

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi klien dan keluarga didapatkan dengan pendekatan studi kasus/*case report*. Metode yang digunakan yaitu dengan wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi. Data yang digunakan berupa data primer dari wawancara dan pemeriksaan pada ibu “KS” serta data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 20 September 2024. Ibu “KS” hamil dengan usia kehamilan 17 minggu 6 hari. Penulis melakukan pendekatan dengan menjelaskan maksud dan tujuan asuhan yang akan dilakukan mulai dari masa kehamilan sampai 42 hari masa nifas pada ibu dan bayi. Atas persetujuan Bapak ‘WY’ yaitu suami dari Ibu “KS”, selanjutnya penulis memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan/ *Continuety Of Care* (COC).

Berikut adalah data subyektif dan obyektif yang diperoleh penulis berdasarkan pengkajian awal klien di tempat praktik mandiri Bdn.Amik Mariyatin,S.Keb pada tanggal 20 September 2024.

Data Subyektif (Tanggal 20 September 2024 pukul 11.00 Wita)

1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu ‘KS’	: Bapak. ‘WY’
Umur	: 25 tahun	: 30 tahun
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia

Agama	: Hindu	: Hindu
Pendidikan	: SD	: SMP
Pekerjaan	: IRT	: Karyawan Swasta
Penghasilan	-	: Rp. 3.700.000.,
Alamat rumah	: Banjar Dinas Mekarsari, Desa Pujungan, Kecamatan Pupuan , Kabupaten Tabanan	
No. Tlp	: 087 338 xxx xxx	: 081 234 xxx xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS non PBI Kelas 1	

2. Alasan berkunjung dan keluhan utama

Ibu datang untuk memeriksakan kehamilannya dan saat ini ibu tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan pertama kali menstruasi pada usia 13 tahun. Siklus haid ibu 28-30 hari. Jumlah darah saat menstruasi yaitu 2-3 kali ganti pembalut dalam sehari. Lama haid ibu 4-5 hari. Selama menstruasi ibu tidak pernah mengalami masalah atau keluhan. HPHT : 17-05-2024. TP : 24-02-2025.

4. Riwayat pernikahan

Ibu menikah secara sah pada usia 21 tahun dan ini merupakan pernikahan pertama dengan usia pernikahan 5 tahun.

5. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Tabel 1
Riwayat Kehamilan Ibu "KS"

No	Tahun Lahir/Jenis Kelamin	Jenis Persalinan	Berat Badan Lahir	Tempat Lahir	Penyulit/ komplikasi	Laktasi	Keadaan Saat ini
1	2021	Bidan	2500 gram/sehat	Bidan	Tidak ada	2 tahun	Baik
2	Hamil ini						

a) Alasan ibu mengenai riwayat laktasi yang lalu

Ibu memberikan ASI pada anak pertama selama 24 bulan serta untuk hamil ini ibu berencana untuk memberikan ASI secara eksklusif sampai anak usia 6 bulan dan dilanjutkan ASI disertai MPASI sampai usia 2 tahun.

b) Riwayat Hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua, sebelumnya ibu tidak pernah mengalami keguguran. Ibu rutin melakukan pemeriksaan ANC di Puskesmas Pupuan I, dr SpOg dan praktik mandiri Bdn.Amik Maryatin,S.Keb, gerakan janin sudah dirasakan. Selama hamil, keluhan yang pernah dialami ibu adalah mual dipagi hari, nafsu makan berkurang dan selalu ingin tidur. Selama kehamilan, ibu tidak pernah mengalami penyulit dan komplikasi sehingga ibu tidak pernah mengkonsumsi obat-obatan apapun, selain suplemen kehamilan, antara lain: Kalk 500 mg, SF 60 mg, Asam Folat 400 mg, dan Vitamin B6 10 mg. Status imunisasi T5. Ibu tidak memiliki kebiasaan yang membahayakan selama kehamilan seperti merokok, dan minum-minuman keras.

