BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien dan Keluarga

Informasi terkait klien didapat dari register KIA PMB Sumiati, S.Tr.Keb yang beralamat di Jalan Pidada XI No. 8, Ubung, Kecamatan Denpasar Utara serta buku KIA yang dimiliki klien. Studi kasus dilakukan dengan pengumpulan data primer dan sekunder. Metode pengumpulan data dilakukan dengan anamnesa, observasi, dan studi dokumentasi. Pengkajian data dilakukan pada tanggal 17 Januari 2022, didapat data sebagai berikut :

1. Data Subjektif (Tanggal 17 Januari, pukul 16.30 Wita)

a. Identitas

		Ibu	Suami
Nama	:	“RD”	“MS”
Umur	:	25 tahun	33 tahun
Suku Bangsa	:	Jawa, Indonesia	Jawa, Indonesia
Agama	:	Islam	Islam
Pendidikan	:	SMK	SMA
Pekerjaan	:	Tidak bekerja	Pembuat Tahu
Penghasilan	:	-	Rp2.000.000-3.000.000
Alamat Rumah	:	Jl. Cokroaminoto, Gg. Kelapa Muda, Ubung Kaja, Kecamatan Denpasar Utara	
No. Telepon	:	081249091xxx	
Jaminan kesehatan	:	BPJS	

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat ini

c. Riwayat menstruasi

Ibu “RD” menarche umur 12 tahun, siklus haid teratur, jumlah darah dalam 1 hari 1-3 kali mengganti pembalut, lama haid 4-5 hari, tidak memiliki keluhan saat haid. HPHT (Hari Pertama Haid Terakhir) tanggal 13 Juni 2021 dan TP (Taksiran Persalinan) tanggal 20 Maret 2022, TP USG 24 Maret 2022

d. Riwayat perkawinan sekarang

Ini merupakan perkawinan pertama ibu, menikah secara sah, lama pernikahan ± 4 tahun

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan bahwa kehamilan ibu yang kedua. Anak pertama ibu lahir pata tanggal 3 Oktober 2019 berjenis kelamin perempuan dengan berat lahir 2500 gram, panjang badan 50 cm, jenis persalinan Pspt B, yang ditolong oleh Bidan dan tidak ada komplikasi pada ibu/bayi. Ibu memberi ASI eksklusif hingga usia 6 bulan.

f. Riwayat Hamil ini

Ini merupakan kehamilan yang kedua dan tidak pernah mengalami keguguran.Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) : 13 Juni 2021, Taksiran Persalinan (TP) ibu tanggal 20 Maret 2022, TP USG : 24 Maret 2022. Ibu sudah mendapatkan Vaksin Covid-19 dosis pertama jenis Vaksin Pfizer pada tanggal 19 Februari 2022.

Tabel 5

Riwayat Pemeriksaan ANC Ibu "RD"

Tanggal, Tempat	Alasan/ Keluhan	Hasil Pemerikasaan	Umur Kehami -lan	Penatalaksanaa n	Pemeriksa
1	**2**	**3**		**4**	**5**
25/7/2021 PMB Sumiati	Mual	TD: 120/80 mmHg Lila: 24 cm BB sebelum hamil : 43 Kg BB saat ini :44 Kg TB: 151 cm HPHT : 13-6-2021 PP test : (+)	UK : 6 minggu	-Diberikan Vit B6 1x10 mg (X) untuk mengatasi mual -Memberikan Kie kepada pasien untuk USG	Bidan “S”
28/8/2021 PMB Sumiati	Pusing dan mual	TD: 120/80 mmHg BB :45 Kg TB: 151 cm TFU : belum teraba DJJ : - TP : 20-3-2022	UK : 10 Minggu 6 hari	- Diberikan Vit B6 1x10 mg (X) untuk mengatasi mual - Diberikan Asam Folat 1x400mcg (XXX)	Bidan “S’
13/9/2021 Praktik Dokter SpOG “E”	Tidak ada	TD : 124/80 mmHg BB : 46 kg Hasil USG:	UK : 12 Minggu 3 Hari Hidup	- Etabion 1x150 mg (XX)	Dokter SpOG

