

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien atau Keluarga

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah wawancara kepada ibu hamil dan dokumentasi dari buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Kegiatan telah disetujui melalui *informed consent* secara lisan kepada ibu “AI” dan suami bahwa akan didampingi dan diasuh selama kehamilan dari usia 17 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas.

Data subjektif dilakukan tanggal 10 September 2024, pukul 09.00 Wita di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan dengan hasil sebagai berikut:

1. Data Subjektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. “AI”	Tn. “YS”
TTL/Umur	: 24 Juni 1997 / 27 th	5 Agustus 1992 / 32 th
Suku Bangsa	: Sumba/Indonesia	Sumba/Indonesia
Agama	: Katolik	Katolik
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga	Swasta
Alamat	: Jalan Pulau Bungin Gg. X No. 2B Kec. Denpasar Selatan	
No. HP	: 087756860xxx	087860240xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS Kelas III	BPJS Kelas III

b. Alasan Datang

Ibu datang ke puskesmas ingin melakukan pemeriksaan kehamilan rutin dan ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan yang dialami atau dirasakan.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan menarche pada saat ibu berusia 13 tahun, siklus haid teratur 28-30 hari, jumlah darah $\pm$ 3-4 kali mengganti pembalut dalam sehari, lama haid selama 4-5 hari. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami *desminorhea spotting*, *premenstrual syndrome*. Hari pertama haid terakhir (HPHT) pada tanggal 11 Mei 2024 sehingga diperkirakan tafsiran persalinan (TP) ibu pada tanggal 18 Februari 2025.

d. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan pertamanya dan telah sah dan agama. Lama pernikahan ibu 1 tahun. Ibu menikah pada usia 26 tahun.

e. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Sebelumnya

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

f. Riwayat Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama. Pada kehamilan ini ibu tidak pernah mengalami tanda bahaya kehamilan. Status imunisasi TT ibu berstatus TT5. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan sudah memeriksakan kehamilannya sebanyak dua kali, yaitu satu kali pemeriksaan di dokter SpOG, dan satu kali di Bidan. Hasil pemeriksaan dalam batas normal. Adapun hasil pemeriksaan dan suplemen yang diberikan adalah sebagai berikut :

Tabel 3
Hasil Pemeriksaan Ibu ‘AI’ umur 27 tahun Primigravida di
Dokter SpOG dan PMB Ni Kadek Kurniati, A.Md.Keb

Hari/Tgl/Waktu/ Tempat 1	Catatan Perkembangan 2	Tanda Tangan/ Nama 3
Sabtu, 5 Juli 2024 pukul 19.00 WITA dr. Gede Alit Wardana, Sp.OG (K), MARS	S : Ibu datang untuk USG, PP test dirumah hasil positif tanggal 4 Juli 2024, dan saat ini tidak ada keluhan O : BB 48 kg , TD 125/84 mmHg USG : GA : 7 minggu 1 hari, EDD : 20/2/2025, CRL 1,07 cm intrauterine A : G1P0A0 UK 7 minggu 6 hari T/H <i>Intrauterine</i> P : 1. KIE istirahat yang cukup. Ibu paham 2. Terapi Folamil (Folic acid 1 mg, Beta-carotene 10.000 IU, Vit B1 3 mg, Vit B2 3.4 mg, Nicotinamide 20 mg, Vit B6 2 mg, Ca pantothenate 7.5 mg, Ca carbonate 100 mg, Vit B12 4 mcg, Vit D3 400 IU, Vit K1 50 mcg, Biotin 30 mcg, Copper gluconate 0.1 mg, Fe polymaltose complex (IPC) 30 mg, DHA 40 mg, Arachidonic acid 8 mg) 1x1 (XXX). Ibu bersedia terapi suplemen.	dr. Gede Alit Wardana, Sp.OG (K), MARS
Senin, 4 Agustus 2024 18.00 WITA PMB Ni Kadek Kurniati, A.Md.Keb	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu mengatakan imunisasi TT ibu yaitu TT4 karena imunisasi terakhir saat kelas 2 SD. O : BB : 49 Kg (BB sebelum hamil : 48 kg), TB : 153 cm, IMT : 20,5, LILA: 24 cm, TD : 125/80 mmHg, N : 80x/menit, RR :	PMB Ni Kadek Kurniati, A.Md.Keb

