

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/ Keluarga

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Sebelumnya telah dilakukan informed consent secara lisan dan tertulis, klien telah menandatangani form *informed consent*. Ibu “NN” dan suami Bapak “IB” bersedia untuk didampingi dan diasuh baik ibu dan bayinya dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas. Data yang diambil dari wawancara pada ibu “NN” serta data yang didapatkan dari dokumentasi ibu pada buku KIA. Data dikaji pada tanggal 2 September 2024 di UPTD Puskesmas Penebel 1 didapatkan hasil sebagai berikut:

1. Data subjektif (tanggal 2 September 2024)

a.	Identitas	Ibu	Suami
	Nama:	: Ibu “NN”	:Bapak “IB”
	Umur:	: 28 tahun	: 29 tahun
	Suku Bangsa:	: Bali/ Indonesia	: Bali/ Indonesia
	Agama:	: Hindu	: Hindu
	Pendidikan:	: SMA	: SMA
	Pekerjaan:	: Tidak Bekerja	: Buruh
	Alamat:	: Br. Gunung, Desa Penebel, Kec. Penebel, Tabanan	
	No. HP:	: 082118XXXXXX	
	Jaminan Kesehatan:	BPJS kelas III	BPJS kelas III

a. Keluhan utama

Ibu mengatakan datang untuk memeriksakan kehamilannya, saat ini merasa nafsu makan membaik daripada sebelumnya, namun terkadang masih mual-mual terutama saat makan makanan berbumbu dan saat minum air dingin. Tidak ada muntah maupun nyeri uluhati.

b. Riwayat menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali umur 13 tahun, dengan siklus teratur $\pm$ 28-30 hari. Setiap kali menstruasi ibu mengganti pembalut tiga sampai empat kali sehari dengan lama menstruasi empat sampai enam hari. Ibu mengatakan merasa nyeri perut hanya di hari pertama dan kedua saat menstruasi. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir pada tanggal 20 Mei 2024 dan taksiran persalinan pada tanggal 27 Februari 2025.

c. Riwayat pernikahan

Ibu menikah secara sah pada umur 29 tahun. Ini adalah pernikahan pertama dengan usia pernikahan 1 tahun.

d. Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya

Ini merupakan kehamilan ibu yang pertama. Ibu tidak pernah mengalami abortus sebelumnya dan tidak melakukan program khusus untuk kehamilan ini.

e. Riwayat hamil ini

Pada trimester pertama ibu mengalami keluhan nafsu makan menurun dan mual hingga ibu merasa sulit beraktivitas. Ibu tidak mengalami keluhan seperti mual muntah berlebih, pusing, perdarahan, sakit kepala berat. Pada pemeriksaan sebelumnya, Ibu mengatakan selama kehamilan ibu sudah memeriksakan kehamilannya sebanyak 1 kali di Bidan, 4 kali di Puskesmas dan 2 kali di dokter

spesialis

f. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya

Tabel 1
Hasil pemeriksaan ibu “NN” usia 28 tahun Primigravida
di UPTD Puskesmas Penebel 1

Hari/ Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Nama/ Tanda Tangan
1	2	3
Rabu, 5/7/2024 Di Puskesmas Penebel 1	S: Ibu datang ingin periksa. Telat haid, dan test urine positif O: Keluhan: Mual, muntah dan lemas BB:58 kg, TB: 155 cm, TD: 110/70 mmHg, HPHT : 20/5/2024 TP:27/02/2025. PP Test (+) Penunjang Lab : WBC : 7,8 HB : 10,9 GDS : 79 HIV : NR TPHA : NR HbSAg : NR Protein Urine : Negatif A: G1P0A0 uk 6 minggu 4 hari P: 1) Therapy: Asam Folat 1x 400 mcg (XXX) Vitamin B6 1x10 mg (X) 2) Saran USG 3) Kontrol Kembali 1 bulan atau jika ada keluhan	Bidan T
Senin, 17/7/2024 Di Dokter B	S: Ibu datang ingin USG, Mual muntah (+) O: BB:58 kg, TD: 110/70 mmHg, PP Test (+) USG : GS (+) CRL: 0.75 cm, 8w2d, YS + 0.5cm, EDD: 12/2/2025. A: G1P0A0 uk 8 minggu 2 hari T/H Intrauterine	Dr. B

