

## BAB III

### METODE PENENTUAN KASUS

#### A. Informasi Pasien/Keluarga

Informasi terkait dengan Ibu “SM” penulis dapatkan dari Praktik Mandiri Bidan (PMB) Bidan “S” yang merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara. Penulis melakukan pendekatan dengan Ibu “SM” beserta keluarganya sehingga ibu bersedia dijadikan subjek dalam studi kasus ini. Setelah bertemu dengan pasien dan melakukan pengkajian pada tanggal 22 Maret 2022 pukul 18.00 Wita di rumah pasien. Adapun data subjektif yang diperoleh penulis dari hasil wawancara dan dokumentasi buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) sebagai berikut :

##### 1. Data subjektif

###### a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “SM”	: Bp. “ AG”
Umur	: 26 tahun	: 29 tahun
Suku, bangsa	: Indonesia	: Indonesia
Agama	: Kristen Protestan	: Kristen Protestan
Pendidikan	: SD	: SMA
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	: Pegawai Pabrik Baja Ringan
Penghasilan	: -	: Rp ±2.500.000
Alamat rumah	: Jln. Cargo Kenanga X, Desa Ubung Kaja, Kecamatan Denpasar Utara	
Jaminan Kesehatan	: BPJS kelas III	: BPJS kelas III

No. Tlp : 081339378XXX

b. Keluhan Utama

Ibu mengeluh nyeri punggung dan sering kencing.

c. Riwayat Menstruasi

Pertama kali ibu mengalami menstruasi pada usia 12 tahun, siklus haid teratur 35 hari, lama menstruasi 3 sampai 4 hari. Pada saat menstruasi ibu mengganti pembalut dua sampai tiga kali per hari. Keluhan ibu pada saat menstruasi tidak ada. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT): 23-06-2021, Tafsiran Persalinan (TP) : 30-03- 2022, Tafsiran Persalinan USG 31-03-2022.

d. Riwayat Pernikahan Sekarang

Ini merupakan pernikahan ibu secara sah baik agama dan catatan sipil. Ini merupakan pernikahan pertama dengan usia pernikahan 1 tahun.

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

Ini merupakan kehamilan pertama ibu dan tidak pernah mengalami keguguran sebelumnya.

f. Riwayat Hamil Ini

Ini merupakan kehamilan ibu yang pertama. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) pada tanggal 23-06-2021 dan Tafsiran Persalinan (TP) pada tanggal 30-03-2022. Ibu tidak pernah mengalami keguguran. Skor *Poedji Rochjati* ibu adalah 2 dengan dasar kehamilan ibu. Ibu melakukan pemeriksaan kehamilan 1 kali di dokter SpOG, 1 kali di UPTD Puskesmas II Denpasar Utara dan 6 kali di bidan. Hasil pemeriksaan ibu dijabarkan pada tabel sebagai berikut :

Tabel 6  
 Hasil Pemeriksaan *Antenatal* Ibu “SM” Berdasarkan Buku KIA

Tanggal/Tempat Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
01 November 2021 PMB Bidan “S”	S : Ibu mengeluh pusing, namun tidak mengganggu aktifitas  O : TD : 120/70 mmHg BB : 49 kg BB sebelum hamil : 47 kg TB : 159 cm IMT : 18,65 LiLA : 24 cm PP Test : + TFU : 2 jari di bawah pusat DJJ : 140 x/menit Golda : O Hb : 10 gr/dL Protein Urine : Negatif Glukosa Urine : Negatif Refleks Patella : +/+ Odema : -/- A : G1P0A0 UK 18 minggu 5 hari Hidup P : 1.Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu. 2.Melakukan <i>informed consent</i> kepada ibu untuk diberikan imunisasi <i>tetanus toksoid</i> (TT). Ibu bersedia diberikan	Bidan “S”

