

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi klien / keluarga

Informasi klien dan keluarga didapatkan dari pendekatan studi kasus. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara dan dokumentasi. Data yang diambil berupa data primer yang didapatkan dari wawancara pada ibu “CP” dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu melalui buku periksa (KIA).

1. Identitas (tanggal 7-12-2024, pk 10.00 WITA)

Nama Ibu	: Ny. CP	Nama Suami	: Tn. MM
Umur	: 33 tahun	Umur	: 33 tahun
Agama	: Hindu	Agama	: Hindu
Suku/bangsa	: Bali / Indonesia	Suku/Bangsa	: Bali / Indonesia
Pendidikan	: D3 Tata Boga	Pendidikan	: D4 Pariwisata
Pekerjaan	: Pramuniaga di restoran	Pekerjaan	: Karyawan Swasta
Jaminan kesehatan	: BPJS	Jaminan kesehatan	: BPJS
Penghasilan/bulan	: Rp 1.800.000,00	Penghasilan/bulan	: Rp 2.500.000,00
Alamat	: Jln Diponogoro, Semarapura Kelod Kangin, Klungkung		
No Telepon	: 081353xxxxxx		

2. Keluhan utama

Ibu mengatakan sedikit mual namun masih bisa makan, dan nyeri di bagian kaki. Gerak janin sudah terasa.

3. Riwayat menstruasi

Ibu mulai menarche pada umur 13 tahun, siklus haid teratur setiap 28 hari, jumlah darah saat menstruasi yaitu 2-3 kali ganti pembalut dalam sehari, lama menstruasi 4-5 hari, saat menstruasi ibu mengatakan tidak pernah nyeri pada perut. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 3 Juni 2024 dan taksiran persalinannya tanggal 10 Maret 2025.

4. Riwayat perkawinan

Ibu menikah satu kali dengan status pernikahan secara sah pada umur 26 tahun, ini merupakan pernikahan pertama dengan usia pernikahan 7 tahun.

5. Riwayat obstetric

Tabel 2
Riwayat Obstetrik Ny “CP”

No	Tanggal partus	Tempat Partus	Uk	Jenis persalinan	Kondisi saat ini	Keadaan Nifas	BBL	Laktasi
1	10-2-2018	RSUD Kab Klk	Aterm	Spontan	Sehat	Sehat	3000 Gr	ASI eksklusif, menyusui sampai 1,5 th
2	18-6-2021	RSUD Kab Klk	Aterm	Spontan	Sehat	Sehat	2800 Gr	ASI eksklusif, menyusui sampai 1,5 th
3	HAMIL INI							

Ini merupakan kehamilan yang ketiga dan tidak pernah mengalami keguguran. Pada kehamilan ini ibu tidak pernah

mengalami tanda bahaya kehamilan. Riwayat pemeriksaan kehamilan sebanyak 2 kali, yaitu satu kali di Puskesmas Klungkung I dan satu kali di Poli Kebidanan RSUD Klungkung, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Ibu dan suami telah merencanakan persalinan dilakukan di RSUD Kabupaten Klungkung. Selama hamil ibu rutin mengonsumsi suplemen yang diberikan oleh Bidan dengan kandungan Fe dan asam folat dengan dosis 1x1 dalam sehari, saat ini sudah mendapatkan TT2. Ibu juga sudah pernah melakukan pemeriksaan USG sebanyak satu kali dengan hasil dalam batas normal (GS + intra uterine) dan tafsiran persalinannya didapatkan 12 Maret 2025.

6. Riwayat pemeriksaan

Tabel 3
Riwayat Pemeriksaan Antenatal Care Ny “CP”

Tanggal	Pemeriksaan	Tempat periksa
9-8-2024	S : Ibu datang ke Puskesmas Klungkung I mengatakan telat menstruasi, dilakukan tes kencing dan hasilnya (+) garis 2 yang artinya ibu positif hamil, saat ini ibu mengeluh sedikit mual O : Keadaan umum ibu baik, BB: 58 kg, TB:162 cm, Lila:29 cm, TD:110/70 mmHg, Nadi: 88 x/mnt, suhu:36,7 °C, Respirasi:20x/mnt, Spo2: 98%, Pemeriksaan lab: Hb. 12,8 g/dL WBC. 11.4 ribu/uL HCT. 43% Plt 440 ribu/uL PPT(+) Protein urine(-) Reduksi urine(-) Anti HIV non reaktif Sifilis non reaktif Anti HCV non reaktif TFU : belum	Puskesmas Klungkung I

