

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Pembuatan laporan tugas akhir dari program studi profesi ini berupa laporan studi kasus yang merupakan suatu proses memberikan asuhan secara berkesinambungan dilakukan untuk memperdalam dan melihat masalah secara holistik terhadap suatu peristiwa yang mana dalam hal ini adalah dimulai dari proses kehamilan, persalinan, nifas, neonatus. Kasus ini didapat sejak dilaksanakan praktik kepaniteraan dengan kriteria kasus yaitu kehamilan normal, trimester II dan skor Poedji Rochjati serendah mungkin (batas maksimal 6). Rencana asuhan kebidanan yang akan diberikan adalah asuhan sesuai dengan standar 12 T dan asuhan komplementer. Perkembangan kesehatan kasus akan dicatat dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP) yang terdiri dari catatan perkembangan selama masa kehamilan sampai sebelum persalinan, ibu dan bayi selama masa persalinan serta ibu dan bayi selama masa nifas.

Metode yang digunakan adalah menggunakan studi kasus dengan cara melakukan wawancara dan indentifikasi dari hasil pemeriksaan, observasi pada saat melakukan kegiatan serta melakukan dokumentasi. Pengambilan kasus ini sebelumnya penulis sudah melakukan informed consent kepada ibu “SK” dan suami, dimana ibu “SK” dan suami bersedia untuk didampingi dan diasuh selama kehamilannya ini dari mulai usia kehamilan 20 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Data yang sudah didapatkan adalah bersumber dari hasil wawancara secara langsung pada ibu “SK” serta dari hasil dokumentasi yang ada di buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data pertama kali dikaji pada tanggal 14 oktober 2024 di Unit Pelaksana Teknis Dinas Puskesmas Abiansemai I, dengan hasil yang dapat di uraikan sebagai berikut :

A. Informasi Klien/Keluarga

1. Data Subjektif (Tanggal 14 Oktober 2024 pukul 10.00 WITA)

a. Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “SK”	Tn “DE”
Umur	: 30 Tahun	29 Tahun
Suku bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMP	SMA
Pekerjaan	: Tidak Bekerja	Pegawai Swasta
Alamat tinggal	: Banjar Kedampal, Dauh Yeh Cani, Abiansemal. Badung	
Alamat Asal	: Desa Ayunan, Kecamatan Abiansemal. Badung	
No. Telp	: 08523843xxxx	-
Jaminan Kesehatan	: BPJS kelas III	-
Penghasilan	: -	Rp 3.000.000

b. Alasan kunjungan

Ibu ingin melakukan pemeriksaan kehamilan rutin dan melakukan kontrol rutin di puskesmas, saat ini ibu mengatakan tidak ada keluhan

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan *menarch* pada umur 13 tahun. Siklus menstruasi ibu teratur setiap bulannya yaitu antara 28-30 hari. Volume darah ibu selama menstruasi yaitu 3-4 kali ganti pembalut. Lama ibu menstruasi adalah 5-6 hari. Ibu mengatakan tidak ada keluhan selama menstruasi. HPHT ibu yaitu pada tanggal 21 mei 2024 dengan TP tanggal 25 february 2025

d. Riwayat pernikahan

Ibu menikah satu kali dengan status pernikahan yang sah secara hukum dan agama. Lama pernikahan ibu yaitu 6 tahun. Usia ibu saat menikah adalah 24 tahun dan usia suami saat menikah yaitu 23 tahun.

e. Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya

Ibu mengatakan kehamilan ini merupakan yang kedua. Ibu mengatakan tidak ada pernah mengalami riwayat keguguran/abortus. Anak pertama lahir pada tanggal 18 Januari 2020 dengan kondisi normal umur kehamilan aterm secara pervaginam yang di tolong oleh bidan dengan jenis kelamin laki-laki berat badan lahir adalah 3500 gram dan ASI eksklusif selama 12 bulan saat ini kondisi anak sehat dan baik.

f. Riwayat kehamilan ini

Status imunisasi TT ibu yaitu TT5 terakhir imunisasi adalah saat hamil anak pertama. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami tanda bahaya pada kehamilan saat ini. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya yaitu ibu sudah melakukan pemeriksaan sebanyak 4 kali. Ibu mengatakan sudah melakukan pemeriksaan di dokter Spog sebanyak 1 kali, melakukan pemeriksaan di puskesmas sebanyak 1 kali dan melakukan pemeriksaan di praktek mandiri bidan sebanyak 1 kali. Hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal. Ibu mengatakan tidak pernah mengonsumsi obat-obatan diluar resep dokter selama hamil ini, suplement atau vitamin yang dikonsumsi ibu selama hamil ini yaitu asam folat, tablet tambah darah, vitamin c, dan kalsium.