Hari/Tgl/Waktu/ Tempat 1	Catatan Perkembangan 2	Tanda Tangan/ Nama 3
	20x/menit, S : 36,5°C, TFU 2 jari diatas simpisis A : G1P0A0 UK 12 minggu 1 hari T/H <i>Intrauterine</i> P : 1. Menginformasikan kepada ibu bahwa hasil pemeriksaan normal. Ibu paham 2. Memberikan suntik TT (<i>Tetanus Toxoid</i>) kepada ibu pada lengan kiri atas. Ibu sudah disuntik TT. 3. KIE tanda bahaya trimester I. Ibu paham 4. KIE nutrisi dan fisiologi kehamilan. Ibu paham. 5. KIE pemeriksaan laboratorium ke UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan. Ibu paham dan bersedia melakukannya. 6. Terapi Asam folat 400 µg 1x1 (XXX) dan FE 60 mg 1x1 (XXX). Ibu bersedia terapi suplemen.	

Sumber : Buku KIA

g. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu mengatakan tidak pernah atau tidak sedang mengalami gejala atau tanda penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, diabetes melitus (DM), tuberculosis (TBC), hepatitis, dan penyakit menular seksual (PMS), serta coronavirus disease-19 (covid). Ibu juga mengatakan tidak pernah mengalami operasi.

h. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan anggota keluarga tidak pernah atau sedang menderita penyakit keturunan seperti kanker, asma, hipertensi, diabetes melitus, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi, maupun penyakit menular, yaitu penyakit hati, TBC, dan infeksi menular seksual.

i. Riwayat Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit ginekologi seperti infertilitas, polip serviks, kanker kandung, cervicitis kronis, endometriosis, myoma, operasi kandung dan perkosaan.

j. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya yaitu kondom.

k. Data Bio-Psiko-Sosial dan Spiritual

1) Biologis

Ibu tidak mengalami keluhan saat bernafas. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang, ibu makan 3-4x/hari dengan porsi sedang dengan komposisi makanan ibu setiap hari yaitu nasi, ikan, daging ayam, telur, sayur-sayuran. Ibu rutin mengonsumsi buah-buahan seperti pisang, pepaya, melon, dan apel dalam jumlah yang tidak berlebihan. Ibu tidak memiliki pantangan atau alergi terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari sebanyak 7-8 gelas/hari berupa air mineral. Pola eliminasi ibu selama sehari yaitu BAB 1x/hari dengan konsistensi lembek dan warna kecokelatan, lalu BAK dalam sehari $\pm$ 6x/hari dengan warna kuning jernih. Tidak ada keluhan yang dirasakan ibu terkait pola eliminasi.

Pola istirahat ibu baik, waktu istirahat yaitu tidur malam 8 jam/hari dan tidur siang 30-60 menit/hari. Hubungan seksual ibu sementara waktu tidak dilakukan karena ibu merasa sedikit cemas akan apabila akan terjadi bahaya pada kehamilannya. Aktivitas ibu saat ini yaitu mengerjakan pekerjaan rumah, apabila ibu merasa lelah tidak memaksakan diri untuk bekerja. Pola kebersihan diri yaitu mandi 2x/hari, ibu rutin menggosok gigi 2x/hari, keramas 3x/minggu, ibu menjaga kebersihan genetalia dengan mengganti pakaian dalam 2x/hari dan membasuh genetalia pada saat mandi maupun setelah BAK/BAB, serta ibu rutin membersihkan payudara.

