

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Informasi klien dan keluarga didapatkan dengan menggunakan metode pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan dilakukan kepada ibu "ER" dan bapak "SH" setelah mendapatkan persetujuan untuk dilakukan asuhan dari masa kehamilan trimester umur kehamilan 17 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas. Sebelum melakukan asuhan terlebih dahulu melakukan *informed consent* kepada ibu "ER" dan data yang diambil berupa data primer yang didapatkan dari wawancara pada ibu "ER" serta data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu buku periksa.

A. Informasi Klien atau Keluarga

1. Data Subjektif (tanggal 24 Agustus 2024 pukul 09.00 WITA)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu "ER"	: Bapak "SH"
Tanggal lahir/umur	: 16 Oktober 2001 / 23 th	: 25 Pebruari 2000/ 37 th
Suku bangsa	: Bali/Indonesia	: Bali/Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMP	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Kurir
Penghasilan	: -	: Rp 3.000.000
No. HP	: 089702643XXX	: 08584721XXX
Jaminan kesehatan	: BPJS	: BPJS

Alamat rumah : Lingkungan Telagamas, Kelurahan Subagan Karangasem

a. Alasan memeriksakan diri/ keluhan

Ibu datang mengatakan ingin kontrasepsi rutin, saat ini ibu tidak ada keluhan.

b. Riwayat menstruasi

Pengkajian yang telah dilakukan menunjukkan data yaitu, ibu mengalami menstruasi pertama kali (*menarche*) saat berumur 13 tahun. Siklus haid ibu teratur 28-30 hari, lama haid 4-5 hari dengan 3 kali ganti pembalut per hari. Keluhan yang dirasakan ibu saat menstruasi adalah nyeri perut pada saat hari pertama menstruasi (*dismenore*). Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) ibu adalah pada tanggal 26 April 2024 dengan Taksiran Persalinan (TP) tanggal 3 Pebruari 2025.

c. Riwayat pernikahan

Ibu mengatakan menikah dengan suami sah baik secara agama maupun secara negara. Pernikahan ini merupakan pernikahan yang pertama bagi ibu maupun suami. Ibu dan suami sampai saat ini telah menikah selama 7 bulan.

d. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan yang pertama, tidak memiliki riwayat kehamilan, persalinan dan nifas terdahulu.

e. Riwayat kehamilan ini :

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama tidak pernah mengalami keguguran sebelumnya. Keluhan yang pernah dialami pada trimester I yakni mual pada pagi hari dan tidak mengganggu aktivitas, sampai saat ini ibu tidak pernah mengalami tanda bahaya kehamilan seperti mual muntah hebat, perdarahan, nyeri perut dll. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan sudah memeriksakan kehamilannya sebanyak tiga kali, yakni dua kali di PMB

dan satu kali di dokter Sp.OG, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Selama hamil ibu mengonsumsi suplemen yang diberikan oleh bidan yakni asam folat 400 µg 1x1 (30 tablet) secara rutin. Status imunisasi TT ibu adalah TT 5, pada saat kehamilan ini ibu tidak lagi mendapatkan imunisasi TT karena imunisasi TT ibu sudah lengkap dari balita sampai anak-anak. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, minum-minuman keras dan narkoba.

Table 5
Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu "ER" berdasarkan buku KIA

Hari/ tanggal/ waktu/ tempat	Catatan Perkembangan	Nama Tanda Tangan
1	2	3
Rabu, 12 Juni 2024	S: Ibu mengeluh terlambat haid O: BB: 48kg ,TB: 150 cm, IMT: 21,3, LILA: 24 cm, TD: 110/70 mmHg, N: 80 x/mnt, S; 36,5 C, R: 18x/m, PP test positif Postur tubuh normal A : Ibu “ER” umur 23 tahun kemungkinan hamil 7 minggu 1 hari P : 1) Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami 2)KIE pola nutrisi dan istirahat, anjurkan ibu makan sedikit sedikit tapi sering 3) KIE kontrol rutin dan USG	Bdn Md Setia wati
Sabtu, 29 Juni 2024 di Praktek dokter	Hasil pemeriksaan USG GA: 9W 3D, GS :25,5 mm O : TD: 100/70 mmHg, CRL: 4,70cm, intrauteri, Fetus T/H, FHR (+) GA: 11W 4D ± 6D, EDD: 03-	dr Spog