g. Riwayat pemakaian kontrasepsi dan rencana kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah menggunakan KB IUD pernah digunakan ibu selama 3 tahun saat anak pertama lahir dan ibu mengatakan tidak ada keluhan saat menggunakan KB IUD.

h. Riwayat vaksinasi covid-19

Ibu mengatakan sudah melakukan vaksinasi covid-19 sebelum hamil ini sebanyak 3 kali dengan jenis vaksin yaitu sinovac. Ibu mengatakan sudah memiliki sertifikat vaksin covid-19.

i. Riwayat hasil pemeriksaan sebelumnya

Selama kehamilan ini ibu sudah melakukan pemeriksaan kehamilannya di dokter Spog, di praktek mandiri bidan, dan juga di puskesmas abiansema I. Berikut ini lampiran hasil pemeriksaan, asuhan yang di dapatkan serta yang diberikan dan didapatkan sebelumnya

Tabel 4
Riwayat Hasil Pemeriksaan Sebelumnya Ibu ‘SK’ usia 30 Tahun Multigravida

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
Rabu, 03 Juli 2024 pk. 18.00 WITA Klinik Gandhi	S: Ibu datang untuk melakukan USG, keluhan ibu mual dan pusing. Ibu mengatakan terlambat haid dan sudah melakukan PP Test dirumah dengan hasil positif. O: BB: 54 kg, TD: 100/60 mmHg Hasil Pemeriksaan USG : Fetus 1, dengan kantong kehamilan positif intrauterine A: G2P1A0 UK 5 minggu 5 hari P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. KIE nutrisi dan istirahat 3. Terapi asam folat 400 µg 1x1 (XXX) 4. Kontrol ulang	Dr. I.B.AW SP.og

Sabtu, 22 Juli 2024 pk. 17.00 WITA Klinik Gandhi	S: Ibu datang untuk melakukan pemeriksaan kehamilan, keluhan saat ini masih pusing terutama pada pagi hari O: BB 55 kg, TD: 109/65 mmHg Hasil USG : GS +, fetus 1, intrauterine, DJJ positif A: G3P2A0 UK 8 minggu T/H Intrauterine P: 1. KIE nutrisi dan istirahat 2. Terapi asam folat 400 µg 1x1 (XX) 3. KIE cek lab di puskesmas	Dr. I.B.AW SP.og
---	---	-----------------------------

1	2	3
Selasa, 13 agustus 2024 pk. 10.00 WITA UPTD Puskesmas Abiansemal 1	S: Ibu datang untuk melakukan kontrol hamil dan melakukan pemeriksaan laboratorium kehamilan O: BB: 57 kg, TB: 157 cm, Lila: 26 cm, TD: 110/75 mmHg, DJJ: belum terdengar, ball positif. Hasil pemeriksaan laboratorium (13/8/2024) : Hb : 13, 8 gr/dl, GDS : 95 mg/dl, PPIA : HIV non-reaktif, sifilis non reaktif, hepatitis B non-reaktif, protein urine negatif, reduksi negatif, Golongan darah O A: G2P1A0 UK 11 minggu 4 hari T/H intrauterine P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. KIE nutrisi dan pola makan 3. KIE tanda bahaya tw I 4. Kunjungan ulang 1 bulan lagi	Bidan'G'

Jumat, 13 September 2024 pk. 18.00 WITA PMB Bidan "I"	S: Ibu datang untuk kontrol hamil dan keluhan masih mual. O: BB: 60 kg, TB: 157 cm, TD: 105/65 mmHg, TFU: 2 jr diatas pusat, ball positif , DJJ; positif A: G3P2A0 UK 16 minggu T/H intrauterine P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. Terapi Hufabion 1x1 (XXX) 3. Kontrol 1 bulan lagi	Bidan "I"
--	---	-----------

