

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi klien dan keluarga didapatkan dengan pendekatan studi kasus/*case report*. Metode yang digunakan yaitu dengan wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi. Data yang digunakan berupa data primer dari wawancara dan pemeriksaan pada Ibu “NI”serta data sekunder yang didapatkan dari dokumetasi hasil pemeriksaan ibu yaitu buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 14 Oktober 2024. Ibu “NI” hamil dengan usia kehamilan 16 minggu . Penulis melakukan pendekatan dengan menjelaskan maksud dan tujuan asuhan yang akan dilakukan mulai dari masa kehamilan sampai 42 hari masa nifas pada ibu dan bayi. Atas persetujuan Bapak ‘AW’ yaitu suami dari Ibu “NI”, selanjutnya penulis memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan/ *Continuety Of Care* (COC).

Berikut adalah data subyektif dan obyektif yang diperoleh penulis berdasarkan pengkajian awal klien di tempat praktik mandiri bidan pada tanggal 14 Oktober 2024.

Data Subjektif (Tanggal 14 Oktober 2024 pukul 13.30 Wita)

1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu ‘NI’	: Bapak. ‘AW’
Umur	: 29 tahun	: 31 tahun

Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMA	: S1
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	: Wiraswata (Usaha kayu)
Penghasilan	-	: Rp. 6.000.000.,
Alamat rumah	: Gang dewi uma IVB Pemogan, Denpasar selatan	
No. Tlp	: 087 897 xxx xxx	: 087 651 xxx xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS non PBI Kelas 2	

2. Alasan berkunjung dan keluhan utama

Ibu datang untuk memeriksakan kehamilannya dan saat ini ibu tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan pertama kali menstruasi pada usia 14 tahun. Siklus haid ibu 28-30 hari. Jumlah darah saat menstruasi yaitu 2-3 kali ganti pembalut dalam sehari. Lama haid ibu 4-5 hari. Selama menstruasi ibu tidak pernah mengalami masalah atau keluhan. HPHT : 23-06-2024. TP :30-03-2025.

4. Riwayat pernikahan

Ibu menikah secara sah pada usia 27 tahun dan pernikahan ini sudah berlangsung selama 2 tahun.

5. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Tabel 1 Riwayat Kehamilan Ibu “NI”

No	Tahun Lahir/Jenis Kelamin	Jenis Persalinan	Berat Badan Lahir	Tempat Lahir	Penyulit/ komplikasi	Laktasi	Keadaan Saat ini
1	Hamil ini						

a) Alasan ibu mengenai riwayat laktasi yang lalu

Ibu belum mempunyai riwayat menyusui, karena ini merupakan kehamilan pertama.

b) Ikhtiar Pemeriksaan Sebelumnya

Tabel 1
Hasil pemeriksaan ibu "NI" usia 29 tahun Primigravida di PMB Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi, SST.Keb dan Puskesmas III Denpasar Selatan

Tempat/tanggal	Catatan Perkembangan	Pelaksana
1	2	3
30/7/2024 Di PMB Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi	S: Ibu datang ingin periksa. Telat haid, dan PPT positif, HPHT: 23/6/2024. TP: 30/3/2025. Keluhan: sedikit mual. O: KU baik, kesadaran composmentis, BB: 59 kg, TB: 158 cm, TD: 110/70 mmHg, S: 36,5oC A: G1P0000 uk 5 minggu P: KIE nutrisi untuk ibu hamil Therapy: vitonal M 1x1 Sarankan ibu melakukan pemeriksaan lab trimester I Kontrol Kembali 1 bulan	Bidan "A"
28/8/2024 Di PMB Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi	S:Ibu datang untuk memeriksakan kehamilannya HPHT: 23/6/2024. TP: 30/3/2025. Keluhan: tidak ada O: KU baik, kesadaran composmentis, BB: 59,5 kg, TB: 158 cm, TD: 110/70 mmHg, S: 36,5oC A: G1P0000 uk 9 minggu 2 hari P: KIE Perubahan fisiologis kehamilan Therapy: vitonal F 1x1	

