

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Metode pengumpulan data yang digunakan adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi, serta dokumentasi. Sebelum dilakukan asuhan telah dilakukan *informed consent* kepada Ibu ‘SK’ dan suami Tn ‘I’ dan bersedia untuk dilakukan asuhan sejak umur kehamilan 14 minggu hingga masa nifas 42 hari. Data diperoleh melalui wawancara langsung dengan Ibu “SK” serta informasi yang tercatat dalam buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 10 April 2024 di PMB Emi Tri Sulistianingsih didapatkan hasil sebagai berikut :

A. Informasi Klien atau Keluarga

1. Data Subjektif

a. Identitas

Ibu		Suami
Nama	: Ny “SK”	Tn. “I”
Umur	: 25 Tahun	26 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku Bangsa	: Madura, Indonesia	Madura, Indonesia
Pendidikan	: Sarjana	Sarjana
Pekerjaan	: Guru Honorer	Pedagang Kambing
Penghasilan	: 500.000	2.000.000
Alamat Rumah	: Gabungan RT 16/003, Bondowoso	
Jamkes	: Di usulkan UHC	

b. Keluhan Utama

Ibu datang ke PMB ingin melakukan pemeriksaan rutin ibu mengatakan mual sudah agak berkurang, hanya pagi hari saja saat bangun tidur.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu menyampaikan bahwa menstruasi pertamanya terjadi saat ia berusia 13 tahun. Siklus haidnya teratur setiap 28-30 hari. Dalam sehari, ibu biasanya mengganti pembalut sekitar 3-4 kali dalam kondisi penuh selama 3 hari pertama, kemudian volume darah berkurang secara bertahap. Durasi menstruasi ibu berlangsung sekitar 6-7 hari. Ibu juga mengatakan tidak pernah mengalami masalah selama menstruasi. Berdasarkan informasi, hari pertama haid terakhir ibu adalah tanggal 30 Desember 2023, sehingga perkiraan tanggal persalinannya adalah 7 Oktober 2024.

d. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan ini pernikahan pertama dan sah secara agama dan catatan sipil, lama menikah 1 bulan dan usia pertama menikah 25 tahun

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas yang lalu

Ibu menyampaikan bahwa ini adalah kehamilan pertamanya dan tidak memiliki riwayat kehamilan, persalinan, maupun nifas sebelumnya.

f. Riwayat Kehamilan Saat Ini

Ini adalah kehamilan pertama bagi ibu. Pada trimester pertama, ibu pernah mengalami keluhan mual dan muntah di pagi hari, namun hal tersebut tidak

mengganggu aktivitasnya. Selama kehamilan ini, ibu tidak pernah mengalami tanda-tanda bahaya kehamilan. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan sudah memeriksakan kehamilannya sebanyak 2 kali, yaitu 1 kali di Praktik Bidan Mandiri dan 1 kali di Puskesmas, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Selama ibu hamil mengkonsumsi suplemen yang diberikan oleh bidan yaitu Fe bion (dengan kandungan Fe 250 mg, Asam folat 0,4 mg, Vitamin C dan Vitamin B)

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 dapat membahayakan kehamilannya, seperti merokok, mengonsumsi minuman keras, atau menggunakan narkoba.

Tabel 4
Hasil Pemeriksaan Ibu ‘SK’ Usia 25 Tahun Primigravida
Berdasarkan buku KIA