		TP USG : 24 Maret 2022 DJJ : 144x/mnt		-KIE istirahat yang cukup -KIE pemeriksaan kehamilan teratur	
28/9/2021 PMB Sumiati	Tidak ada	TD: 100/70 mmHg BB :46 Kg TFU : 3 jari atas sympisis DJJ : 140x/menit Hb : 13,3 g/dl Golda : 0 Glu/pro : -/-	UK : 15 Minggu 2 hari Hidup	- Diberikan Vitonal F 1x500mg (XXX) setiap malam hari - Diberikan Kie mengenai pemeriksaan triple eliminasi - Diberikan Kie mengenai Istirahat yang cukup	Bidan "S"
29/9/2021 Puskemas II Denpasar Utara	Tidak ada	TD: 120/70 mmHg BB :46 Kg TFU : 3 jari atas sympisis DJJ: 145x/menit Hasil Lab : HIV : Non Reaktif HbsAg : Non Reaktif	UK : 15 Minggu 3 hari	- Diberikan KIE mengenai pemenuhan nutrisi selama kehamilan - Dianjurkan untuk sering-sering membaca buku KIA	Bidan "W"

		TPHA : Non Reaktif			
29/10/2021 PMB Sumiati	Tidak ada	TD: 110/70 mmHg BB :47 Kg TFU : 2 jari bawah pusat DJJ : 148x/menit	UK : 19 Minggu 5 hari Hidup	-Diberikan Vitonal F 1x500mg (XXX) setiap malam hari -Diberikan Kalsium 1x500mg (XXX) setiap pagi hari	Bidan "S"
4/1/2022 PMB Sumiati	Tidak ada	TD : 120/80 mmHg BB : 51 Kg TFU : ½ pusat – Px Mcd : 24 cm	UK : 29 Minggu 2 hari T/H	-Diberikan Vitonal F 1x500mg (XXX) setiap malam hari -Diberikan Kalsium 1x500mg (XXX) setiap pagi hari - Diberikan Kie mengenai pemeriksaan kehamilan secara rutin	Bidan "S"

Sumber : Buku KIA Ibu "RD"

g. Iktisar pemeriksaan sebelumnya

ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya sebanyak 5 kali di PMB Sumiati, S.Tr.Keb.,SKM, 1 kali di Puskesmas II Denpasar Utara untuk melakukan pemeriksaan laboratorium dan 1 kali di Dokter SPOG untuk USG. Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan 20 minggu. Selama hamil ibu mengkonsumsi beberapa suplemen yaitu Asam Folat, SF, Calcium. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, minum-minuman keras, minum jamu, narkoba, kontak dengan hewan peliharaan. Status TT ibu saat ini TT5.

h. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB Pil ±1 tahun, berhenti menggunakan KB Pil pada bulan februari 2021 dengan alasan menstruasi yang tidak teratur.

i. Kebutuhan bio-psiko-sosial-spiritual

1) Bernafas

Ibu mengatakan tidak mengalami kesulitan dalam bernafas.

2) Pola makan

Ibu mengatakan makan 3-4 kali sehari dengan porsi sedang dengan menu nasi,daging, tempe dan sayur. Ibu mengatakan tidak ada makanan pantangan. Ibu mengatakan minum air kurang lebih 9-10 gelas per hari.

3) Pola eliminasi

Ibu mengatakan buang air besar satu kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kecoklatan. Ibu mengatakan buang air kecil dengan frekuensi 6-7 dalam sehari dan ibu saat ini tidak mengalami keluhan saat BAB dan BAK.

4) Gerakan janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak umur kehamilan 5 bulan dan dapat merasakan Gerakan janin 1-3 kali dalam 1 jam

5) Pola istirahat

Ibu mengatakan pola istirahat yang cukup yaitu tidur siang kurang lebih 1-2 jam dan istirahat malam selama 7-8 jam dan tidak mengalami keluhan saat istirahat.

6) Kebersihan diri

Ibu mengatakan mandi dan menggosok gigi 2 kali dalam sehari, keramas 2 kali dalam seminggu, merawat payudara setiap saat mandi, membersihkan alat kelamin saat selesai mandi, BAK dan BAB dari arah depan ke belakang, mengganti pakaian dalam sebanyak 2 kali dalam sehari,dan mencuci tangan pada saat sebelum dan sesudah makan serta setelah melakukan aktivitas.