	Sarankan ibu melakukan pemeriksaan lab trimester I di puskesmas dan melakukan USG Kontrol Kembali 1 bulan
Tgl 20/9/2024 Puskesmas III Denpasar Selatan	S: Ibu datang untuk kontrol kehamilan dan berencana melakukan USG Keluhan: sedikit mual O: KU baik, kesadaran composmentis, BB: 61 kg, TB: 158 cm, TD: 110/70 mmHg, S: 36,5oC Hasil pemeriksaan lab tanggal 20/9/2024 Golongan darah: O/ Rhesus + Hb: 12,6 gr/dl HBsAg: Non Reaktif Anti HCV: Non Reaktif VDRL: Non Reaktif TPHA: Non Reaktif Anti HIV: Non Reaktif O: KU baik, kesadaran composmentis, BB: 53kg, TD: 110/70 mmHg, S: 36,5oC USG: Janin tunggal hidup, CRL: 5.45 cm, 12week, FHB + 173 bpm, Nuchal Translucen: 0.80 mm (Low risk for down syndrome), EDD: 26/3/2025. A: G1P0000 uk 12 minggu 5 hari T/H intrauterine P: KIE nutrisi yang baik pada trimester I Therapy: asam folat 1x 200 mg, SF 1x200 mg Kontrol kembali 1 bulan lagi

c) Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi, karena ibu dan suami berencana mempunyai anak setelah menikah.

d) Riwayat penyakit :

- 1) Riwayat penyakit yang pernah diderita Ibu : tidak pernah mengalami keluhan / tanda gejala yang mengarah ke penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS), ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.
- 2) Riwayat penyakit yang sedang diderita Ibu : tidak menderita penyakit kardiovaskular, asma, hipertensi, epilepsy, DM, TORCH, Hepatitis, operasi maupun PMS.
- 3) Riwayat Penyakit keluarga yang menurun : tidak pernah menderita penyakit kanker, asma, hipertensi, epilepsy, DM, alergi, hepatitis, maupun penyakit jiwa.
- 4) Riwayat Penyakit kandungan : tidak sedang mengidap penyakit kandungan seperti tumor, kista, mioma, kanker, PID, maupun kutu rambut kelamin.
- 5) Riwayat Penyakit Keluarga : Ibu menyangkal dalam keluarga ibu tidak pernah mengalami keluhan / tanda gejala yang mengarah ke penyakit hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS).

e) Data Bio Psikososial, dan Spiritual

- 1) Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada pernapasan saat beraktivitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu makan 2-3 kali dalam sehari namun dalam porsi sepiring kecil. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, nasi 5 sendok makan, 1 potong daging atau ikan atau telur, satu potong tahu atau tempe, dan sayur. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air mineral sebanyak 8-10 gelas/hari. Ibu juga minum

susu ibu hamil 1 kali sehari, ibu kadang-kadang mengonsumsi buah potong, serta ibu juga sering ngemil biskuit dan roti. Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain: BAK lebih kurang 5-6 kali/ hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kuning. Pola istirahat Ibu tidur malam 7-8 jam/hari. Ibu terkadang tidur siang satu jam/hari.

2) Data Psikososial : kehamilan ini diterima dan direncanakan oleh ibu dan suami serta keluarga. Ibu merasa tidak sabar untuk menanti kehadiran bayinya.

3) Data spritual : ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

f) Perilaku dan gaya hidup

Ibu mengatakan selama ini tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, ibu tidak minum-minuman keras dan jamu, tidak merokok dan berganti-ganti pasangan saat berhubungan seksual, tidak pernah diurut dukun selama kehamilan, tidak bepergian jauh atau bepergian selama hamil.

g) Rencana persalinan

Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di PMB Ni Luh Putu Suyanti Ratna Dewi, SST.Keb, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu motor milik pribadi, calon pendonor darah ibu adalah adik kandung, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan ibu menggunakan uang tabungan suami.

h) Pengetahuan

Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II.