<b>Tanggal/Tempat Pemeriksaan</b>	<b>Penatalaksanaan</b>	<b>Tanda Tangan&gt;Nama</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
	<p>imunisasi TT.</p> <p>3.Memberikan ibu imunisasi TT pada lengan kiri. Tidak ada reaksi alergi.</p> <p>4.Memberikan KIE kepada ibu tentang cara mengatasi pusing.</p> <p>5.Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi ibu selama hamil.</p> <p>6.Memberikan KIE kepada ibu tentang istirahat yang cukup selama hamil.</p> <p>7.Memberikan KIE kepada ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium di Puskesmas.</p> <p>8.Memberikan ibu terapi obat Vitonal F 1x500 mg (xxx).</p> <p>9.Menyepakati kunjungan ulang untuk pemeriksaan kehamilan satu bulan lagi di PMB Bidan "S".</p>	
<p>22 November 2021 UPTD Puskesmas II Denpasar Utara</p>	<p>S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan laboratorium.</p> <p>O :</p> <p>TD : 120/70 mmHg</p> <p>BB : 49 kg</p> <p>TFU : 2 jari di bawah pusat</p> <p>DJJ : 140 x/mnt</p> <p>Odema : -/-</p> <p>Hb : 10,8 gr/Dl</p> <p>PPIA : Non Reaktif</p> <p>HbsAg : Non Reaktif</p> <p>Sifilis : Non Reaktif</p>	<p>Bidan "Y"</p>

Tanggal/Tempat Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
	<p>A : G1P0A0 UK 21 minggu 5 hari Hidup</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu.</li> <li>2.Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi ibu selama hamil.</li> <li>3.Memberikan KIE kepada ibu tentang istirahat yang cukup selama hamil.</li> <li>4. Memberikan KIE kepada ibu untuk rutin meminum suplemen yang diberikan, Ibu mengerti..</li> <li>5.Menyepakati kunjungan ulang untuk pemeriksaan kehamilan satu bulan lagi di PMB Bidan “S”.</li> </ol>	
<p>01 Desember 2021 PMB Bidan “S”</p>	<p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O :</p> <p>TD : 120/80 mmHg</p> <p>BB : 51 kg,</p> <p>TFU : Setinggi pusat</p> <p>DJJ : 142 x/menit</p> <p>Odema : -/-</p> <p>A : G1P0A0 UK 23 minggu Hidup</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu.</li> <li>2.Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi ibu selama hamil.</li> <li>3. Memberikan ibu terapi obat Vitonal</li> </ol>	<p>Bidan “S”</p>

Tanggal/Tempat Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
	<p>F 1x500 mg (xxx) dan Kalk 1x500 mg (xxx).</p> <p>4. Menyepakati kunjungan ulang satu bulan lagi di PMB Bidan "S".</p>	
<p>05 Januari 2022 PMB Bidan "S"</p>	<p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O :</p> <p>TD : 120/70mmHg</p> <p>BB : 54,5 kg</p> <p>TFU : Sepusat</p> <p>DJJ : 142 x/menit</p> <p>Odema : -/-</p> <p>A : G1P0A0 UK 28 minggu Hidup</p> <p>P :</p> <p>1.Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu.</p> <p>2.Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan.</p> <p>3.Memberikan KIE kepada ibu tentang istirahat yang cukup selama hamil.</p> <p>4.Menyarankan ibu untuk melakukan pemeriksaan USG untuk mengetahui kehamilan kembar atau tunggal, perkembangan janin, kondisi plasenta, ketuban, usia kehamilan, tafsiran persalinan.</p> <p>5.Memberikan ibu terapi obat Vitonal F 1x500 mg (xxx) dan Kalk 1 x 500 mg (xxx).</p> <p>6.Menyepakati kunjungan ulang untuk</p>	<p>Bidan "S"</p>