1	2	3
	P: 1) Lanjut Terapi 2) Kontrol Kembali 1 bulan	
Selasa, 1/8/2024 Di UPTD Puskesmas Penebel 1	S: Ibu datang ingin kontrol hamil O: BB:56 kg, TD: 110/70 mmHg, A: G1P0A0 uk 10 minggu 3 hari T/H Intrauterin P: 1) SF 1x60mg 2) Vitamin C 1x100mg	Bidan T
Sumber: Buku KIA Pasien		

g. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya karena memang merencanakan kehamilan. Setelah persalinan ini ibu berencana untuk menggunakan KB suntik 3 bulan dan berencana akan memiliki anak lagi jika anak pertama sudah berusia 3 atau 4 tahun

h. Kebutuhan biologis

- 1) Bernafas tidak ada keluhan
- 2) Pola makan: ibu makan 3 kali sehari. Menu bervariasi: nasi, lauk, sayur dan buah. Ibu tidak ada pantangan makan.
- 3) Pola minum: ibu minum air mineral 1-1,5 liter perhari
- 4) Pola eliminasi: ibu BAB 1 kali sehari, konsistensi lembek. BAK $\pm$ 5 kali perhari, warna urine jernih.
- 5) Gerakan janin belum dirasakan
- 6) Hubungan seksual: Ibu jarang melakukan hubungan seksual sejak kehamilan ini.
- 7) Aktivitas sehari-hari: kategori sedang, ibu banyak berdiri di tempat kerja untuk melayani klien, ibu bekerja di salon kecantikan.

8) Kebersihan diri: ibu mandi 2 kali sehari. Menggosok gigi secara teratur pada setiap kali mandi. Keramas 2-3 kali seminggu. Mengganti pakaian dalam rutin sehabis mandi.

i. Kebutuhan psikologis

Ibu senang dengan kehamilannya namun ibu mengatakan merasa khawatir karena masih merasa mual dan muntah. Tidak ada trauma dalam kehidupan. Tidak ada konsultasi dengan psikolog.

j. Kebutuhan sosial

Dukungan suami dan keluarga baik. Hubungan dengan lingkungan tempat tinggal baik. Hubungan dengan lingkungan tempat kerja baik. Ibu tinggal dengan suami. Tidak ada masalah dengan perkawinan, pengambilan keputusan oleh ibu dan suami melalui diskusi terlebih dahulu.

k. Kebutuhan spiritual

Tidak ada kebutuhan spiritual yang perlu dibantu.

l. Perilaku dan gaya hidup

Ibu tidak merokok, tidak minum minuman keras. Tidak ada minum jamu. Tidak ada *travelling*, serta lingkungan keluarga tidak ada yang merokok.

m. Riwayat penyakit

Ibu tidak pernah dan tidak sedang mengalami penyakit seperti penyakit kardiovaskular, hepatitis, Asma, Epilepsi, DM, TORCH, PMS. Ibu tidak pernah dioperasi. Ibu tidak memiliki riwayat penyakit keluarga yang menurun. Tidak ada Riwayat penyakit kandungan seperti tumor, kista dan mioma.

n. Keluhan-keluhan yang pernah dirasakan

Ibu mengalami mual dan muntah

o. Pengetahuan Ibu

- 1) Ibu belum mengetahui tentang pola istirahat yang baik, perawatan kesehatan sehari-hari
- 2) Ibu belum mengetahui tentang perubahan fisik selama hamil.
- 3) Ibu belum mengetahui tentang kebutuhan nutrisi selama hamil.
- 4) Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II.

p. Perencanaan persalinan

Ibu sudah merencanakan persalinannya dengan baik. Ibu dan suami berencana melakukan persalinan di UPTD Puskesmas Penebel 1, tempat rujukan RSUD Tabanan, transportasi yang akan digunakan adalah mobil, calon pendonor suami dan kakak kandung, pengambil keputusan utama dalam persalinan yaitu ibu bersama suami, pengambil keputusan lain jika pengambil keputusan utama berhalangan yaitu orang tua, dana persalinan menggunakan tabungan sendiri dan BPJS. Pendamping saat persalinan adalah suami, pengasuhan anak nantinya dibantu oleh suami. Ibu berencana melakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah bayi lahir adalah KB Suntik 3 Bulan.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

KU Baik, Kesadaran Composmentis, GCS: E4V5M6

BB: 56 kg, TB: 150 cm, TD: 120/80 mmHg, RR: 20 x/menit, Nadi: 80 x/menit, Suhu: 36.8°C, LILA 25 cm, Postur tubuh normal.

BB sebelumnya tgl 1/8/2024: 56 kg, TD sebelumnya 110/70 mmHg.

