

BAB III
METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien atau keluarga

Jenis penelitian yang dilakukan adalah Laporan Tugas Akhir. Data yang dikumpulkan berupa data primer yang didapatkan melalui anamnesis, wawancara serta data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Pengkajian data dilakukan pada ibu "M" pada tanggal (19 januari 2022 pukul 12.00 wita).

1. Data subjektif (19 januari 2022 pukul 12.00 wita)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu "M"	Bp."R"
Umur	: 30 tahun	35 tahun
Suku Bangsa	: Jawa	Jawa
Agama	: Islam	Islam
Pendidkan	: SMP	SMP
Pekerjaan	: Tidak bekerja	Pegawai swasta/supir
Penghasilan	: -	±Rp. 2.500.000
Jaminan Kesehatan	: Umum	Umum

Alamat rumah : Jln. Tukad balian Gg. Godel No.99B,
 Sidakarya, Denpasar Selatan

No Telp : 085237753xxx

Keluhan : Ibu mengatakan nyeri pada pinggang

b. Riwayat menstruasi

Riwayat menstruasi, ibu *menarch* pada usia 15 tahun, siklus haid ibu teratur, jumlah darah 2-3 kali sehari mengganti pembalut ukuran 29 cm, lama haid 6 hari, saat haid ibu tidak mengalami dismenorhea dan tidak ada keluhan lain saat haid. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) pada tanggal 08 Juni 2021, Tafsiran Persalinan (TP) kehamilan ibu di dapatkan tanggal 15 Maret 2022.

c. Riwayat Perkawinan sekarang

Riwayat perkawinan sekarang adalah kawin sah secara agama dan catatan sipil. Ini merupakan perkawinan ibu yang pertama dengan lama perkawinan 15 tahun. Ibu sengaja menunda kehamilan karena belum siap dalam beberapa aspek.

d. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu.

Tabel 2

Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu

No	Tahun partus	Penolong Partus	Uk Saat persalinan	Jenis Kelamin	Kondisi saat bersalin	Keadaan nifas	BBL/ keadaan sekarang	Laktasi
1	2011	Bidan	Aterm	P	Normal	Normal	2500 gram/ Sehat	1 minggu
2	2019	Bidan	Aterm	L	Normal	Normal	3100 gram/ sehat	18 bulan

3 Ini

(Sumber buku KIA Ibu)

e. Alasan ibu mengenai riwayat laktasi yang lalu

Ibu memberikan ASI selama 1 minggu kepada anak pertama karena tidak keluar dengan lancar sehingga diberikan tambahan susu formula, upaya yang pernah dilakukan untuk memperlancar ASI pada anak pertama yaitu ibu meminum suplemen pelancar ASI, dan pada anak kedua ibu memberikan selama 18 bulan serta untuk hamil ini ibu berencana untuk memberikan ASI secara eksklusif sampai anak usia 6 bulan dan dilanjutkan ASI disertai MPASI sampai usia 2 tahun.

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang ketiga, sebelumnya ibu tidak pernah mengalami keguguran. Ibu sudah melakukan vaksin COVID-19 pada saat hamil, vaksin yang didapat yaitu vaksin moderna. Dari hasil dokumentasi buku KIA ibu "M" melakukan ANC sebanyak lima kali yaitu ANC di Praktik Mandiri Bidan (PMB) sebanyak tiga kali, satu kali di dokter Sp. OG dan satu kali di puskesmas Denpasar selatan I. Alasan ibu tidak rutin melakukan pemeriksaan ANC yaitu karena terhambat biaya dan tidak ada yang mengantarkan ibu ke fasilitas kesehatan dikarenakan suami ibu bekerja sebagai supir di luar daerah Denpasar. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) pada 08 Juni 2021 sehingga Tapsiran Persalinan (TP) pada tanggal 15 Maret 2022. Berdasarkan hasil USG yang dilakukan di dokter "A" S.pOG hasil Tapsiran Persalinan USG 18 Maret 2022, berat badan ibu sebelum hamil yaitu 45 kg dan berat badan terakhir pemeriksaan 58 kg.