Data Subjektif (Tanggal 14 Oktober 2024 pukul 13.30 Wita)

1. Pemeriksaan Umum

KU: baik, kesadaran : Compos Mentis, tidak pucat, tidak tampak lemas, bentuk tubuh normal. GCS: 15.

TB : 158 cm

BB : 63 kg, BB sebelum hamil : 58 kg

IMT : 25,24

LILA : 25 cm

TD : 121/70 mmHg

Respirasi : 20 x/menit

Nadi : 78 x/menit.

Suhu : 36.5⁰C

2. Pemeriksaan fisik

a) Kepala dan leher : kepala simetris, rambut bersih, wajah tidak oedema, konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada pembesaran pada kelenjar limfe dan tiroid, dan tidak ada pelebaran pada vena jugularis

b) Payudara : bentuk payudara simetris, keadaan puting susu bersih, puting susu menonjol, dan tidak teraba benjolan

c) Dada dan paru-paru : dada simetris dan tidak ada retraksi, maupun wheezing saat menarik nafas.

d) Abdomen :

1) Inspeksi : tidak ada luka bekas operasi, tidak ada kelainan seperti benjolan atau massa abnormal, ada linea alba dan striae lividae

2) Palpasi : TFU setengah pusat- simpisis, , DJJ = (+) 140x/menit, teratur

e) Ekstremitas : tungkai simetris, tidak adanya oedema, reflek patela positif, tidak adanya varises.

f) Genetalia dan anus :tidak dilakukan pemeriksaan genetalia dan anus karena tidak ada indikasi.

3. Pemeriksaan penunjang : Riwayat pemeriksaan dilakukan pada tanggal 20 september 2024 di puskesmas III Denpasar Selatan terdokumentasi pada buku KIA Ibu.

B. Diagnosis dan Masalah

Berdasarkan pengkajian data diatas, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu Ibu ‘NI’ umur 29 tahun G1P0A0 UK 16 minggu T/H, dengan masalah:

1. Ibu belum mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan TW II
2. Ibu belum merencanakan penggunaan alat kontrasepsi setelah bersalin

Penatalaksanaan :

1. Melakukan informed consent untuk pemeriksaan ANC.Ibu bersedia untuk diperiksa.
2. Menginformasikan risiko yang berpotensi dapat terjadi pada ibu hamil yaitu terjadinya kelahiran prematur, IUGR, fetal distres, persalinan lama, plasenta akreta, perdarahan. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan

3. Memberikan KIE kepada ibu tentang :
 - a) Tanda bahaya kehamilan trimester II meliputi nyeri perut hebat, sakit kepala hebat, perdarahan, gerakan janin berkurang ibu mengerti penjelasan bidan. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan bidan
 - b) Mengingatkan ibu gizi ibu hamil yang harus dipenuhi oleh ibu yaitu makan makanan yang tinggi protein seperti daging, ikan, tahu, tempe, telur serta kacang-kacangan dan juga sayuran yang tinggi kandungan FE seperti sayur bayam, kelor, kangkung dan sayuran hijau lainnya. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan oleh bidan
 - c) Kenaikan berat badan minimum (KBM) ibu selama kehamilan adalah 12,5-18 kg. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan
 - d) Memberikan suplemen tablet tambah darah vitonal F 1x1 dan menginformasikan cara mengkonsumsi suplemen yaitu diminum menggunakan air putih atau jus buah, hindari minum dengan kopi atau teh. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan dan berjanji akan minum suplemen secara teratur
4. Menginformasikan jadwal kunjungan ulang yaitu tanggal 14 November 2024 atau sewaktu-waktu apabila ada keluhan. Ibu paham dan berjanji akan kontrol tepat waktu
5. Melakukan pendokumentasian hasil asuhan kebidanan. Hasil pemeriksaan tercatat dalam Register kehamilan, dan buku KIA.