2) Psikologis

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami trauma dalam kehidupannya ataupun hingga berkonsultasi dengan psikolog.

3) Sosial

Ibu mengatakan memiliki hubungan baik dengan suami, keluarga, maupun tetangga dilingkungan sekitar rumah ibu. Kehamilan ibu mendapatkan dukungan positif oleh keluarga. Ibu mengatakan tidak memiliki permasalahan dalam perkawinan hingga membahayakan keluarganya, serta ibu tidak pernah mengalami kekerasan. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu dan suami.

4) Spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan maupun tidak ada pantangan saat melakukan ibadah.

5) Perilaku dan Gaya Hidup

Ibu mengatakan tidak pernah dirawat oleh dukun, tidak pernah mengonsumsi obat tanpa resep dokter, ibu juga tidak pernah melakukan perjalanan

jauh selama kehamilannya. Ibu bukan perokok aktif maupun pasif, serta tidak pernah mengonsumsi minuman keras, napza, dan jamu sembarangan.

l. Pengetahuan Ibu

Ibu belum mengetahui perubahan fisik dan nutrisi yang baik selama kehamilan, tanda bahaya kehamilan trimester II, dan pentingnya pemeriksaan laboratorium.

m. Perencanaan Persalinan

Ibu sudah merencanakan persalinannya di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan dengan di tolong oleh bidan, transportasi menggunakan kendaraan pribadi, pendamping persalinan yaitu suami, calon pendonor darah belum ditentukan, pengambilan keputusan oleh suami, dana persalinan menggunakan BPJS dan dana pribadi. Ibu belum merencanakan alat kontrasepsi yang akan digunakan pasca bersalin.

2. Data Objektif (10 September 2024, pukul 09.00 Wita)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik, kesadaran : *composmentis*, BB : 51 (BB sebelum hamil : 48 kg), TB : 153 cm, IMT : 20,5, TD : 126/83 mmHg, N : 82x/menit, RR : 20x/menit, postur tubuh : normal, penilaian nyeri : tidak ada nyeri.

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : simetris, tidak ada kelainan
- 2) Rambut : bersih
- 3) Wajah : normal, tidak pucat, tidak ada edema
- 4) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih
- 5) Hidung : simetris, bersih

- 6) Mulut : bibir merah muda, lembab
- 7) Telinga : simetris, bersih
- 8) Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar limfe dan kelenjar tiroid,
tidak ada pelebaran vena jugularis
- 9) Payudara : bentuk simetris, puting menonjol, belum ada pengeluaran,
kebersihan baik
- 10) Dada : simetris, tidak ada massa
- 11) Perut
 - a) Inspeksi
 - (1) Luka bekas operasi : tidak ada
 - (2) Striae : tidak ada
 - (3) Kelainan : tidak ada
 - b) Palpasi : tinggi fundus uteri pertengahan simpisis dengan
pusat
 - c) Auskultasi : DJJ : 132x/menit, kuat dan teratur
- 12) Ektrimitas Atas dan Bawah
 - a) Tangan : simetris, tidak ada edema, kuku jari tidak pucat
 - b) Kaki : simetris, tidak ada odema, reflek patella positif, tidak ada
varises, tidak ada kelainan
 - c) Inspeksi anus : normal, tidak ada kelainan
- c. Pemeriksaan Penunjang

Dilakukan pemeriksaan laboratorium di puskesmas tanggal 10/09/2024
dengan hasil : HB : 13,0 gr/dl, GDS : 100 gr/dl, PPIA : NR, HbsAg : NR, VDRL :
NR, Protein Urine : Negatif, Reduksi Urine : Negatif, Golda : O

B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kehamilan

Berdasarkan data yang telah diuraikan dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini yaitu G1P0A0 umur kehamilan 17 Minggu 3 Hari T/H *Intrauterine*, dengan masalah sebagai berikut :

1. Ibu belum mengetahui perubahan fisik dan nutrisi selama kehamilan.
2. Ibu belum mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan trimester II.
3. Ibu belum mengetahui pentingnya pemeriksaan laboratorium pada kehamilan.

C. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami paham.
2. Memberikan KIE kepada ibu tentang perubahan fisik selama kehamilan yaitu peningkatan berat badan, nafsu makan meningkat, perut membesar, nyeri perut bagian bawah, nyeri pinggang, dan kram kaki. Ibu mengerti dan dapat menyebutkannya kembali.
3. Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi selama hamil yaitu mengonsumsi makanan tinggi serat dan tinggi zat besi seperti sayuran dan buah, tinggi protein seperti ikan dan daging, dan berkalsium seperti susu. Ibu paham dan bersedia melakukannya.
4. Memberikan KIE kepada ibu tanda bahaya kehamilan trimester II dengan menggunakan buku KIA sebagai media memberikan informasi, ibu paham dan dapat menyebutkan kembali.
5. Memberikan KIE kepada ibu dan suami mengenai pemeriksaan laboratorium bertujuan untuk memantau kesehatan ibu dan janin, mendeteksi dini masalah

kesehatan seperti anemia, diabetes gestasional, atau risiko preeklampsia, serta memastikan tumbuh kembang janin berjalan normal. Ibu dan suami paham dengan penjelasan yang diberikan.

6. Mengantarkan ibu untuk melakukan ANC terpadu pada laboratorium, poli umum dan poli gigi. Ibu sudah melakukan ANC terpadu dengan hasil pemeriksaan HB : 13,0 gr/dl, GDS : 100 gr/dl, PPIA : NR, HbsAg : NR, VDRL : NR, Protein Urine : Negatif, Reduksi Urine : Negatif, Golda : O, dokter gigi menyatakan gigi dan mulut ibu dalam batas normal, kolaborasi ke poli umum diperiksa oleh dokter jaga dengan hasil skrining hipertensi dengan MAP didapatkan hasil normal, pemeriksaan jantung dan paru-paru dalam batas normal.
7. Meminta ibu untuk mengisi link skrining jiwa pada ibu hamil untuk mendeteksi adanya masalah kesehatan mental yang terjadi pada ibu hamil. Ibu sudah mengisi dengan skor skrining 11 yang dapat diinterpretasikan bahwa ibu tidak menunjukkan gejala signifikan dan hasilnya normal.
8. Memberikan KIE ibu mengenai *brain booster* yaitu dengan cara mengajak bayinya berbicara dan mendengarkan musik klasik untuk menstimulasi bayi didalam kandungan, ibu dan suami paham.
9. Berkolaborasi dengan dokter untuk pemberian terapi suplemen dengan memberikan Terapi SF 60 mg 1x1 (XXX) dan Kalk 500 mg 1x1 (XV), serta memberitahu ibu cara mengkonsumsinya yaitu tidak dengan teh, kopi/susu, ibu paham dan bersedia mengkonsumsi sesuai dengan anjuran.
10. Memberikan KIE kepada ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang bergizi seimbang, tetap beristirahat yang cukup untuk kesehatan ibu dan

janinnya. Ibu paham.

11. Menjelaskan hasil pemeriksaan dokter di poli gigi, pemeriksaan dokter di poli umum bahwa masih dalam batas normal, ibu paham.
12. Menyepakati jadwal kontrol ulang 1 bulan lagi 10 Oktober 2024 atau sewaktu bila ada keluhan, ibu sepakat periksa kembali.