Berikut riwayat pemeriksaan ibu "M" yang didapatkan melalui buku KIA :

Tabel 3

Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Pada Ibu “M” di PMB “J”, Puskesmas Denpasar Selatan I dan dr. “A” SpOG

Tgl	Hasil pemeriksaan	Diagnosis	Penatalaksanaan	Pemeriksa
1	2	3	4	5
09/08/ 2021 dr. “A” SpOG	S : Ibu Mengatakan badan terasa Lelah dan hasil tes urine positif O : TD: 100/80 mmHg BB : 45 kg TB : 158 cm	kemungkinan hamil, usia kehamilan 8 minggu 5 hari	1. Memberikan KIE kepada ibu kontrol USG ketika ada keluhan 2. KIE mengenai jadwal kontrol Kembali 3. Memberikan terapi asam folat 1x1 400 mcg	dr. “A” SpOG
09/10/ 2021 Puskesmas I Denpasar Selatan	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan dan ibu ingin periksa laboratorium O :TD:104/80 mmHg BB : 52 kg TB : 158 cm Lila : 25 cm TFU : 17 cm DJJ : 138x/menit Protein urine : negative Golda : A HB : 10,1 g/dl HbsAg : Non Reaktif Sifilis : Non Reaktif HIV NonReaktif	G3P2A0 usia kehamilan 19 minggu 4 hari T/H dengan anemia ringan	1. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan TW II 2. Baca buku KIA mengenai tanda bahaya kehamilan 3. Memberikan terapi Etabion 2x1 176mg dan kalk 1x1 500mg 4. KIE Nutrisi ibu agar kadar HB ibu meningkat 5.KIE mengenai jadwal kontrol Kembali	Bidan Puskesmas

1	2	3	4	5
19/01/2022	S :Ibu mengatakan nyeri pinggang O :TD:110/80 mmHg BB : 57kg Lila: 25cm TB : 158 cm TFU: 3 jari diatas pusat MCD: 26 cm DJJ : 140x/menit TBBJ: 2.325g DJJ : 140x/menit	G3P2A0 umur kehamilan 31 minggu 6 hari T/H intrauterine dengan anemia ringan	1) Memberikan KIE mengatasi ketidaknyamanan pada pinggang ibu 2) Istirahat yang Cukup 3) KIE tanda bahaya kehamilan TW III 4) Memberikan terapi Etabion 2x1 176mg dan 1x1 kalk 500mg 5) Kontrol jika ada keluhan	Bidan "J"
29/01/2022	S :Ibu mengatakan tidak ada keluhan O :TD:110/90 mmHg BB : 57kg Lila: 25cm TB : 158 cm TFU: 3 jari diatas pusat MCD: 28 cm TBBJ: 2.635g DJJ : 140x/menit	G3P2A0 umur kehamilan 33 minggu 2 hari T/H intrauterine dengan anemia ringan.	1) KIE tanda bahaya kehamilan TW III 2) Memberikan terapi Etabion 2x1 176mg dan 1x1 Kalk 500mg 3) Menyampaikan kunjungan ulang pada ibu pada tanggal 6-2-2022 atau sewaktu ada keluhan	Bidan "J"

1	2	3	4	5
06/02/2022	S :Ibu mengatakan tidak ada keluhan			
PMB "J"	O :TD:100/90 mmHg BB : 58kg Lila: 25cm TB : 158 cm TFU: 3 jari diatas pusat MCD: 28 cm TBBJ: 2.635g DJJ : 145x/menit	G3P2A0 umur kehamilan 34 minggu 2 hari T/H intrauterine dengan anemia ringan.	1. Memberikan KIE Mengenai tanda-tanda persalinan 2. KIE tanda bahaya kehamilan TW III 3. Memberikan terapi Etabion 2x1 176mg dan 1x1 Kalk 500mg 4. Memberikan KIE mengenai persiapan persalinan 5. KIE untuk cek laboratorium agar mengetahui kadar HB ibu	Bidan "J"

(Sumber dokumentasi buku Kesehatan Ibu dan Anak ibu "M" 2022)

g. Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada perilaku yang membahayakan kehamilan seperti ibu tidak pernah minum beralkohol yang dapat membahayakan kehamilan, kontak dengan binatang yang dapat menularkan virus membahayakan kehamilannya, melakukan aktivitas yang berat seperti mengangkat benda berat.

h. Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu/riwayat operasi

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami penyakit seperti kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, torch, diabetes melinius (DM), *tuberculosis* (TBC) dan hepatitis.

i. Riwayat penyakit keluarga

Keluarga Ibu “M” tidak memiliki riwayat penyakit seperti, kanker, asma, hipertensi, DM, kelainan bawaan, epilepsi, alergi, TBC, PMS, dan penyakit menular seksual.

j. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit infertilitas, servitis kronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandung, operasi kandung dan lain-lain.

