2 hari T/H intra uterin dengan anemia ringan, dengan beberapa masalah ibu yaitu :

1. Belum mengetahui mengenai anemia
2. Belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester III
3. Belum mengetahui tanda-tanda persalinan dan bahaya persalinan
4. Belum mengetahui teknik mendedan dan posisi bersalin
5. Belum mengetahui tentang alat kontrasepsi

C. Jadwal Pengumpulan Data/ Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari Bulan Maret 2022 sampai Bulan Mei 2022 yang dimulai dari kegiatan penyusunan proposal. Konsultasi proposal dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan pada ibu “TA” selama kehamilan trimester ketiga hingga 42 hari postpartum yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga pada Bulan Mei 2022 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan akhir serta dilakukan perbaikan.