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala: simetris tidak ada benjolan

- 2) Rambut: rambut hitam, tampak bersih
- 3) Wajah: wajah tampak normal, simetris tidak ada oedema, tidak ada kloasma gravidarum, tidak pucat
- 4) Mata: konjunctiva merah muda, sklera putih, tidak ada secret berlebih
- 5) Hidung: bersih, tidak ada secret berlebih, tidak ada polip hidung
- 6) Mulut: mukosa lembab, warna merah muda, gigi tidak ada karies
- 7) Telinga: simetris tidak ada kelainan
- 8) Leher: tidak ada pembesaran kelenjar limfe, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada bendungan vena jugularis
- 9) Payudara bentuk simetris, puting menonjol, pengeluaran tidak ada, kebersihan baik
- 10) Dada: bentuk simetris, tidak ada retraksi, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*
- 11) Abdomen:
 - a) Inspeksi: tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae gravidarum serta tidak ada kelainan.
 - b) Palpasi: Tinggi fundus uteri $\frac{1}{2}$ pusat simfisis
 - c) Auskultasi: DJJ + 150 x/menit (teratur)
- 12) Ekstremitas bawah

Tungkai simetris, tidak ada oedema. Reflek Patella +/+, Tidak ada varises, tidak ada kelainan.

 - c. Pemeriksaan Khusus: tidak dilakukan
 - d. Hasil Pemeriksaan Penunjang
 - 1) Laboratorium: tidak dilakukan

B. Rumusan Masalah Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan data subjektif dan data objektif di atas, maka dapat ditegakkan diagnosa kebidanan yaitu: G1P0A0 UK 15 minggu T/H Intrauterin.

Masalah:

1. Ibu mengatakan khawatir dengan kondisi kehamilan..
2. Ibu belum mengetahui tentang perubahan fisik selama kehamilan, kebutuhan nutrisi selama hamil dan tanda bahaya kehamilan TM I.

Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan dalam batas normal dan kondisi janin baik; ibu mengatakan merasa lebih tenang
2. Memberikan KIE pada ibu dan suami tentang perubahan hormon yang terjadi selama kehamilan yang dapat memicu mual yang dialami ibu misalnya hormon HCg dan Estrogen sehingga ibu lebih sensitif terhadap aroma atau bau tertentu dan menimbulkan mual dan muntah; Ibu mengerti dengan keadaannya saat ini
3. Menganjurkan kepada ibu untuk minum air jahe hangat dan menghindari makanan berbumbu atau beraroma yang pekat agar tidak memicu mual ; ibu bersedia mengikuti anjuran bidan
4. Memberikan KIE kepada ibu tentang ketidaknyamanan kehamilan pada trimester II, tanda bahaya kehamilan trimester II, cara menghitung gerakan janin, polanutrisi, pola istirahat, personal hygiene, perubahan fisik selama kehamilan dengan menggunakan media buku KIA; ibu paham penjelasan bidan dan berjanji akan membaca kembali buku KIA dirumah.
5. Memberikan terapi SF 1x1 (XXX), Kalsium 1x1 (XXX) minum secara teratur, ibu paham

6. Menyepakati kunjungan ulang 1 bulan lagi; ibu bersedia untuk datang 1 bulan lagi atau jika ada keluhan.

C. Jadwal Kegiatan

Penulis telah merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan September 2024. Kegiatan mulai dari pengumpulan data, penyusunan laporan, bimbingan laporan, dan perbaikan laporan. Penulis juga akan melakukan kegiatan pendekatan kepada klien dan meminta ijin untuk melakukan asuhan. Setelah mendapatkan ijin dari klien, penulis segera memberikan asuhan pada Ibu “NN” selama kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya yang akan diikuti dengan analisa, pembahasan asuhan, penyusunan laporan hingga dapat dilaksanakannya pengumpulan hasil laporan kasus serta peraikannya. Jadwal kegiatan asuhan yang diberikan diantaranya sebagai berikut:

Tabel 2

Jadwal Pengumpulan Data Ibu “NN” Umur 28 Tahun dari Umur Kehamilan 15 Minggu hingga 42 hari Masa Nifas

Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2
1. Memberikan asuhan kehamilan trimester II pada Minggu pertama bulan September sampai Minggu Keempat bulan November 2024	1. Melakukan pendekatan pada ibu “NN” dan suami serta memberikan asuhan kebidanan pada ibu “NN” di UPTD Puskesmas Penebel 1. 2. Melakukan pemeriksaan kehamilan pada ibu. 3. Memberikan informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi tentang: a. Ketidaknyamanan kehamilan pada trimester II, tanda bahaya kehamilan trimester II, cara menghitung gerakan janin, pola nutrisi, pola istirahat, personal hygiene dengan menggunakan media buku KIA b. Manfaat dan cara melakukan yoga