Sumber: Buku KIA

j. Riwayat penyakit dan riwayat operasi

Ibu 'SK' mengatakan tidak pernah mengalami atau memiliki gejala penyakit seperti penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, torch, diabetes melitus (DM), hepatitis, *Tuberculosis* (TBC), penyakit menular seksual (PMS), ibu juga mengatakan tidak pernah dilakukan operasi pada daerah abdomen.

k. Riwayat penyakit keluarga

Ibu "SK" mengatakan dikeluarga tidak ada mengalami gejala penyakit atau gejala penyakit keturunan antara lain hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsi, torch, diabetes melitus (DM), hepatitis, *Tuberculosis* (TBC), penyakit menular seksual (PMS)

l. Data biologis, psikologis, dan spiritual

1) Data biologis

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami keluhan bernafas baik beraktivitas ataupun saat sedang istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan ini

baik ibu masih bisa makan 2-3 kali dalam sehari dengan porsi yang sedang, jenis makanan yang dikonsumsi bervariasi terdiri dari nasi, ikan, dan sayur terkadang buah sebagai cemilan. Ibu mengatakan tidak ada pantangan dalam makanan.

Pola minum ibu yaitu 8-9 gelas/hari atau setara dengan 1-1,5 liter/hari dengan jenis minuman yaitu air putih. Pola eliminasi ibu selama hamil yaitu ibu BAK 4-5 kali/hari dengan warna kuning jernih sedangkan pola dalam BAB 1-2 kali dalam sehari dengan konsistensi lembek warna kuning kecoklatan. Pola istirahat ibu pada malam hari 7-8 jam/hari, ibu mengatakan terkadang dapat tidur siang 1 jam disela-sela menjahit.

Pola hubungan seksual ibu mengatakan belum berani melakukan hubungan seksual. Gerakan janin saat ini belum dirasakan oleh ibu. Aktivitas sehari-hari ibu adalah sebagai ibu rumah tangga. Ibu mengatakan sudah menjaga kebersihan diri yaitu mandi 2-3 kali dalam sehari keramas sebanyak 3 kali/seminggu, menggosok gigi 2-3 kali/hari. Ibu rutin mengganti pakaian dalam 2-3 kali/hari dengan konsistensi apabila terasa lembab. Ibu mengatakan rutin mencuci tangan sebelum atau sesudah BAB/BAK atau sebelum dan setelah melakukan aktivitas diluar.

2) Data psikologi

Perasaan ibu terhadap kehamilan ini adalah bahagia dan senang, kehamilan ini diterima baik oleh ibu maupun suami serta anggota keluarga lainnya. Ibu mengatakan tinggal disebuah rumah kost yang terdiri dari 2 tempat tidur dengan luas kost yang cukup disertai pekarangan. Ibu tinggal bersama dengan 1 orang anak dan suami. Ibu mengatakan tidak tinggal bersama mertua ataupun ipar. Kamar kost ibu dalam kondisi baik dan bersih, terdapat ventilasi

dalam udara, pencahayaan dalam kost baik. Ibu mengatakan mendapat dukungan penuh dari suami dan keluarga, Ibu mengatakan tidak memiliki trauma dalam kehidupan dan tidak pernah berkonsultasi dengan psikologis

3) Data sosial

Hubungan ibu dengan keluarga tidak ada masalah baik dari keluarga suami ataupun dari keluarga ibu sendiri. Ibu mengatakan hubungan dengan lingkungan tempat tinggal baik, hubungan dengan lingkungan tempat kerja baik tidak ada masalah. Ibu mengatakan dari awal pernikahan sampai saat ini tidak ada masalah besar dengan suami. Ibu tidak pernah mengalami kekerasan fisik dari suami ataupun orang lain. Pengambilan keputusan dilakukan melalui persetujuan suami dan ibu sendiri

4) Data spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan khusus yang berhubungan atau yang dapat mempengaruhi ibu dalam kehamilan saat ini. Ibu dan keluarga tidak ada pantangan dalam melakukan ibadah selama kehamilan. Ibu juga tidak ada mengalami masalah saat melakukan ibadah

m. Perilaku dan gaya hidup

Ibu mengatakan tidak pernah memiliki perilaku atau gaya hidup yang berpengaruh terhadap kehamilannya antara lain : ibu tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, ibu juga tidak pernah dipijat atau diurut oleh dokter, ibu tidak pernah minum minuman keras atau jamu. Ibu mengatakan tidak pernah merokok atau sedang merokok. Keluarga ataupun suami tidak ada yang merokok. Ibu juga mengatakan tidak pernah konsumsi ganja/napza. Ibu mengatakan tidak ada yang

merokok. Ibu mengatakan tidak pernah travelling atau perjalanan yang cukup jauh selama hamil ini.