k. Riwayat kontrasepsi

Ibu “M” mengatakan tahun 2012 pernah menggunakan KB suntik 3 bulan selama 4 bulan, setelah itu ibu tidak menggunakan KB sampai sekarang dikarenakan ibu merasa tidak cocok dengan suntik KB 3 bulan. Ibu berencana untuk menggunakan KB IUD pasca bersalin untuk persalinan ini. Pada 42 hari ibu sudah menggunakan KB IUD di PMB ayu mirah pada tanggal 9 Mei 2022.

l. Data bio, psikososial, dan spiritual

Ibu tidak memiliki keluhan saat bernafas dan selama kehamilan. Pola makan selama kehamilan ini tiga sampai empat kali sehari dengan porsi sedang diselingi makan buah – buahan dan juice.

Pola minum sehari delapan sampai sepuluh gelas per hari dengan jenis air putih. Pola eliminasi, buang air kecil lima sampai tujuh kali perhari dengan warna kuning jernih, buang air besar sekali dengan konsistensi lembek. Pola istirahat tidur malam tujuh sampai delapan jam, tidur siang satu jam, pola aktivitas ibu saat ini ibu hanya melakukan pekerjaan rumah seperti menyapu dan merawat anak. Psikososial penerimaan ibu terhadap kehamilan ini adalah kehamilan yang direncanakan dan diterima serta mendapatkan dukungan dari suami, orang tua, mertua dan yang lain dan pendamping ibu saat bersalin adalah suami ibu. Ibu juga merasa nyaman dengan lingkungan tempat tinggal ibu dikarenakan tetangga ibu peduli sesama.

m. Pengetahuan ibu

Pengetahuan yang dimiliki ibu “M” yaitu ibu sudah mengetahui tanda-tanda persalinan, ibu belum mengetahui pencegahan penularan Covid - 19 pada masa kehamilan, Persalinan dan nifas.

n. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

Pada P4K ibu sudah merencanakan, seperti penolong persalinan yaitu bidan, tempat persalinan yaitu PMB “J”, dana persalinan yaitu dana tabungan yang disiapkan sendiri. Ibu juga sudah menyiapkan dana lebih jika terjadi sesuatu yang tidak diinginkan. Kemudian untuk kendaraan yang digunakan yaitu mobil, metode KB setelah melahirkan ibu mengatakan akan memakai KB IUD dengan persetujuan suami, yang terakhir yaitu calon pendonor darah ibu belum menyiapkan calon pendonor darah jika terjadi komplikasi saat persalinan.

B. Diagnosis Kebidanan dan Rumusan Masalah

Berdasarkan pengkajian data subyektif dan berdasarkan data objektif yang terdapat pada buku control KIA, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G3P2A0 umur kehamilan 31 minggu 4 hari T/H intrauterine + anemia ringan dengan masalah yaitu :

1. Ibu belum mengetahui cara mengatasi ketidaknyamanan pada nyeri pinggang
2. Ibu belum menyiapkan calon pendonor darah
3. Ibu belum mengetahui pencegahan penularan Covid - 19 pada masa kehamilan, Persalinan dan nifas.

Berdasarkan diagnosis dan rumusan masalah, rencana asuhan segera akan diberikan dapat diuraikan sebagai berikut:

1. Memberikan KIE mengatasi nyeri pinggang pada ibu
2. Memberikan KIE pentingnya calon pendonor darah pasca persalinan
3. Memberikan KIE mengenai protocol Kesehatan 5 M untuk cegah COVID-19

C. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan Kebidanan

Setelah proposal ini disetujui penulis melaksanakan beberapa kegiatan yang di mulai dari kegiatan pengumpulan data, konsultasi laporan tugas akhir dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar kasus LTA dan perbaikan laporan tugas akhir dimulai dari bulan Februari 2022 sampai bulan Mei 2022.

Kegiatan ini dimulai dari bulan Januari 2022 yang dimulai dari kegiatan penyusunan laporan tugas akhir meliputi penentuan kasus yang akan diasuh, persetujuan pembimbing terhadap kasus yang diasuh, menyusun usulan laporan tugas akhir dan persiapan pembimbing dan persiapan seminar. Melakakukan konsultasi laporan tugas akhir dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar laporan tugas akhir.