7) Kebutuhan spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada saat melakukan ibadah

j. Keluhan atau tanda bahaya

Pada trimester pertama ibu mengalami mual muntah. Saat ini usia kehamilan ibu 31 minggu 1 hari tidak mengalami keluhan.

k. Kebutuhan psikologi

Ibu mengatakan kehamilan saat ini sudah direncanakan dengan baik dengan ibu, suami, dan keluarga. Ibu, suami dan keluarga menerima kehamilan ini dengan baik dan mendukung ibu.

l. Kebutuhan sosial

Ibu mengatakan hubungan sosial ibu baik dengan suami, mertua, keluarga dan masyarakat di lingkungan tempat tinggal berjalan baik dan tidak ada masalah.

m. Perilaku yang membahayakan

Ibu mengatakan tidak pernah melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti diurut atau datang ke dukun, minum-minuman keras, merokok, minum obat tanpa resep dokter, dan menggunakan narkoba.

n. Riwayat penyakit yang pernah diderita dan sedang diderita dan operasi

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang mengalami penyakit seperti kardiovaskuler, asma, hipertensi, TBC, epilepsi, HIV/AIDS, diabetes melitus, TORCH, hepatitis, dan PMS. Ibu mengatakan belum pernah melakukan operasi apapun.

o. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, epilepsi, diabetes melitus, hepatitis, dan penyakit kelainan jiwa maupun kelainan bawaan.

p. Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya trimester III, tanda-tanda persalinan. Ibu sudah melengkapi P4K, ibu berencana melahirkan di PMB Sumiati, S.Tr.Keb., SKM dan ibu belum memutuskan akan menggunakan KB setelah persalinan.

q. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

1) Tempat persalinan: PMB Sumiati, S.Tr.Keb.,SKM
2) Penolong persalinan: Bidan
3) Transportasi ke tempat persalinan: Mobil saudara
4) Pendamping persalinan: Suami
5) Metode mengurangi rasa nyeri: ibu sudah mengetahui metode mengatasi rasa nyeri
6) Pengambil keputusan utama dalam persalinan: Ibu

7) Pengambil keputusan lain jika pengambill keputusan utama berhalangan : Suami
8) Dana persalinan: Tabungan Pribadi
9) Calon donor: Saudara kandung
10) RS rujukan jika terjadi kegawatdaruratan: RSU Bhakti Rahayu
11) Pengasuh anak lain selama ibu bersalin: Saudara
12) Inisiasi Menyusu Dini: akan dilakukan
13) Kontrasepsi pasca persalinan: Ibu belum merencanakan kontrasepsi yang akan digunakan

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan pengkajian data dan riwayat pemeriksaan terakhir yang dilakukan ibu pada tanggal 4 Januari 2022, maka diagnosa yang dapat ditegakkan yaitu G2P1A0 UK 31 minggu 1 hari T/H intrauterine, dengan masalah yaitu:

1. Jarak anak < 2 tahun
2. Ibu belum memiliki rencana pemakaian kontrasepsi setelah melahirkan.

Penatalaksanaan asuhan berdasarkan diagnosa dan masalah yang ditemukan pada kasus yaitu :

1. Menginformasikan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan yang dilihat dari buku KIA milik ibu dalam batas normal, ibu mengerti dengan hasi pemeriksaan
2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya kehamilan pada trimester III, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan
3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai pentingnya memilih kontrasepsi setelah persalinan agar dapat mengatur jarak kelahiran anak, ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan

C. Jadwal kegiatan

Perencanaan kegiatan ini dimulai dari bulan Januari 2022 sampai bulan Mei 2022 yang dimulai dari konsultasi klien, kegiatan usulan penyusunan laporan tugas akhir, konsultasi usulan laporan tugas akhir, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar usulan laporan tugas akhir. Setelah mendapat izin, penulis akan memberikan asuhan pada Ibu “RD“ dari umur kehamilan trimester III hingga 42 hari masa nifas secara berkesinambungan. Rencana kegiatan terlampir (Lampiran 1).