

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Tanggal/waktu pengkajian : 9 Oktober 2024

Tempat : Puskesmas Bukapiting

Oleh : Aminah T Sengadji

DATA SUBJEKTIF

1. Identitas / Biodata

Nama	: Ny “MM”	Nama	: Tn “ SM”
Umur	: 30 Thn	Umur	: 39 Thn
Suku/bangsa	: Alor/Indonesia	Suku/bangsa	: Alor/Indonesia
Agama	: Protestan	Agama	: Protestan
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Kaur Desa
Alamat	: Bukapiting	Alamat	: Bukapiting
No. Hp	:	No.Hp	:

2. Alasan/keluhan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh susah tidur sejak 2 hari yang lalu.

3. Riwayat Menstruasi

Menarch Umur : 12 tahun

Siklus Haid : Teratur

Sifat Darah : Encer

Keluhan Saat Haid : nyeri haid hari pertama

Volume : 2x ganti pembalut

Lama haid : 4 – 5 hari

HPHT : 19 Juni 2024

TP : 26 Maret 2025

4. Riwayat Pernikahan

Menikah 1 kali, lama menikah 2 tahun

5. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Sebelumnya

-

6. Riwayat Hamil Ini

Status Imunisasi : Ibu mengatakan sudah suntik TT 1 kali pada waktu uk 14 minggu

Obat/suplemen yang dikonsumsi : kalk, vitamin C

Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya: pemeriksaan kehamilan di UPTD

Puskesmas Bukapiting sebanyak 1kali. Sudah cek lab dengan hasil :

- Ganda : B

- HB : 11gr%

7. Riwayat Pemakaian Kontrasepsi

Ibu tidak pernah memakai alat kontrasepsi.

8. Kebutuhan Biologis

a. Bernapas : Ibu tidak ada kesulitan bernapas

b. Pola makan : ibu makan dengan pola makan 3-4 kali sehari, dengan porsi sedang, dengan menu nasi, lauk ikan, tempa, sayur dan buah.

c. Pola minum : sekitar 2-2,5 liter sehari

d. Pola Eliminasi

Buang Air Kecil : sering 7-8 kali sehari warna jernih

Buang Air Besar : 1 kali sehari dengan konsistensi lembek

e. Gerakan Janin dalam 12 jam : gerak janin yang dirasakan sekitar 10-20 kali sehari

f. Aktivitas Sehari-hari : sedang, melakukan pekerjaan rumah tangga

g. Kebersihan Diri :

Mandi : 2x/hari

Menggosok Gigi : 2x/hari

Keramas : 2x/hari

Merawat Payudara : baru sekali menggunakan minyak kelapa

Membersihkan Alat Kelamin : setiap selesai BAB/BAK dan mencuci tangan secara rutin

Mengganti Pakaian Dalam : 2x/hari

9. Kebutuhan Psikologis

Perasaan Ibu Terhadap Kehamilan : senang

Trauma dalam Kehidupan : tidak ada

10. Konsultasi dengan Psikologis : tidak ada

11. Kebutuhan Sosial

a. Hubungan dengan keluarga : baik

- b. Dukungan yang diterima : baik
 - c. Hubungan dengan Lingkungan Tempat Tinggal : baik
 - d. Hubungan dengan Lingkungan Tempat Kerja : baik
 - e. Masalah Perkawinan : tidak ada
 - f. Mengalami Kekerasan Fisik : tidak ada
 - g. Mencederai Diri atau Orang Lain : tidak ada
12. Pengambilan Keputusan : ibu dan suami
13. Kebutuhan Spiritual
14. Keluhan Ibu saat Beribadah : tidak
15. Perilaku dan Gaya Hidup : tidak ada perilaku ibu yang bersifat negatif
16. Riwayat Penyakit : ibu tidak memiliki riwayat penyakit tertentu
17. Keluhan – keluhan yang pernah dirasakan : malmuntah di pagi hari saat awal-awal hamil
18. Pengetahuan ibu tentang :
- a. Perubahan fisik : tahu
 - b. Nutrisi selama kehamilan : tahu
 - c. Istirahat dan tidur : tahu
 - d. Pemantauan kesehatan selama hamil : tahu
 - e. Perawatan kesehatan selama hamil : tahu
19. Pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan :
- a. Trimester I
 - Mual Muntah : tahu
 - Pusing : tahu

Mudah lelah : tahu

b. Trimester II

Sakit Kepala Yang Hebat : tahu

Gerakan Janin Tidak Terasa : tahu

Bengkak di wajah, kaki dan tangan : tahu

Perdarahan pervaginam : tahu

c. Trimester II

Tanda-tanda persalinan : tahu

KPD : tahu

Gerakan Janin Berkurang : tahu

20. Perencanaan persalinan

a. Tempat persalinan : Puskesmas Bukapiting

b. Penolong persalinan : Bidan

c. Transportasi ke tempat persalinan : kendaraan pribadi

d. Pendamping persalinan : suami

e. Metoda mengatasi rasa nyeri : kompres hangat pada punggung dan pijat punggung

f. Pengambil keputusan utama dalam persalinan : ibu dan suami

g. Pengambil keputusan lain jika pengambil keputusan utama berhalangan : keluarga

h. Dana persalinan : pribadi (suami)

i. Calon donor : orang tua kandung dan saudara/kakak

j. RS rujukan jika terjadi kegawatdaruratan : RS Bros/RSUP Prof. Ngoerah

k. Pengasuh anak lain selama ibu bersalin : -

l. Inisiasi menyusui dini : ya

m. Kontrasepsi pasca persalinan : ibu berencana menggunakan Implant
setelah nifas