<b>Tanggal/Tempat Pemeriksaan</b>	<b>Penatalaksanaan</b>	<b>Tanda Tangan&gt;Nama</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
	pemeriksaan kehamilan satu bulan lagi di PMB Bidan "S".	
11 Januari 2022 Praktek Dokter "WA"	S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan USG O : TD : 110/70 mmHg BB : 55 kg Hasil pemeriksaan USG : Janin : Tunggal ICA : Cukup Plasenta : Fundus EDD : 31-03-2022 GA : 28W5D A : G1P0A0 UK 28 minggu 5 hari T/H intrauterine P : 1.Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu. 2..Menyarankan ibu untuk melanjutkan mengkonsumsi obat yang diberikan saat pemeriksaan sebelumnya.	Dokter "WA"
26 Januari 2022 PMB Bidan "S"	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : TD : 110/70 mmHg BB : 55 kg TFU : 3 jari di atas pusat DJJ : 140 x/menit Odema : -/ A : G1P0A0 UK 31 minggu T/H	Bidan "S"

Tanggal/Tempat Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
	<p>intrauterine</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu</li> <li>2. Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi ibu selama hamil.</li> <li>3. Memberikan ibu terapi obat Vitonal F 1x500 mg (xxx) dan Kalk 1x500 mg (xxx).</li> <li>4. Menyepakati kunjungan ulang satu bulan lagi di PMB Bidan "S".</li> </ol>	
<p>14 Februari 2022 PMB Bidan "S"</p>	<p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O :</p> <p>TD : 100/70 mmHg</p> <p>BB : 56 kg</p> <p>TFU : ½ pusat px</p> <p>DJJ : 140 x/menit</p> <p>Odema : -/-</p> <p>A : G1P0A0 UK 33 minggu 5 hari T/H</p> <p>intrauterine</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu.</li> <li>2. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III.</li> <li>3. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan.</li> <li>4. Memberikan ibu terapi obat Vitonal F 1x500 mg (xx) dan Kalk 1x500 mg</li> </ol>	<p>Bidan "S"</p>

Tanggal/Tempat Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
	(xx). 5. Menyepakati kunjungan ulang satu bulan lagi di PMB Bidan "S".	
28 Februari 2022 PMB Bidan "S"	S : Ibu mengeluh nyeri perut. O : TD : 126/87 mmHg BB : 56,5 kg Mcd : 29 cm TTBJ : 2.635 gram Hb : 12,1 gr/dL Protein Urine : Negatif Glukosa Urine : Negatif Odema : -/- Palpasi abdomen dengan teknik Leopold: a. Leopold I : TFU ½ pusat px, pada bagian fundus teraba satu bagian bulat, besar dan lunak. b. Leopold II : Pada sisi kiri teraba bagian kecil janin dan pada sisi kanan satu bagian keras, datar dan memanjang seperti papan dan ada tahanan. c. Leopold III : Pada perut bawah ibu teraba satu bagian bulat keras, dapat digoyangkan. d. Leopold IV : Konvergen. DJJ : 142 x/mnt, A : G1P0A0 UK 35 minggu 5 hari	Bidan "S"

Tanggal/Tempat Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
	<p>preskep U puka T/H intrauterine</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu.</li> <li>2. Memberikan KIE cara mengatasi nyeri perut.</li> <li>3. Memberikan ibu terapi obat Vitonal F 1x500 mg (xx) dan Kalk 1x500 mg (xx).</li> <li>4. Menyepakati kunjungan ulang dua minggu lagi di PMB Bidan "S".</li> </ol>	
<p>21 Maret 2022 PMB Bidan "S"</p>	<p>S : Ibu mengatakan sering kencing dan nyeri punggung.</p> <p>O :</p> <p>TD : 110/70 mmHg</p> <p>BB : 57,5 kg</p> <p>Mcd : 31 cm</p> <p>TBBJ : 2.945 gram</p> <p>Odema : -/-</p> <p>Palpasi abdomen dengan teknik leopold:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Leopold I : TFU ½ pusat px, pada bagain fundus teraba satu bagian bulat, besar dan lunak.</li> <li>b. Leopold II : Pada sisi kiri teraba bagian kecil janin dan pada sisi kanan satu bagian keras, datar dan memanjang seperti papan dan ada tahanan.</li> </ol>	<p>Bidan "S"</p>