Setelah mendapatkan izin, penulis akan memberikan asuhan kepada ibu “M” selama kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas secara komprehensif dan berkesinambungan dan objektif, merumuskan diagnosis masalah, evaluasi dan pencatatan dengan metode SOAP. Adapun kegiatan yang penulis lakukan yaitu ada pada tabel

Tabel 4

Kunjungan Kegiatan Dan Asuhan Pada Ibu “M” Umur 30 Tahun Multigravida Dari Kehamilan Trimester 31 minggu 4 hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Jadwal Kunjungan	Kegiatan Asuhan
1	2
1. Kehamilan Trimester III Yaitu Memberikan Asuhan Kehamilan Trimester III Minggu ke II dan Minggu ke III Bulan Februari 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III 2. Memberikan KIE kepada ibu cara mengatasi nyeri pinggang 3. Menganjurkan ibu untuk cek HB ulang 4. Memberikan KIE pada ibu mengenai calon pendonor darah 5. Memfasilitasi ibu melakukan senam hamil 6. Memberikan KIE mengenai persiapan persalinan seperti pakaian ibu dan bayi 7. Memberikan KIE apa saja peran pendamping saat persalinan 8. Menjelaskan pada ibu tentang proses persalinan 9. Memberikan dukungan dan support agar ibu termotivasi dan siap menghadapi persalinan 10. Memberikan konseling mengenai pencegahan penularan
1	2
2. Persalinan Memberikan Asuhan Kebidanan Persalinan Minggu ke II sampai Minggu ke III bulan Maret tahun 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan konseling pada ibu mengenai pencegahan penularan covid-19 pada masa persalinan 2. Memfasilitasi ibu untuk bersalin ditempat yang telah direncanakan 3. Memberikan KIE tentang teknik relaksasi pada saat proses persalinan 4. Memberikan aromaterapi berupa <i>essential oil</i> pada saat proses persalinan. 5. Memberikan asuhan sayang ibu 6. Memantau kesejahteraan ibu, janin dan kemajuan persalinan 7. Melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir 8. Melakukan evaluasi perdarahan
3. Nifas dan Neonatus	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan pujian kepada ibu karena telah melewati proses persalinan

Memberikan Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Neonatus 6 jam s/d 48 jam (KF1) serta asuhan pada neonatus (KN1) Minggu ke III bulan Maret tahun 2022	<ol style="list-style-type: none"> 2. Memantau Tanda-tanda Vital, Trias Nifas (laktasi, involusi, lochea) dan kondisi psikologis ibu 3. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi dini 4. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya masa nifas dan BBL 5. Mengingatkan ibu untuk tetap memperhatikan personal hygiene serta perawatan bayi baru lahir 6. Memberikan KIE ibu tentang pemenuhan nutrisi masa nifas dan konsumsi tablet tambah darah setiap hari 7. Memberikan asuhan komplementer pijat oksitosin untuk memperlancar pengeluaran ASI 8. Memberikan KIE ibu untuk menyusui bayinya secara on demand dan tetap memberikan ASI Eksklusif
--	--

1

1

4. Nifas dan Neonatus Memberikan Asuhan Kebidanan Masa Nifas (KF2) 3 hari s/d 7 hari serta asuhan pada neonatus (KN2) 3 hari s/d 7 hari. Minggu ke IV bulan Maret tahun 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk memantau pemeriksaan TTV dan trias nifas (laktasi, involusi, lochea). 2. Mengingatkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif pada ibu. 3. Membimbing ibu melakukan pijat bayi 4. Mengingatkan ibu bahwa bayi akan diberikan imunisasi BCG dan polio tetes 5. Membimbing ibu untuk melakukan senam nifas
--	--

5. Nifas dan Neonatus Memberikan Asuhan Kebidanan Masa Nifas (KF3) 8 hari s/d 28 hari dan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk memantau pemeriksaan TTV dan trias nifas (laktasi, involusi, lochea).
---	--

serta asuhan pada neonatus (KN3) 8 hari s/d 28 hari Minggu ke II bulan April tahun 2022	2. Memberikan asuhan kebidanan neonatus pada bayi dengan menilai keadaan umum dan tanda-tanda vital bayi.
6. Nifas dan Neonatus Memberikan Asuhan Kebidanan Masa Nifas 29 s/d 42 hari (KF 4) dan Asuhan Kebidanan pada neonatus akhir umur 29 s/d bayi umur 42 hari Minggu ke IV bulan April tahun 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengunjungi ibu dan bayinya untuk memantau pemeriksaan TTV dan trias nifas (laktasi, involusi, lochea). 2. Memberikan asuhan kebidanan neonatus pada bayi dengan menilai keadaan umum dan tanda-tanda vital bayi. 3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai KB 4. Memberikan dukungan pada ibu untuk memberikan bayi ASI eksklusif