Hari/ tanggal/ waktu/ tempat	Catatan Perkembangan	Nama Tanda Tangan
kandungan	02-2025.	
Rabu, 17 Juli 2024 pukul : 10.00 wita di PMB Bdn Md Setiawati	S: ibu mengeluh mual O: BB: 50 kg, TD : 110/70mmHg, S: 36°C, TFU belum teraba, <i>Head to toe</i> Normal, A : G1P0A0 UK 11 minggu 6 hari P : Pemberian terapi asam folat 400 mcg (30 tablet), Vitonal F (<i>Zingiber officinalis Rhizome Extract</i> 35 mg), vitamin B6 (10 mg) 1x1 (15 tablet), KIE nutrisi, pola makan, KIE tanda bahaya trimester I.	

Sumber: Buku KIA Ibu "ER",

f. Riwayat kontrasepsi

Ibu setelah kelahiran anak pertama menggunakan KB suntik 1 bulan dan ibu berencana akan menggunakan KB IUD setelah melahirkan.

g. Riwayat penyakit yang pernah diderita

Ibu mengatakan tidak memiliki penyakit jantung, hipertensi, asma, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS). Ibu tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervicitis kronis, endometriosis, myoma, benjolan pada leher rahim atau polip serviks, kanker kandungan. Ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.

h. Riwayat penyakit keluarga

Keluarga ibu tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi, penyakit kanker, asma, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, TBC, PMS, HIV/AIDS atau penyakit menular lainnya.

i. Data Bio, Psiko, Sosial dan Spiritual

1) Data biologis

Ibu tidak mengalami keluhan pada pernafasan saat beraktivitas maupun istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan yaitu ibu makan 3 kali dalam sehari. Menu makanan bervariasi setiap hari, ibu makan dengan porsi sedang. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan tidak memiliki alergi terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 8-9 gelas/hari.

Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain: buang air kecil (BAK) $\pm$ 6-7 kali/hari dengan warna kuning jernih, buang air besar (BAB) 1 kali/hari, karakteristik lembek dan warna kuning kecoklatan. Pola istirahat ibu selama hamil yaitu tidur malam 6-8 jam tidur siang selama 1 jam. Pola aktivitas ibu selama hamil yaitu melakukan pekerjaan rumah tangga ringan. Ibu melakukan hubungan seksual $\pm$ 1 kali/minggu dengan tidak menekan perut.

2) Data psikososial

Hubungan sosial ibu dengan masyarakat di sekitar tempat tinggal ibu baik. Hubungan ibu dengan keluarga harmonis, ibu tinggal bersama suami dan mertua. Kehamilan ibu merupakan kehamilan yang direncanakan. Ibu mendapat dukungan penuh dari keluarga, suami dan mertua. Tidak ada masalah berat yang dialami ibu baik dengan lingkungan masyarakat, keluarga maupun dalam pernikahan. Pengambilan keputusan ditentukan berdasarkan diskusi antara ibu dan suami.

3) Spiritual

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

4) Prilaku gaya hidup

Ibu mengatakan tidak pernah diurut dukun, ibu tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, tidak pernah minum-minuman keras, dan tidak pernah minum jamu yang membahayakan bagi kesehatan janin.

5) Perencanaan persalinan

Ibu mengatakan ingin melahirkan di PMB Bdn Ni Made Setiawati, S.Tr.Keb yang ditolong oleh bidan. Ibu dan suami sudah menyiapkan transportasi ke tempat persalinan menggunakan kendaraan pribadi, pendamping persalinan yaitu suami, pengambil keputusan utama dalam persalinan yaitu ibu dan suami, pengambil keputusan lain jika pengambil keputusan utama berhalangan yaitu mertua, dana persalinan menggunakan dana pribadi, calon donor yaitu kakak kandung, RS rujukan jika terjadi kegawatdaruratan yaitu RSUD Karangasem, ibu belum menentukan KB paska melahirkan.

6) Pengetahuan

Pengetahuan ibu "ER" yaitu ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II, Ibu kurang mengetahui tentang pentingnya pemeriksaan tes laboratorium, ibu belum mengetahui kelas ibu hamil, ibu belum mengetahui macam-macam metode kontrasepsi yang dapat digunakan setelah melahirkan dan selama menyusui.