n. Keluhan yang pernah dirasakan

Ibu mengatakan keluhan yang pernah dirasakan adalah mengalami pusing dan mual di awal kehamilan yaitu pada trimester I. Ibu mengatakan dapat mengatasi keluhannya dengan cara minum jahe hangat mencium bau jeruk, dan istirahat yang cukup.

o. Pengetahuan ibu dan pengetahuan tanda bahaya kehamilan

Ibu mengatakan selama kehamilan ini keluhan yang dirasakan adalah awal kehamilan yaitu sering mual dan pusing dirasakan saat awal kehamilan trimester I merupakan hal yang normal dirasakan saat awal kehamilan. Ibu sudah mengetahui perubahan fisik yang akan terjadi selama kehamilan. Ibu juga sudah mengetahui nutrisi selama kehamilan dan ibu sudah mengetahui pola istirahat dan tidur bagi ibu selama hamil. Ibu mengatakan belum mengetahui dan lupa dari tanda bahaya pada TW II dan TW III dan pemantauan bayi dan kesejahteraan bayi. Ibu tidak mengetahui mengenai kelas hamil dan senam hamil, ibu tidak mengetahui terapi komplementer selama dari kehamilan sampai bayi.

p. Perencanaan persalinan

Ibu "SK" mengatakan rencananya akan melakukan persalinan di puskesmas Abiansemal I, penolong dilakukan oleh bidan. Transfortasi yang digunakan ke tempat persalinan adalah kendaraan mobil pribadi. Persalinan nanti akan didampingi oleh suami. Pengambilan keputusan saat terjadi kegawatdaruratan adalah suami. Dana yang digunakan saat persalinan yaitu BPJS kelas III dibantu dengan tabungan bersama untuk biaya lain-lain. Calon donor saat terjadi

keawatdaruratan adalah kakak kandung dan adik ipar. Rumah sakit rujukan jika terjadi keawatdaruratan adalah Rumah Sakit Daerah Mangusada. Pengasuh anak saat ibu bersalin adalah ibu kandung. Kontrasepsi yang akan ibu gunakan rencananya menggunakan kb IUD

q. Kondisi tempat tinggal

Ibu mengatakan tinggal disebuah rumah kost bersama 2 anak dan suami. Ventilasi dikost baik, pencahayaan di dalam kost baik dan akses air bersih memadai. Tempat sampah tertutup dan tidak nampak sarang air bersih dan nyamuk dilingkungan kost. Rumah kost ibu sudah dilengkapi jamban dan toilet yang layak.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis*, BB 60 kg (BB sebelumnya 60 kg, BB sebelum hamil 54 kg), TB: 157 cm, IMT: 22,3 (normal), TD: 110/60 mmHg, N: 84 x/menit, RR: 22 x/menit, 36,4 °C, LILA: 26 cm.

b. Pemeriksaan fisik

Pemeriksaan fisik dalam batas normal, bentuk kepala simetris dan tidak ada benjolan atau kelainan, rambut bersih dan tidak ada kotoran, luka ataupun ketombe. Wajah tidak pucat dan normal. Kondisi mata normal dengan warna konjungtiva merah muda dan warna sklera putih, hidung bersih dan tidak ada pengeluaran atau kotoran dan tidak ada kelainan pada hidung. Kondisi mulut bersih, bibir lembab dan tidak ada pecah-pecah, kondisi leher tidak ada pembengkakan dan pembesaran kelenjar limfe ataupun kelenjar tiroid, vena jugularis normal tidak ada

palebaran. Pemeriksaan payudara dan bentuk payudara normal dan simetris. Puting menonjol tidak ada pengeluaran pada payudara. Kebersihan payudara baik. Pemeriksaan perut tampak adanya pembesaran perut. Inspeksi : tidak ada luka bekas operasi pada abdomen, belum terdapat striae gravidarum. Palpasi dengan menggunakan jari di dapatkan tinggi fundus uteri adalah pertengahan symphysis dengan pusat. Auskultasi : DJJ 135 kali/menit kuat dan teratur.