Tanggal/Tempat Pemeriksaan	Penatalaksanaan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
	<p>c. Leopold III : Pada perut bawah ibu teraba satu bagian bulat keras, tidak dapat digoyangkan.</p> <p>d. Leopold IV : Konvergen  DJJ : 144 x/mnt,  A : G1P0A0 UK 38 minggu 5 hari  preskep U puka T/H intrauterine  P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu.</li> <li>2. Memberikan KIE kepada ibu tentang cara mengatasi sering kencing dan sakit punggung pada kehamilan trimester III.</li> <li>3. Mengingatnkan kepada ibu tentang tanda – tanda persalinan.</li> <li>4. Memberikan ibu terapi obat Vitonal F 1x500 mg (x) dan Kalk 1x500 mg (x).</li> <li>5. Menyepakati kunjungan ulang satu minggu lagi</li> </ol>	

(Sumber : Dokumentasi dari Buku Kesehatan Ibu dan Anak Ibu “SM”)

#### 6. Ikhtisar Pemeriksaan Sebelumnya

Ibu telah memeriksakan kehamilannya sebanyak 6 kali di PMB Bidan “S” , 1 kali di Puskesmas II Denpasar Utara untuk cek laboratorium dan 1 kali di Dokter SpOG untuk USG. Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan 20 minggu. Selama hamil ibu mengkonsumsi suplemen yaitu Vitonal F dan

*Calcium*. Ibu sudah diberikan imunisasi TT tanggal 01-11-2021, status imunisasi TT ibu adalah TT5. Ibu sudah melakukan vaksin Covid-19 sebanyak satu kali pada tanggal 10-6-2021 jenis vaksin yang diberikan adalah Astra Z.

7. Riwayat Pemakaian Kontrasepsi

Sebelumnya ibu, belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun.

8. Data Bio-Psiko-Sosial dan Spiritual

a. Bernafas

Ibu tidak memiliki keluhan pada saat bernafas,

b. Pola Makan/Minum

Selama kehamilan ibu 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 7-8 gelas per hari.

c. Pola Eliminasi

Ibu mengatakan buang air besar satu kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kecokelatan. Ibu mengatakan buang air kecil dengan frekuensi 9-10 dalam sehari dan ibu saat ini tidak mengalami keluhan saat BAB, namun ibu mengeluh lebih sering kencing sejak 2 minggu ini.

d. Gerakan Janin

Gerakan janin sudah terasa sejak umur kehamilan 5 bulan dan dapat merasakan gerakan janin 2-4 kali dalam 1 jam.

e. Pola Istirahat

Pola istirahat yang cukup dilakukan ibu selama kehamilan yaitu tidur siang kurang lebih 1-2 jam dan istirahat malam selama 7-8 jam dan tidak mengalami keluhan saat istirahat.

f. Pola Kebersihan Diri

Selama kehamilan ibu, mandi dan menggosok gigi 2 kali dalam sehari, keramas 3 kali dalam seminggu, merawat payudara setiap saat mandi, membersihkan alat kelamin saat selesai mandi, pada saat BAK dan BAB membersihkan 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. Pada saat pandemi COVID-19 ini saat ibu keluar selalu mematuhi protokol Kesehatan yang ada, seperti menggunakan masker, mencuci tangan dengan *hand sanitizer*, menjaga jarak dan menghindari kerumunan.

g. Pola Seksual

Sebelum hamil ibu melakukan hubungan seksual 1 kali seminggu dan saat hamil ibu melakukan hubungan seksual jika menginginkan.

h. Pola Aktivitas

Ibu melakukan aktivitas ibu rumah tangga seperti memasak, menyapu, mengepel dan mencuci dibantu oleh suami dan saudara.

i. Kebutuhan Spiritual

Selama melakukan ibadah kepercayaan ibu. Ibu tidak ada mengalami keluhan apapun.

j. Keluhan atau Tanda Bahaya

Pada trimester dua ibu mengalami pusing. Saat ini usia kehamilan ibu 38 minggu 6 hari mengalami keluhan sering kencing dan nyeri punggung.

k. Psikososial

Ibu mengatakan kehamilan saat ini sudah direncanakan oleh ibu, suami, dan keluarga. Ibu, suami dan keluarga menerima kehamilan ini dengan baik dan mendukung ibu. Namun, pada awal kehamilan Ibu berada di kampung halaman dan tidak memeriksakan kehamilan dikarenakan tempat tinggal ibu jauh dari fasilitas Kesehatan. Pada akhir bulan Oktober ibu kembali lagi ke Bali dan memeriksakan kehamilannya pada awal bulan November di PB Bidan “S”.