	teraba, oedema -/-. PPT positif A : Kemungkinan Hamil G3P2A0 Uk 9 minggu 4 hari P : -Diberikan KIE istirahat yang cukup -KIE tanda bahaya kehamilan TW 1 -Memberikan rujukan untuk USG pada saat kunjungan berikutnya (1 bulan lagi)	
6-9-2024	S : ibu rujukan Puskesmas I Dawan, datang untuk USG dan saat ini Ibu mengeluh mual-mual O : ibu tampak mual- mual, KU baik BB: 59 kg, TD: 100/70 mmHg, Nadi:78x/mnt, Suhu: 36,7°C, respirasi :18x/mnt, Spo2:99%. Palpasi: TFU 1 jari diatas symphysis, DJJ (+)145 x/mnt irama kuat teratur. Ibu sudah dilakukan USG dengan hasil : GS(+)intra uterine, TP USG: 12 Maret 2024 A : G3P2A0 UK13 minggu 4 hari Hidup intra uterine P : - Memberitahu ibu tentang hasil pemeriksaan yang didapat - KIE cara mengurangi mual - KIE nutrisi dan fisiologi kehamilan - KIE pemberian terapi Fe dan Asam folat 400 mg dengan dosis minum 1x1, vitamin B6 37,5 dengan dosis minum 1x1 sehari	Poli Kebidanan RSUD Klungkung

7. Riwayat kontrasepsi

Riwayat menggunakan KB suntik 3 bulan selama 1 tahun setelah persalinan anak ke-2. Setelah itu hanya suami yang menggunakan kondom. Rencana metode kontrasepsi yang akan digunakan adalah IUD.

8. Riwayat kesehatan ibu

Tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi, DM, asma, jantung, TBC, maupun IMS.

9. Riwayat kesehatan keluarga

Tidak ada yang memiliki riwayat penyakit hipertensi, DM, TBC.

10. Data biologis, psikososial, dan spiritual

a. Data Biologis

Ibu mungatakan tidak mengalami keluhan pada pernafasaan Saat beraktifitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu makan 3 kali sehari porsi sedang. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain nasi, 1 potong daging atau ikan / telur, tahu atau tempe, Sayur seperti bayam, kecambah, sawi hijau, kacang panjang, sayur singkong. ibu juga rutin makan buah seperti apel, pisang, pepaya, semangka. Pola minum ibu yaitu minun air putih 7-8 gelas sehari dan minum susu 1-2 gelas dalam sehari. Pola eliminasi BAB 1 kali sehari karakteristik lembek dan warna kekuningan. Pola BAK 6-7 kali / hari, dengan warna kuning jernih pola Istirahat ibu tidur 7 8 Jam hari. Ibu terkadang istirahat Siang 1 Jam hari.

b. Data Psikososial

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan diterima oleh ibu suami dan keluarga. Ibu mendapatkan dukungan penuh dari

suami dan keluarga, hubungan dengan suami dan lingkungan harmonis.

c. Data Spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan atau pantangan selama kehamilan, dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

d. Pengetahuan

Pengetahuan ibu “CP” yaitu ibu sudah mengetahui perawatan sehari-hari selama kehamilan, pola istirahat pada ibu hamil, ibu kurang paham tanda bahaya kehamilan. Ibu belum mengetahui tentang pola nutrisi pada ibu hamil.

e. Kondisi Rumah

Ibu tinggal di rumah bersama suami dan kedua mertuanya, ventilasi rumah cukup, penerangan cukup dan akses air bersih memadai, tempat sampah tertutup, tidak terdapat jentik nyamuk dan lingkungan tempat bersih.

B. Data Objektif

Keadaan umum: baik

Kesadaran: compos mentis

TTV : Tekanan darah: 100/60 mmHg Suhu: 36,4⁰C

Nadi: 82 kali/menit RR: 19 kali/menit

Antropometri : BB sebelum hamil: 58 kg BB saat ini: 65 kg

TB: 162 cm LILA: 29 cm

IMT: 21,7 (normal)

Pemeriksaan Fisik

- a. Rambut : bersih, tidak mudah dicabut.
- b. Wajah : tidak pucat, tidak oedem, konjungtiva merah muda, sklera putih, telinga bersih, hidung bersih.
- c. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada bendungan vena jugularis.
- d. Payudara : simetris, puting menonjol, tidak ada pengeluaran.
- e. Abdomen : tidak ada bekas operasi. Teraba janin, TFU: setinggi pusat, McDonald 24 cm. DJJ terdengar 131x/mnt.
- f. Ekstremitas : tidak terdapat oedema, tidak ada varises, reflek patella (+/+).