2. **Data Objektif** (24 Agustus 2024 pukul 09.30 Wita)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran *compos mentis*, berat badan saat ini 52,5 kg, berat badan sebelum hamil 48 kg, tinggi badan 150 cm, IMT: 25,38 (status gizi sehat), tekanan darah 110/70 mmHg, nadi 80 kali/menit, pernapasan 20 kali/menit, suhu 36,5 °C.

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala

Kepala ibu simetris, rambut bersih, wajah ibu tidak pucat, serta tidak ada edema. Mata ibu bersih, tidak ada sekret, konjungtiva berwarna merah muda dan sklera berwarna putih. Hidung bersih dan tidak ada kelainan, bibir ibu berwarna merah muda, lembab dan tidak pucat, telinga bersih serta tidak ada serumen.

2) Leher

Tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan kelenjar tiroid serta tidak nampak adanya pelebaran vena jugularis.

3) Dada

Bentuk dada dan payudara simetris, puting payudara menonjol, kondisi payudara bersih dan tidak ada pengeluaran.

4) Perut

a) Inspeksi :

Pembesaran perut sesuai usia kehamilan dan terdapat linea nigra dan tidak nampak adanya bekas luka operasi maupun kelainan

b) Palpasi : Tinggi Fundus Uteri (TFU) pertengahan pusat simfisis

c) Auskultasi : frekuensi Denyut Jantung Janin (DJJ) 144 kali/menit kuat, teratur

5) Ekstremitas

Tidak terdapat edema pada tangan dan kaki ibu, tungkai simetris, refleks patella kaki kanan dan kiri positif, tidak ada varises maupun kelainan lain.

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan objektif maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu G1P0A0 usia kehamilan 17 minggu 1 hari, janin tunggal, hidup, intrauterine dengan masalah yaitu:

1. Ibu belum mengetahui tentang kelas ibu hamil
2. Ibu belum melakukan pemeriksaan laboratorium
3. Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II
4. Ibu belum merencanakan kontrasepsi pasca persalinan.

C. Jadwal Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis telah melaksanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Agustus 2024 sampai dengan bulan Maret 2025 yang dimulai dari kegiatan pengurusan ijin dari Puskesmas maupun pembimbing praktek dan institusi. Setelah mendapatkan ijin, penulis memberikan asuhan kepada ibu "ER" dari umur kehamilan 17 minggu 1 hari hingga 42 hari postpartum yang diikuti dengan analisis dan pembahasan laporan, sehingga dapat dilaksanakan pengumpulan hasil laporan kasus serta perbaikan. Jadwal pengumpulan data dapat diuraikan sebagai berikut:

Tabel 6

**Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu ‘ER’ dari
Usia Kehamilan 17 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas**

Waktu / Tempat	Catatan Perkembangan
1	2
Minggu Ketiga Bulan Agustus 2024 Memberikan asuhan kehamilan Trimester II pada ibu “ER” usia kehamilan 17 minggu 1 hari	1. Melakukan pendekatan dengan ibu “ER” dan suami serta memberikan asuhan kebidanan ibu hamil pada ibu “ER” di Puskesmas Karangasem 1 2. Memberikan KIE mengenai : a. manfaat dan tujuan pemeriksaan laboratorium pada ibu hamil b. tanda bahaya kehamilan trimester II dan III c. cara menjaga pola makan, minum dan istirahat teratur d. kelas ibu hamil e. aktivitas fisik ibu hamil f. tanda-tanda persalinan 3. Memberikan suplemen SF dan Kalsium
Minggu Kedua Bulan November 2024 Memberikan asuhan kehamilan Trimester III pada ibu “ER” usia kehamilan 28 minggu 1 hari	1. Melakukan pemeriksaan kehamilan pada ibu “ER” di Puskesmas Karangasem 1 2. Memberikan KIE pada ibu tentang : a. Tanda-tanda persalinan dan bahaya yang dapat terjadi di masa kehamilan pada trimester ke III. b. Persiapan saat persalinan. 3. Tanggal Kontrol kembali