Waktu / Tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan / Nama
Senin, 18 Maret 2024 Pukul 16.00 WIB Di PMB	S : Ibu mengatakan terlambat haid 2 bulan dan merasa mual O : BB : 73 kg TB : 159 cm LILA : 33 cm IMT : 28,9 TD : 104/70 mmHg N : 82x/menit RR: 20x/menit S : 36,6 ⁰C, TFU belum teraba, PP test positif A : G1 P0 A0 UK 11 minggu P : 1. Menjelaskan pada pasien bahwa hasil pemeriksaan dalam keadaan normal 2. Memberikan KIE tentang piramida nutrisi (gizi seimbang) seperti makan porsi kecil namun sering	Bidan E dan Wail

	dan menghindari makanan pemicu mual seperti makanan berminyak dan bearoma kuat. Ibu mengerti	
	3. Memberikan KIE tanda bahaya TM I yaitu perdarahan dari jalan lahir disertai nyeri perut bawah, mual muntah hingga tidak bisa makan minum, dan sakit kepala hebat. Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan.	
	4. Memberikan KIE tentang tanda pasti dan tidak pasti kehamilan serta menyarankan Ibu melakukan ANC terpadu serta USG di puskesmas untuk memastikan kehamilannya. hari Jum,at. Ibu brsedia untuk periksa ke Puskesmas hari Jum'at	
	5. Memberikan suplemen Fe bion dengan aturan minum 1x1/hari	
Jumat, 22 Maret 2024-12-03 pukul 08.00 WIB di Puskesmas	S : Ibu mengatakan ingin periksa lab dan USG O : BB : 72 kg TB : 159 cm TD : 117/65 mmHg N : 80x/menit RR: 20 x/menit S : 36,5 ⁰C, Hasil USG : Kantong dan janin (+), <i>Intra Uterine</i>, EDD : 9 Oktober 2024-12-03 Laboratorium : HB : 12,5 gr/dL, HIV : NR, HbsAg : NR, Sifilis : NR, Golda : O⁺, Protein Urine : Negatif A : G1 P0 A0 UK 11-12 minggu Janin T/H/ <i>Intra Uterine</i> P : 1. Menjelaskan pada pasien bahwa hasil pemeriksaan dalam keadaan normal 2. Memberikan KIE tentang gizi seimbang dan baca buku KIA 3. KIE kontrol ulang 1 bulan lagi atau bila ada keluhan 4. Anjurkan ibu untuk terus mengkonsumsi suplemen yang diberikan oleh Bidan	Dokter Umum

Sumber : Buku KIA Ny. "SK"

g. Riwayat Kontrasepsi

Ibu menyampaikan bahwa ia belum pernah menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya dan berencana untuk menggunakan kontrasepsi implan setelah persalinan.

h. Kebutuhan Biologis

Ibu tidak mengalami keluhan saat bernafas, baik saat beraktivitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan terdiri dari tiga kali makan sehari dengan porsi sedang. Komposisi makanan ibu setiap hari bervariasi, antara lain nasi, ikan, daging ayam, daging sapi, telur, dan sayuran. Ibu juga sesekali mengonsumsi buah seperti pisang, papaya, melon, dan apel, namun dalam jumlah yang tidak berlebihan. Ibu tidak memiliki pantangan makanan dan tidak memiliki alergi terhadap jenis makanan. Pola minum ibu dalam sehari sebanyak $\pm 7-8$ gelas/hari berupa air putih. Pola eliminasi ibu selama sehari yaitu BAB 1 kali dalam sehari biasanya lebih sering di pagi hari dengan konsistensi lembek dan warna kecokelatan, untuk BAK ibu dalam sehari $\pm 5-6$ kali dalam sehari dengan warna kuning jernih. Tidak ada keluhan yang dirasakan ibu terkait pola eliminasi.