c. Pemeriksaan khusus

Pemeriksaan genetalia : Tidak ada kelainan dan keluhan pada daerah genetalia eksternal maupun internal. Tidak ada pengeluaran abnormal pada vagina. Pemeriksaan ekstremitas bawah : Tungkai kaki simetris, tidak ada varices pada kaki dan tidak terdapat kelainan pada kaki, refleks patella positif kanan-kiri.

d. Pemeriksaan penunjang

Tidak dilakukan pemeriksaan laboratorium karena hasil laboratorium terakhir tidak terdapat masalah semua dalam batas normal

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan objektif yang terdapat pada buku KIA ibu, maka dapat ditegakkan diagnosa, yaitu ibu 'SK' usia 30 tahun G2P1A0 UK 20 minggu 5 Hari T/H intrauterine.

Masalah :

1. Ibu tidak mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II
2. Ibu tidak pernah mengikuti kelas hamil

Penatalaksanaan yang diberikan :

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham mengenai penjelasan yang telah diberikan oleh bidan.
2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya pada TW II karena saat ini ibu sudah memasuki trimester II dengan menggunakan media buku KIA dan dijelaskan langsung oleh bidan. Tanda bahaya ibu pada trimester II antara lain : Demam tinggi, bengkak pada wajah, kaki dan tangan disertai penglihatan kabur dan sakit kepala. Ibu paham sekaligus dapat menyebutkan kembali dan mengulang penjelasan tanda bahaya pada trimester II.
3. Memberikan KIE kepada ibu untuk rutin melakukan kontrol kehamilan seperti melakukan USG , melakukan pemeriksaan laboratorium pada kehamilan yang dapat dilakukan di setiap trimester pada kehamilan atau minimal 2 kali selama kehamilan. Ibu paham dan bersedia untuk melakukan rutin kontrol kehamilannya.
4. Mengingatkan ibu untuk menjaga pola istirahat dan pola nutrisi selama kehamilan seperti makan makanan bergizi tinggi protein dan serat, atau mengandung vitamin, upayakan ibu untuk tetap menjaga kondisi agar terhindar dari stress sehingga kehamilan berjalan dengan bahagia.
5. Menganjurkan ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil yang diadakan di banjar terdekat. Karena kelas ibu hamil dapat memperoleh informasi terbaru mengenai kehamilan yang dipandu oleh bidan setempat sehingga ibu dapat informasi mengenai kehamilan sampai bayi. Ibu mengatakan akan mengikuti kelas hamil sesuai dengan banjar tempat ibu tinggal.
6. Memberikan ibu therapy atau suplement untuk ibu hamil antara lain sf 1 x 60 mg (XXX), Kalk 1 x 500 mg (XXX), Vitamin c 1 x 50 mg (XXX). Ibu bersedia

untuk minum vitamin yang telah diberikan oleh puskesmas sesuai dengan anjuran bidan.

7. Memberikan KIE kepada ibu mengenai konsumsi suplement yang diberikan oleh bidan dipuskesmas dengan tidak dibarengi dengan teh atau kopi, Ibu bersedia untuk tidak minum suplement yang diberikan dengan teh atau kopi.
8. Menginformasikan ibu untuk menyepakati melakukan kunjungan ulang 1 bulan lagi atau datang sewaktu apabila ibu mengalami keluhan. Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang.

C. Jadwal Kegiatan

Penulis melakukan kegiatan asuhan laporan ini dimulai pada bulan Oktober 2024. Asuhan dimulai dari kegiatan penjajagan kasus, pengurusan izin mengasuh pasien, pelaksanaan asuhan kehamilan sampai 42 hari masa nifas, selanjutnya memasukan data yang didapatkan selama melakukan asuhan, penyusunan laporan, melakukan bimbingan laporan, kemudian seminar laporan, revisi dan perbaikan laporan yang sudah diseminarkan, pengesahan laporan. Asuhan pada ibu “SK” kebidanan diberikan mulai umur kehamilan 20 minggu 5 hari sampai dengan 42 hari masa nifas yang dimulai pada Bulan Oktober tahun 2024 sampai Maret tahun 2025 dilakukan di UPTD Puskesmas Abiansemal I dan melakukan kunjungan rumah. Penerapan asuhan yang diberikan pada ibu ‘SK’ diuraikan pada lampiran laporan kasus.