Pemeriksaan khusus

Genitalia : tidak ada pengeluaran, tidak ada kelainan pada mons pubis, labia mayora dan labia minora, klitoris bersih

Anus : tidak ada haemoroid.

Pemeriksaan penunjang

Tidak dilakukan

C. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif padat tanggal 7 Desember 2024 maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu G3P2A0 usia kehamilan 26 minggu 5 hari Tunggal Hidup Intra Uterin.

Masalah:

1. Ibu kurang paham tanda bahaya kehamilan.

2. Ibu kadang masih merasakan mengalami mual

Penatalaksanaan (pukul 10.30 WITA):

1. Memberikan KIE tentang hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham dengan penjelasan yang diberikan.
2. Membimbing dan memberikan KIE tentang cara mengatasi mual salah satunya dengan minum air jahe hangat. Membimbing ibu untuk membuat larutan jahe hangat dengan ditambah madu atau gula dan lemon sesuai selera ibu. Ibu mengerti dan akan mencoba minum air jahe hangat di rumah
3. Memberi KIE tentang tanda bahaya ibu hamil Trimester II dengan buku KIA yaitu perdarahan, mual muntah terus menerus, sakit kepala hebat disertai pandangan kabur, bengkak di wajah tangan dan kaki, gerak anak berkurang. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan
4. Memberikan suplemen SF 1x 60 mg (xxx), Vitamin C 1 x 50 mg (xxx) dan kalsium 1x 500 mg (xxx) dan cara minum obat tersebut. Ibu mengatakan akan minum obat teratur.
5. Menginformasikan kunjungan ulang 1 bulan lagi tanggal 7 Januari 2025 atau sewaktu-waktu jika ada keluhan. Ibu bersedia datang sesuai jadwal.

D. Jadwal kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis akan melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Desember 2024. Kegiatan dimulai dari mengurus ijin. Setelah mendapatkan ijin, penulis memberikan

asuhan kepada ibu “CP” mulai umur kehamilan 26 minggu 5 hari hingga 42 hari *postpartum* yang diikuti dengan analisis dan pembahasan laporan, sehingga dapat dilaksanakan pengumpulan hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Proses pengumpulan data dapat diuraikan sebagai berikut:

Tabel 4
Jadwal Kegiatan Asuhan pada Ibu “CP” dari Usia Kehamilan 26 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Tanggal 7 Desember 2024 Memberikan asuhan kebidanan kehamilan TW II pada ibu “CP” di Poli Kebidanan RSUD Kabupaten Klungkung.	1. ANC rutin 2. Membimbing ibu untuk penanganan mual di rumah yakni dengan aromaterapi lemon dan minum air hangat jahe 3. Pemantauan kesejahteraan janin 4. Pemberian suplemen asam folat, tambah darah dan vitamin C
2	Tanggal 10 Desember 2024 Memberikan asuhan kebidanan kehamilan TW II pada ibu “CP” dengan kunjungan rumah .	1. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya ibu hamil 2. Membimbing ibu untuk memantau kesejahteraan janin dengan menghitung gerakan janin 3. Membimbing ibu untuk melakukan gerakan senam hamil untuk mengurangi keluhan nyeri pinggang 4. Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi suplemen yang diberikan dan jadwal kontrol

3	Tanggal 7 Januari 2025 Memberikan asuhan kebidanan kehamilan TW III pada ibu “CP” di poli kebidanan RSUD Kabupaten Klungkung.	1. Melakukan pemeriksaan kehamilan Skrining trimester III dan pemeriksaan USG 2. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya ibu hamil TM III 3. Membimbing ibu untuk melakukan senam hamil dan yoga prenatal 4. Membimbing dan memberikan materi tentang kehamilan, persalinan, perawatan BBL, tanda bahaya ibu hamil dan senam hamil 5. Mengingatkan ibu akan P4K 6. Membimbing ibu untuk memantau kesejahteraan janin dengan menghitung gerakan janin 7. Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi suplemen yang diberikan dan jadwal kontrol.
4	Tanggal 5 Februari 2025 Memberikan asuhan kebidanan kehamilan TWIII pada ibu “CP” di Poli kebidanan RSUD Kabupaten Klungkung	1. Pemeriksaan kehamilan rutin 2. Pemeriksaan lab TM III 3. Membimbing dan mengajarkan kepada ibu dan suami <i>massage</i> untuk mengurangi nyeri 4. Membimbing ibu melakukan latihan yoga prenatal 5. Memberikan konseling kontrasepsi sesuai kebutuhan, ibu dan suami berencana KB IUD pasca salin. 6. Memberikan KIE kontrol ulang USG menjelang persalinan 7. Melanjutkan suplemen yang diberikan secara teratur
5	Tanggal 26 Februari 2025 Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF-I)	1. Memberi KIE ibu tentang cara perawatan luka perineum dan cara cebok yang benar (<i>vulva hygiene</i>) serta rajin