Pola istirahat, saat ini ibu mendapat cukup waktu istirahat yaitu tidur malam $\pm 7-8$ jam/ hari dan tidur siang ± 1 jam setiap harinya. Untuk pola hubungan seksual, ibu dan suami yaitu 1-2 kali seminggu dengan posisi senyaman mungkin dan tidak ada keluhan saat berhubungan seksual. Aktivitas ibu saat ini sebagai ibu rumah tangga dengan aktifitas kerja yang tidak terlalu berat. Pola kebersihan diri ibu, ibu mandi 2 kali dalam sehari. Ibu selalu rutin menggosok gigi sebanyak 2 kali, keramas setiap 2 hari

sekali, membersihkan alat genetalia setiap mandi, setelah selesai BAB/BAK. Ibu mengganti pakaian dalam sebanyak 3 kali dalam sehari atau terasa basah, selalu merawat kebersihan payudaranya.

i. Kebutuhan Psikologis

Kehamilan ibu saat ini merupakan kehamilan yang sudah direncanakan. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami trauma dalam kehidupannya apalagi sampai berkonsultasi dengan psikolog.

j. Kebutuhan Sosial

Ibu mengatakan hubungan dengan suami dan keluarga baik, begitu pula dengan tetangga di lingkungan sekitar rumah ibu. Kehamilan ibu saat ini sangat diharapkan dan mendapatkan dukungan yang sangat positif dari keluarga. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami permasalahan dalam perkawinan yang sampai membahayakan keluarganya. Ibu tidak pernah mengalami kekerasan, ibu juga tidak pernah menciderai diri sendiri ataupun oranglain. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu bersama suami

k. Kebutuhan Spiritual

Ibu mengatakan beribadah setiap hari.

l. Kebutuhan dan Gaya Hidup

Selama kehamilannya sekarang, ibu tidak pernah dirawat oleh dukun, tidak pernah mengkonsumsi obat tanpa resep dokter, ibu juga tidak pernah bepergian jauh keluar kota selama kehamilannya. Ibu bukan peroko aktif maupun pasif. Ibu tidak pernah mengkonsumsi minuman keras, ganja/napza, dan jamu - jamuan.

m. Riwayat Penyakit

Ibu mengatakan tidak sedang dan tidak pernah memiliki riwayat penyakit sejak sebelum hamil serta pada saat hamil seperti asma, epilepsy, gejala diabetes melitus seperti rasa lapar yang berlebihan, Infeksi, luka dan memar yang tidak cepat sembuh, mudah letih, pandangan mata kabur, kesemutan atau mati rasa. Penyakit TBC, hepatitis, PMS dan penyakit lainnya. Ibu juga tidak pernah menderita penyakit ginekologi seperti infertilitas, servitis kronis, endometriosis, mioma, polip serviks, kanker kandung, atau pernah menjalani operasi kandung. Keluarga ibu maupun suami tidak memiliki riwayat penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, diabetes mellitus (DM), penyakit jiwa, kelainan bawaan, kehamilan kembar, epilepsi, alergi, penyakit menular, hepatitis, TBC, penyakit menular seksual (PMS), dan penyakit lainnya.

n. Pengetahuan Ibu Tentang Kehamilan, Tanda Bahaya Kehamilan dan P4K

Pada usia kehamilan sekarang ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester kedua, pola nutrisi dan pola istirahat. Ibu sudah mengerti tentang P4K dan sudah mengisi lembar P4K pada buku KIA

o. Perencanaan Persalinan (P4K)

Untuk rencana persalinan ini ibu sudah berencana bersalin di PMB Emi Tri Sulistianingsih, Untuk pendampingan persalinan suami dan keluarga, pengambilan keputusan ibu dan suami, calon pendonor dari keluarga (Ayah dan Kakak) kendaraan menggunakan mobil pribadi dan pendanaan sudah disiapkan, ibu berencana menggunakan KB implant.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Ibu datang ke PMB tanggal 10 April 2024 dan di dapatkan hasil pemeriksaan:

BB: 73,6 kg, BB sebelumnya: 72 kg, Lila : 33cm, TB : 159 cm, TD:110/72 mmHg, N: 83 kali/menit, RR: 20 kali/menit, S: 36,7⁰C.