D. Jadwal Kegiatan

Penulis melaksanakan kegiatan asuhan kebidanan yang diawali dengan *informed consent* kepada ibu hamil, kegiatan pengumpulan data, pemberian asuhan komprehensif dan berkesinambungan dimulai dari bulan September 2024. Jadwal kegiatan asuhan kebidanan yang dilaksanakan kepada ibu “AI” adalah sebagai berikut :

Tabel 4

Rencana Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘AI’ Umur 27 Tahun Primigravida dari Kehamilan 17 minggu 3 hari sampai 42 Hari Masa Nifas

No	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
1	Minggu ke-2 bulan September 2024 sampai dengan minggu ke-4 bulan November 2024	Memberikan asuhan kehamilan trimester II pada ibu “AI”	1. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester II. 2. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium 3. Menjelaskan terkait cara mengatasi keluhan yang sering dialami ibu hamil trimester II 4. Memberikan ibu KIE terkait materi-materi pada kelas ibu hamil atau buku KIA yang belum didapatkan ibu.

No	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
			5. Memfasilitasi ibu untuk melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan. 6. Memberikan komplementer prenatal yoga dan brain booster 7. Merencanakan kelas ibu hamil
2	Minggu ke-1 bulan Desember 2024 sampai dengan minggu ke-2 bulan Februari 2024	Memberikan asuhan kehamilan trimester III pada ibu “AI”	1. Menjelaskan pada ibu tentang proses persalinan serta memberikan dukungan dan support agar ibu termotivasi dan siap menghadapi persalinan. 2. Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III. 3. Membantu ibu dalam melengkapi P4K yakni tentang perencanaan penggunaan kontrasepsi pasca melahirkan. 4. Membantu ibu dalam persiapan persalinan. 5. Memberikan KIE dan asuhan untuk mengurangi keluhan yang lazim dialami pada kehamilan trimester III. 6. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama masa kehamilan 7. Melakukan kunjungan rumah ibu “AI”
3	Minggu ke-3 bulan Februari 2024	Memberikan asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir	1. Memfasilitasi ibu teknik komplementer mengurangi nyeri persalinan kala I dan Memberikan asuhan sayang ibu. 2. Memantau kemajuan persalinan ibu, kesejahteraan ibu dan kesejahteraan janin. 3. Membantu ibu bersalin sesuai dengan APN. 4. Memberikan asuhan pada neonatus 1-6 jam meliputi pemberian salep mata profilaksis,

No	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
			injeksi vitamin k 1, imunisasi HB0, pemeriksaan fisik neonatus. 5. Memantau tanda vital ibu, membantu pemberian ASI awal, memantau tanda-tanda perdarahan pada ibu, membantu ibu dalam pemenuhan nutrisi dan mobilisasi.
4	Minggu ke-3 bulan Februari 2024	Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF 1), nenonatus (KN 1)	1. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu 2. Memantau trias nifas 3. Membimbing ibu dalam melakukan senam kegel, pijat oksitosin dan mobilisasi dini 4. Membantu ibu dalam menyusui bayinya 5. Melakukan pemeriksaan fisik pada neonatus. 6. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan tanda bahaya neonatus. 7. Mempertahankan kehangatan pada neonatus
5	Minggu ke-1 bulan Maret 2024	Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF2) serta asuhan pada nenonatus (KN 2) pada hari ke-7	1. Memantau trias nifas 2. Membimbing ibu melakukan pijat bayi 3. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari 4. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat pada nenonatus ibu 5. Memfasilitasi bayi mendapatkan imunisasi
6	Minggu ke-2 bulan Maret 2024	Memberikan asuhan kebidanan Ibu nifas (KF 3) serta pada	1. Memantau TRIAS nifas 2. Memantau kebersihan bayi 3. Memantau adanya tanda bahaya pada neonatus 4. Memantau kecukupan ASI pada bayi

No	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
		Neonatus (KN 3)	
7	Minggu ke-3 bulan Maret 2024	Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 29-42 hari (KF 4) dan asuhan pada bayi	1. Memantau TRIAS Nifas 2. Memfasilitasi Ibu dalam menggunakan alat kontrasepsi. 3. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu 4. Memantau adanya tanda bahaya pada neonatus 5. Melakukan evaluasi pada masalah yang dihadapi ibu selama nifas