C. Jadwal Pengumpulan Data/ Pemberian Asuhan pada Kasus

Penulis melakukan beberapa kegiatan dalam penyusunan laporan kasus yang dimulai dari Oktober 2024 sampai bulan Mei 2025. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan kepada Ibu “NI” dari usia kehamilan 16 minggu

hingga 42 hari masa nifas yang diikuti dengan hasil dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan Mei 2025 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan

Tabel 2 Jadwal Pengumpulan Data

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Kunjungan
1	Tanggal 14 Oktober 2024, 14 November 2024 dan 16 Desember 2024 memberikan asuhan kehamilan trimester II	1. Melakukan asuhan antenatal. 2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan Trimester II. 3. Memberikan ibu KIE manfaat musik klasik dan musik relaksasi untuk kecerdasan janin. 4. Memberi KIE tentang nutrisi selama kehamilan dengan menggunakan media buku KIA 5. Melakukan kolaborasi dengan petugas analis untuk melakukan pemeriksaan laboratorium
2	Tanggal 15 Januari 2025, 14 Februari 2025, 26 Februari 2025, 11 Maret 2025 dan 18 Maret 2025 memberikan asuhan kehamilan trimester III	1. Melakukan asuhan antenatal. 2. Memberi informasi cara mengatasi keluhan ibu dan memberi asuhan komplementer untuk mengurangi keluhan nyeri punggung dengan prenatal yoga 3. Memberi informasi cara mengatasi keluhan sering kencing 4. Mendiskusikan persiapan persalinan dan memberi informasi pada ibu tentang cara memantau gerakan janin. 5. Memantapkan pilihan alat kontrasepsi yang akan ibu pergunakan pasca persalinan
3	Tanggal 25 Maret 2025 memberikan asuhan persalinan Ibu	1. Fasilitasi ibu ke tempat bersalin. 2. Berikan asuhan sayang ibu. 3. Memantau kemajuan persalinan ibu. 4. Kenyamanan dan kesejahteraan janin dengan menggunakan partograf. 5. Berikan asuhan persalinan kala I sampai kala IV. 6. Berikan asuhan pada bayi baru lahir.

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Kunjungan
		7. Berikan asuhan masa nifas 2 jam
4	Tanggal 26 Maret 2025 memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 1) dan asuhan pada Neonatal (KN 1)	1. Pantau pemeriksaan tanda vital ibu. 2. Pantau trias nifas. 3. Bimbing ibu untuk melakukan mobilisasi dini 4. Berikan KIE tentang ASI Eksklusif dan pemberian ASI secara on demand, perawatan payudara, serta penggunaan kontrasepsi. 5. Lakukan pemantauan tanda bahaya Neonatus. 6. Ajarkan ibu untuk menyendawakan bayi dan tanda-tanda bayi sehat 7. Ajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan menjemur bayinya 8. Pertahankan kehangatan bayinya
5	Tanggal 30 Maret 2025 memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 2) dan asuhan pada Neonatal (KN 2)	1. Pantau trias nifas. 2. Ajarkan ibu dan suami melakukan pijat oksitosin 3. Pantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. 4. Pantau suhu tubuh ibu agar tetap hangat, tali pusat bayi dalam keadaan bersih dan kering. 5. Bimbing ibu dalam melakukan pijat bayi. 6. Fasilitasi bayi mendapatkan imunisasi
6	Tanggal 19 April 2025 memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 3) dan asuhan pada Neonatal (KN 3)	1. Melakukan pemeriksaan trias nifas. 2. Pantau kecukupan ASI pada bayi. 3. Memantau tanda-tanda vital bayi. 4. Pantau suhu tubuh ibu agar tetap hangat.
7	Tanggal 25 April 2025 memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 4) dan asuhan pada Neonatal (KN 4)	1. Pantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. 2. Berikan KIE tentang pertumbuhan bayi
8	Tanggal 05 Mei 2025 memberikan asuhan	1. Melakukan pemeriksaan fisik dan trias nifas. 2. Memberi KIE tentang tumbuh kembang bayi

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Kunjungan
	kebidanan pada Ibu Nifas dan asuhan bayi 42 hari	3. Memberi dukungan dan semangat pada ibu dan suami