9. Perilaku yang Membahayakan Kehamilan

Ibu tidak melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti minum-minuman keras, kontak dengan binatang, diurut dukun, merokok dan menggunakan narkoba. Lingkungan tempat tinggal ibu tidak ada yang merokok atau minum – minuman keras.

10. Riwayat Penyakit

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

Ibu tidak pernah didiagnosis atau tidak sedang mengalami gejala atau tanda penyakit kardiovaskuler, hipertensi dan penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak pernah menjalani operasi.

b. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit keturunan

Keluarga ibu tidak pernah menderita penyakit keturunan seperti: kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi maupun penyakit menular yaitu penyakit hati, TBC, dan PMS/HIV/AIDS.

c. Riwayat Ginekologi

Ibu tidak pernah didiagnosis oleh dokter atau tidak sedang menderita

penyakit ginekologi seperti: polip serviks, kanker kandung, cervicitis kronis, endometritis, mioma dan operasi kandung.

#### 11. Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya trimester III, tanda-tanda persalinan. Ibu sudah melengkapi P4K, ibu berencana melahirkan di PMB Bidan “S” dan belum memutuskan akan menggunakan KB setelah persalinan serta belum mengetahui tentang peran pendamping.

#### 12. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

- a. Tempat persalinan : PMB Bidan “S”
- b. Penolong persalinan : Bidan.
- c. Transportasi ke tempat persalinan : Sepeda motor.
- d. Pendamping persalinan : Suami.
- e. Metode mengurangi rasa nyeri : Miring kiri atau relaksasi
- f. Pengambil keputusan utama dalam persalinan : Ibu.
- g. Pengambil keputusan lain jika pengambil keputusan utama berhalangan : Suami.
- h. Dana persalinan : Tabungan pribadi
- i. Calon donor : Suami dan saudara kandung
- j. RS rujukan jika terjadi kegawatdaruratan: RSUD Bhakti Rahayu
- k. Pengasuh anak lain selama ibu bersalin: -
- l. Inisiasi Menyusu Dini: akan dilakukan.
- m. Kontrasepsi pasca persalinan: Ibu belum merencanakan kontrasepsi yang akan digunakan.

## **B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan**

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif dan pendokumentasian buku KIA pada tanggal 22 Maret 2022 dapat ditegakkan rumuskan masalah/diagnosa kebidanan Ibu “SM” umur 26 Tahun GIP0A0 UK 38 Minggu 6 Hari Preskep U Puka T/H Intrauterin, dengan masalah :

1. Ibu mengalami nyeri punggung dan sering kencing.
2. Ibu belum menentukan KB pasca persalinan.
3. Suami belum mengetahui tentang peran pendamping.

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 hasil pemeriksaan.
2. Memberikan ibu KIE tentang cara mengatasi sering kencing dan sakit punggung. Ibu mengerti dan bersedia melakukannya.
3. Memberikan ibu KIE tentang pentingnya memilih alat kontrasepsi setelah persalinan agar dapat mengatur jarak kelahiran anak. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
4. Memberikan suami KIE tentang pentingnya peran pendamping selama proses persalinan berlangsung. Suami mengerti dan akan mendampingi istri pada saat melahirkan nanti.

### **C. Jadwal Kegiatan**

Penulis telah merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Januari sampai bulan Mei 2022 yang dimulai dari penyusunan laporan tugas akhir, konsultasi laporan tugas akhir dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar dan perbaikan laporan tugas akhir. Setelah mendapatkan izin, penulis akan memberikan asuhan pada ibu “SM” selama kehamilan trimester III hingga 42 hari masa nifas secara berkesinambungan. Rencana kegiatan terlampir (Lampiran 1).