Minggu Kedua Bulan Desember 2024	1. Melakukan pemeriksaan kehamilan pada ibu “ER” di Puskesmas Karangasem 1
Memberikan asuhan kehamilan Trimester III pada ibu “ER” usia kehamilan 32 minggu 6 hari	2. Melakukan pemeriksaan laboratorium
	3. Memberikan arahan kepada ibu untuk kontrol Kembali 2 minggu lagi di Puskesmas atau segera bila ada keluhan
Minggu kedua Bulan Januari 2025	1. Melakukan pemeriksaan kehamilan pada ibu “ER” di Puskesmas Karangasem
Memberikan asuhan kehamilan Trimester III pada persalinan dan tanda bahaya pada trimester ke III. ibu “ER” usia kehamilan 38 minggu 6 hari	2. Memberikan KIE pada ibu tentang tanda-tanda
	3. Memberikan arahan kepada ibu untuk kontrol kembali minggu depan di Bidan atau segera bila ada keluhan
Minggu keempat bulan Januari – minggu pertama Pebruari 2025	1. Memfasilitasi ibu bersalin di tempat yang sudah direncanakan yaitu di Puskesmas Karangasem 1
Memberikan asuhan kehamilan Trimester III dan persalinan, bbl pada ibu “ER” usia kehamilan 39 minggu 4 hari	2. Memberikan asuhan sayang ibu.
	3. Memantau kesejahteraan janin dan kemajuan persalinan, pemeriksaan tanda-tanda vital dan trias nifas.
	4. Membimbing ibu : a. Cara menyusui yang benar. b. Cara menyendawakan bayi c. Cara merawat tali pusat.
	5. Memberikan KIE tentang : a. ASI eksklusif. b. Alat kontrasepsi.

6. Memberikan asuhan pada bayi baru lahir dan neonatus

Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-I) serta asuhan pada neonatus (KN-I) pada ibu “ER” dan Neonatus ibu “ER” minggu pertama-minggu kedua Pebruari 2024 di BPM Made Setiawati	1. Melakukan pemeriksaan tanda vital ibu 2. Memantau trias nifas 3. Memberikan KIE tentang: a. ASI Eksklusif, menyusui bayinya setiap 2 jam sekali dan membimbing menyusui b. tetap menjaga pola makan, minum dan istirahat c. personal hygiene d. senam kegel, melakukan pijat laktasi dan oksitosin e. tanda bahaya pada ibu nifas f. menjaga agar bayi tetap hangat g. perawatan pada bayi seperti perawatan tali pusat, memandikan bayi, serta menyendawakan bayi h. tanda bahaya pada bayi baru lahir 4. Melakukan pemeriksaan tanda vital bayi
Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-II) serta asuhan pada neonatus (KN-II) pada ibu “ER” dan Neonatus ibu “ER” minggu ketiga-keempat Pebruari2025 di UPTD Puskesmas Karangasem 1	1. Melakukan pemeriksaan tanda vital ibu 2. Memantau trias nifas 3. Menilai adanya tanda-tanda infeksi, hematoma demam atau perdarahan abnormal 4. Memberikan KIE tentang : a. ASI Eksklusif dan tetap menyusui setiap 2 jam sekali b. tetap menjaga pola makan, minum dan istirahat c. tanda bahaya pada ibu nifas d. menjaga agar bayi tetap hangat

Waktu / Tempat	Catatan Perkembangan
1	2
	5 .Perawatan pada bayi seperti perawatan sehari-hari - dengan menjemur bayi pada pagi hari - perawatan pusar pasca lepas dan memandikan bayi - imunisasi dasar pada bayi, dan melakukan imunisasi - tanda bahaya pada bayi baru lahir 5. Melakukan pemeriksaan tanda vital bayi 6. Melakukan SHK
Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-III) tanggal 3 Maret 2025 dan asuhan pada neonatus (KN-III) pada ibu “ER” minggu pertama Maret 2025 di Rumah Ibu	1. Melakukan pemeriksaan tanda vital ibu 2. Memantau trias nifas 3. Menilai adanya tanda-tanda infeksi, demam atau perdarahan abnormal 4. Mengingatkan ibu tentang : - ASI Eksklusif dan tetap menyusui bayi sesering mungkin - menjaga pola makan, minum dan istirahat - tanda bahaya pada ibu nifas - pemilihan metode kontrasepsi post partum perawatan sehari-hari bayi 5. Melakukan pemeriksaan tanda vital bayi
Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-IV) dan asuhan pada bayi usia 42 hari pada ibu “ER” dan Neonatus ibu “ER” minggu ketiga Maret 2025 di UPTD Puskesmas Karangasem 1	1. Menanyakan ibu mengenai penyulit yang dialami ibu dan bayinya 2. Memfasilitasi ibu dalam menggunakan alat kontrasepsi berupa IUD 3. Melakukan pemeriksaan tanda vital dan pertumbuhan bayi 4. Memantau tumbuh kembang bayi