b. Pemeriksaan Fisik

Hasil pemeriksaan fisik ibu sebagai berikut: Kepala bersih, wajah tidak pucat, tidak ada edema, dan tidak terdapat cloasma. Konjungtiva berwarna merah muda, sklera putih. Hidung dan telinga bersih, tidak ada pengeluaran serum yang menandakan infeksi. Leher tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, dan tidak ditemukan bendungan vena jugularis. Aksila tidak ada pembesaran kelenjar limfe. Dada tidak menunjukkan retraksi, payudara bersih, dan puting susu menonjol. Perut tidak ada luka bekas operasi, terdapat linea nigra. Tinggi Fundus Uteri (TFU) 3 jari di atas simfisis, ballotement positif (+). Ekstremitas tidak ada edema, tidak ditemukan varises, kuku tidak pucat. Refleks patella kanan kiri positif (+/+).

B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan dari hasil pengkajian data subjektif serta data pemeriksaan terakhir pada tanggal 10 April 2024, dapat dirumuskan masalah/diagnosa kebidanan yaitu G1P0A0 UK 14 Minggu 2 hari Janin T/H *Intrauterine*.

Masalah:

1. Ibu masih kadang – kadang masih merasa mual
2. Ibu belum mengetahui tanda bahaya trimester II
- 3 . Ibu belum mengetahui efek samping metode kontrasepsi yang akan digunakan

C. Penatalaksanaan

1. Memberikan informasi bahwa hasil pemeriksaan menunjukkan bahwa ibu dalam keadaan baik dan normal. Semua tanda vital serta pemeriksaan fisik menunjukkan kondisi yang stabil dan sehat. Ibu dan suami sudah mengerti hasil pemeriksaan ini
2. Menjelaskan pada tentang pemenuhan gizi selama masa kehamilan melalui media Buku KIA halaman 20, ibu mengerti dan bersedia melakukan
3. Menganjurkan ibu untuk tetap makan walaupun sedang mual dengan cara sedikit – sedikit tapi sering dan hindari makanan berbau menyengat dan berlemak.ibu mengerti.
4. Mengajarkan ibu cara mengurangi rasa mual dengan tehnik akupresur yairu Penekanan pada titik Neiguan (P6) yang terletak pada 3 jari proksimal pada pergelangan tangan di lengan bawah bagian dalam, di antara 2 tendon. Fungsi penekanan pada titik P6 ini dapat meredakan mual, sakit perut, meningkatkan kesehatan saluran pencernaan. Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan bisa melakukan sendiri.
5. Memberikan informasi tentang efek samping metode kontrasepsi Implan, ibu mengerti

6. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan TM II yaitu sakit kepala hebat, pusing berkunang-kunang dan perdarahan pervaginam. Ibu mengerti dan dapat menjelaskan kembali.
7. Memberikan supplement Fe Bion (1x1/hari) dan Kalsium. Ibu bersedia mengkonsumsi secara teratur
8. Mengingatkan Ibu untuk melakukan pemeriksaan ulang satu bulan lagi atau sewaktu-waktu bila ada keluhan. Ibu berencana melakukan pemeriksaan 1 bulan lagi.

D. Jadwal Kegiatan

Penulis melakukan beberapa kegiatan di mulai pada bulan April 2024 yang diawali dengan kegiatan penjajakan kasus, pengurusan ijin, melakukan asuhan pasien, pengumpulan data, penyusunan laporan, seminar laporan, perbaikan laporan, pengesahan laporan. Setelah mendapatkan persetujuan dari pembimbing, asuhan kebidanan pada Ibu "SK" yang berusia 25 tahun akan dilanjutkan, mulai dari kehamilan trimester II (umur kehamilan 14 minggu) hingga 42 hari masa nifas. Semua hasil asuhan akan didokumentasikan dalam portofolio, yang kemudian digunakan untuk menyusun laporan analisis dan pembahasan. Laporan tersebut akan dipersiapkan untuk seminar hasil laporan kasus. Kegiatan asuhan yang diberikan kepada ibu "SK" akan diuraikan dalam lampiran.