1	2
	prenatal
	c. Peran suami atau pendamping saat
2. Memberikan asuhan kehamilan trimester III pada minggu kedua bulan Desember 2024 sampai dengan minggu kedua bulan Februari 2025	1. Melakukan pemeriksaan kehamilan pada ibu. 2. Memberi informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi tentang: a. Cara mengatasi keluhan nyeri punggung pada ibu hamil yaitu dengan mengikuti yoga prenatal. b. Tanda bahaya kehamilan trimester III c. Teknik Menyusui d. Menyiapkan ibu tentang tahap persalinan dan kelahiran termasuk informasi cara menghadapi rasa sakit dalam persalinan, penggunaan birthing ball selama persalinan serta rencana kelahiran e. Mengajarkan ibu dan suami teknik pijat pelepasan f. Tanda dan gejala persalinan g. Mengajarkan suami mengenai cara untuk memperhatikan dan mendukung ibu selama persalinan dan kelahiran bayi 3. Memantapkan pilihan alat kontrasepsi yang akan ibu gunakan pasca persalinan
3. Memberikan asuhan persalinan pada Ibu “NN” pada minggu ketiga bulan februari	1. Mendampingi ibu bersalin di UPTD Puskesmas Penebel 1 2. Memberikan proses asuhan sayang ibu berupa a. Menjelaskan proses persalinan kepada ibu dan keluarganya b. Menganjurkan ibu untuk ditemani oleh suami c. Memberikan dukungan dan semangat kepada ibu beserta anggota keluarga d. Menganjurkan ibu untuk mencari posisi yang nyaman sesuai keinginan ibu selama proses persalinan 3. Membimbing ibu mengatasi rasa nyeri dengan relaksasi nafas, pijatan dan penggunaan <i>birthing ball</i> selama kala I

1	2
	- Melakukan kolaborasi dalam pertolongan persalinan - Memantau trias nifas dan mengajarkan ibu dan suami cara memeriksa kontraksi dan massage uterus - Memberi asuhan pada bayi baru lahir (BBL) berupa Pemberian injeksi vitamin K, salep mata profilaksis dan imunisasi Hepatitis B-0 (HB-0) - Melakukan rawat gabung ibu dan bayi
4. Memberikan asuhan nifas KF1 dan asuhan neonatus KN 1 pada ibu “NN” pada Minggu keempat Bulan Februari 2025	- Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas beserta bayinya. - Memeriksa kontraksi uterus dan adanya perdarahan. - Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya. - Melakukan pemantauan nutrisi, personal hygiene dan istirahat ibu nifas. - Memberikan kapsul vitamin A 200.000 iu - Memfasilitasi pemeriksaan Skining Hipotiroid Kongenital (SHK) - Memberikan informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi mengenai : - Asi Eksklusif dan menyusui bayi secara on demand - Nutrisi, persola hygiene dan kebutuhan istirahat ibu nifas - Senam kegel dan mobilisasi dini - Cara menyusui dengan posisi dan perlekatan yang baik - Pijat oksitosin dibantu suami - Perawatan tali pusar, cara memperthankan kehangatan pada bayi serta cara perawatan sehari-hari, pijat bayi - Tanda bahaya pada ibu nifas dan bayi baru lahir - Peran suami saat masa nifas
5. Memberikan Asuhan pada ibu “NN” KF 2 dan KN 2 pada minggu kesatu Bulan Maret 2025	- Menanyakan keluhan maupun kesulitan yang dirasakan selama merawat diri dan bayinya - Melakukan pemeriksaan pada ibu dan bayinya berupa : Memeriksa involusi uteri berlangsung dengan normal

1	2
	3. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak ada komplikasi 4. Memastikan ibu mendapat nutrisi yang cukup
7. Memberikan asuhan kebidanan pada masa nifas ibu “NN” KF 3 dan KN 3 pada minggu kedua bulan Maret 2025	1. Mengevaluasi cara ibu melakukan perawatan diri dan bayinya sehari-hari 2. Memastikan ibu dan bayi mendapat cukup nutrisi dan istirahat yang cukup 3. Mengajarkan ibu untuk melakukan pumping dan cara penyimpanan asi 4. Mengingatkan ibu untuk segera memakai alat kontrasepsi saat 42 hari masa nifas
8. Memberikan asuhan kebidanan pada masa nifas ibu “NN” KF 4 dan bayi usia 42 hari di minggu ketiga bulan Maret 2025	1. Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas 42 hari dan bayinya 2. Menanyakan masalah yang dialami ibu selama masa nifas dan membantu mengatasi keluhan 3. Memberikan injeksi Kb suntik 3 bulan pada ibu 4. Mengevaluasi pemberian ASI dan pertumbuhan serta perkembangan bayi 5. Memberikan informasi pada ibu tentang cara stimulasi tumbuh kembang bayi dengan media buku KIA