	serta asuhan pada neonatus (KN-I) di Ruang Budaga pada ibu "CP" dan neonatus ibu "CP"	mengganti pembalut dan celana dalam 2. Memberikan KIE tentang mobilisasi dini 3. Memberikan KIE tentang senam kegel 4. Memberikan KIE tentang tanda bahaya pada ibu nifas 5. Memberikan KIE tentang posisi dan durasi menyusui 6. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif 7. Memberikan KIE untuk menjaga agar bayi tetap hangat 8. Memberikan KIE mengenai perawatan pada bayi seperti perawatan tali pusat, waktu memandikan bayi dan cara menjemur bayi pada pagi hari 9. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir
6	Tanggal 29 Februari 2025 Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-II) serta asuhan pada neonatus (KN-II) pada ibu "CP" dan neonatus ibu "CP" dengan kunjungan rumah	1. Melaksanakan pemeriksaan ibu nifas dan neonatus 2. Membimbing ibu dan suami untuk melakukan pijat oksitosin 3. Memberikan KIE nutrisi dan istirahat 4. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada ibu nifas 5. Memberikan suplemen SF 1x60 mg 6. Memberikan KIE untuk menjaga agar bayi tetap hangat 7. Memberi KIE mengenai perawatan pada bayi seperti memandikan bayi dan cara menjemur bayi pada pagi hari
7	Tanggal 16 Maret 2025 Memberikan asuhan kebidanan pada ibu	1. Melaksanakan pemeriksaan ibu dan neonatus 2. Membimbing ibu melaksanakan

	nifas (KF-III) serta asuhan neonatus (KN-III) pada ibu "CP" dan neonatus ibu "CP" dengan kunjungan rumah	senam nifas 3. Memberikan KIE tentang ASI eksklusif 4. Memberikan KIE ibu dan suami tentang stimulasi tumbuh kembang bayi 5. Membimbing ibu dan suami tentang pijat bayi
8	Tanggal 4 April 2025 Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF- IV) serta asuhan pada neonatus ibu "CP" di FKTP	1. Melakukan pemeriksaan ibu nifas dan neonatus 2. Melakukan KIE konseling KB dengan cara pengecekan benang IUD 3. Mendampingi neonatus ibu "CP" untuk mendapatkan imunisasi BCG dan polio 1 4. Memberikan KIE tentang pemantauan pertumbuhan dan perkembangan bayi
9	Tanggal 9 April 2025 Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas serta asuhan pada neonatus ibu "CP" di rumah	1. Melakukan pemeriksaan ibu nifas dan neonates 2. Memberikan KIE tentang pemantauan pertumbuhan dan perkembangan bayi 3. Memberikan KIE tentang nutrisi ibu 4. Memberikan KIE tentang ASI eksklusif

ASUHAN NIFAS



ASUHAN NEONATUS



Lampiran 6

HASIL UJI TURNITIN

PRAYITHA YUSTINA DEWI			
ORIGINALITY REPORT			
18%	0%	10%	11%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan		9%
	Student Paper		
2	Rena Oki Alestari, Mely Indriani. "Studi Kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M dengan Resiko Tinggi di Puskesmas Palingkau Kabupaten Kapuas", Jurnal Surya Medika, 2024		1%
	Publication		
3	Tasya Maullaya Husna. "STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."E" DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN "ROHAYATI S.Tr.Keb" KECAMATAN SIDOHARJO KABUPATEN PRINGSEWU", Jurnal Maternitas Aisyah (JAMAN AISYAH), 2023		1%
	Publication		
4	Puji Akmaliana Binti Asbaruna, Yulia Ulfah Fatimah. "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.L DENGAN PENERAPAN PIJAT ENDORFIN DI PUSKESMAS CIBATU KABUPATEN GARUT", Jurnal Kesehatan Siliwangi, 2023		1%
	Publication		
5	Melisa Putri Rahmadhena, Dwi Rizka Shofiana Handayani. "Hubungan Pengetahuan Ibu dan		1%