Lain-lain :

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : baik

Kesadaran : CM GCS : 15 E : 4 V : 5 M : 6

BB : 50 kg TB: 150 cm TD: 110/70 mmHg RR: 20x/menit

Suhu aksila : 36,7°C Nadi : 80x/menit Lila : 24 cm

Postur : normal

Berat badan sebelumnya : 47 kg

Penilaian Nyeri : tidak ada nyeri

2. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala : simetris

b. Rambut : bersih

c. Wajah : normal

d. Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih

e. Hidung : bersih

f. Mulut : bibir merah muda

g. Telinga : bersih

h. Leher

- 1) Kelenjar limfe : normal
- 2) Kelenjar Tiroid : normal
- 3) Vena Jugularis : normal

i. Payudara

- 1) Bentuk : simetris
- 2) Puting : menonjol
- 3) Pengeluaran : tidak ada
- 4) Kebersihan : baik

j. Dada

Bentuk : simetris

k. Perut

1) Inspeksi

- a) Luka bekas operasi : tidak
- b) Striae :

2) Kelainan : -

3) Palpasi

- a) Tinggi fundus uteri (cm) : 16 cm
- b) Taksiran berat janin (gram) :
- c) Palpasi Leopold

Leopold I : Pertengahan pusat sipisis teraba *balloement*

Leopold II : tidak dilakukan

Leopold III : tidak dilakukan

Leopold IV : tidak dilakukan

4) Auskultasi, DJJ : tidak dilakukan

5) Kondisi/kelainan : tidak ada

l. Ekstremitas bawah

Tungkai : simetris

Oedema : tidak ada

Reflek : +/+

Varises : tidak ada

Kondisi/kelainan lain : tidak ada

3. Pemeriksaan Khusus : tidak dilakukan

4. Hasil Pemeriksaan Penunjang : dilakukan pemeriksaan USG dengan hasil

:

Gestasional : usia 16 minggu

Ukuran/berat Janin : 11 cm/96gr

DJJ : 122x/menit

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

1. DIAGNOSA

Ibu MM G1P0A0, Usia kehamilan 16 minggu, intrauterine dengan kehamilan normal pada trimester kedua

DS :

- Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya
- Ibu mengatakan sulit tidur

DO :

- HPHT : 19 Juni 2024

- Pada pemeriksaan Leopold teraba *ballotement* pertengahan pusat simpisis
- Masalah : sulit tidur
- Kebutuhan : KIE ketidaknyamanan dalam kehamilan, anjuran kembali ke fasilitas kesehatan untuk dilakukan pemeriksaan rutin

2. MASALAH DIAGNOSA POTENSIAL

Tidak Ada

3. KEBUTUHAN TINDAKAN SEGERA

Tidak Ada

4. PERENCANA

- a) Jelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.
- b) Beri KIE tentang pengertian, tanda gejala dan penyebab ibu mengalami sulit tidur.
- c) Beri informasi kepada ibu asuhan yang dapat mengurangi keluhan sulit tidur.
- d) Beritahu ibu untuk kembali 1 bulan lagi.

5. PELAKSANAAN

- a) Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, kondisi ibu saat ini baik. TD : 110/70 mmHg, Nadi : 80x/menit, Suhu : 36,7°C.
- b) Memberikan KIE tentang sulit tidur merupakan ketidaknyamanan seperti sering terbangun di malam hari dan bangun terlalu pagi. Tanda gejalanya ibu merasa tidak segar pada siang hari, kesulitan melakukan aktivitas sehari-hari dan tidak tercukupinya kebutuhan tidur yang baik.

Penyebabnya yaitu karena perubahan hormonal yang juga menyebabkan perubahan psikis pada ibu hamil sehingga sulit untuk memulai atau mempertahankan tidurnya.

- c) Menganjurkan ibu lebih sering tidur miring kiri diselingi tidur miring kanan apabila ibu merasa kaku, posisi saat tidur miring ke kiri dengan menyilangkan satu kaki di atas kaki yang lain dan meletakkan satu bantal di antara kaki dan bantal lain dibelakang punggung. Menganjurkan ibu untuk mengurangi aktivitas sebelum tidur agar badan ibu rileks dan tidak menyebabkan sulit tidur. Menganjurkan ibu untuk mandi dengan air hangat karena dapat membantu membuat perasaan ibu hamil rileks sehingga ibu hamil bisa memiliki kualitas tidur yang lebih baik.
- d) Memberi tahu ibu untuk datang kembali 1 bulan lagi

6. EVALUASI

- a) Ibu sudah mengerti tentang hasil pemeriksaan.
- b) Ibu sudah mengerti dan paham tentang ketidaknyamanan TM II.
- c) Ibu sudah mengerti dan paham tentang kebutuhan gizi ibu hamil.
- d) Ibu sudah tidak cemas dengan keadaan saat ini.

Jadwal Kegiatan

KEGIATAN	OKT				NOV				DES				JAN				FEB				MARET				APRIL			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
ANC TM II																												
ANC TM II																												
ANC TM III																												
ANC TM III																												
Persalinan																												
KN I																												
KF I																												
KN II																												
KF II																												
KN III																												
KF III																												