c) Riwayat hasil pemeriksaan

Tabel 2
Riwayat Hasil Pemeriksaan

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan / Nama
1	2	3
Senin, 24 Juni 2024 di PMB Amik Maryatin, S.Keb	S : ibu mengatakan telat haid, sedikit mual dan ingin melakukan PP Test O : BB 58 kg, TB 158 cm, LILA 25 cm, TD : 113/73mmHg, Suhu 36.5C, Nadi 88x/mnt, hasil PP Test positif (+), TFU belum teraba, DJJ belum terdengar A : G2P1001 UK 5 minggu 3 hari	

	P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami 2. Menginformasikan ibu untuk makan dengan porsi kecil tapi sering dan istirahat yang cukup pada siang dan malam hari 3. Memberikan terapi asam folat 1x400mcg dan vitamin B6 10 mg 4. Menginformasikan ibu untuk periksa laboratorium di Puskesmas dan periksa USG di dokter SpOG sebelum memasuki usia kehamilan 12 minggu
Rabu, 21 Agustus 2024 di PMB Amik Maryatin, S.Keb	S : ibu mengatakan tidak ada keluhan O : KU baik, kesadaran : compos mentis BB : 56kg, TB : 158cm, TD : 110/80mmHg, S : 36.7C, RR 18x/mnt, HR : 75x/mnt. A : G2P1001 UK 13 Minggu 6 hari P : 1. Terapi lanjut 2. Kontrol 1 bulan lagi

d) Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan mengkonsumsi pil KB selama 1,5 tahun.

e) Riwayat penyakit :

- 1) Riwayat penyakit yang pernah diderita Ibu : tidak pernah mengalami keluhan / tanda gejala yang mengarah ke penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS), ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.
- 2) Riwayat penyakit yang sedang diderita Ibu : tidak menderita penyakit kardiovaskular, asma, hipertensi, epilepsy, DM, TORCH, Hepatitis, operasi maupun PMS.

- 3) Riwayat Penyakit keluarga yang menurun : tidak pernah menderita penyakit kanker, asma, hipertensi, epilepsy, DM, alergi, hepatitis, maupun penyakit jiwa.
 - 4) Riwayat Penyakit kandungan : tidak sedang mengidap penyakit kandungan seperti tumor, kista, mioma, kanker, PID, maupun kutu rambut kelamin.
 - 5) Riwayat Penyakit Keluarga : Ibu menyangkal dalam keluarga ibu tidak pernah mengalami keluhan / tanda gejala yang mengarah ke penyakit hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS).
- f) Data Bio Psikososial, dan Spiritual
- 1) Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada pernafasan saat beraktivitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu makan 2-3 kali dalam sehari namun dalam porsi sepiring kecil. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, nasi 5 sendok makan, 1 potong daging atau ikan atau telur, satu potong tahu atau tempe, dan sayur. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air mineral sebanyak 8-10 gelas/hari. Ibu juga minum susu ibu hamil 1 kali sehari, ibu kadang-kadang mengonsumsi buah potong, serta ibu juga sering ngemil biskuit dan roti. Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain: BAK lebih kurang 5-6 kali/ hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kuning. Pola istirahat Ibu tidur malam 7-8 jam/hari. Ibu terkadang tidur siang satu jam/hari.

2) Data Psikososial : kehamilan ini diterima dan direncanakan oleh ibu dan suami serta keluarga. Ibu merasa tidak sabar untuk menanti kehadiran bayinya.

3) Data spritual : ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

g) Perilaku dan gaya hidup

Ibu mengatakan selama ini tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, ibu tidak minum-minuman keras dan jamu, tidak merokok dan berganti-ganti pasangan saat berhubungan seksual, tidak pernah diurut dukun selama kehamilan, tidak bepergian jauh atau travelling selama hamil.

h) Rencana persalinan

Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di PMB Bdn.Amik Mariyatin,S.Keb. Transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu motor atau mobil milik pribadi, calon pendonor darah ibu adalah adik kandung, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan ibu menggunakan BPJS. Namun ibu dan suami belum memutuskan tempat rujukan jika diperlukan dan KB yang digunakan pasca persalinan.

i) Pengetahuan

Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II.

Data Subjektif (Tanggal 20 September 2024 pukul 11.10 Wita)

1. Pemeriksaan Umum

KU: baik, kesadaran : Compos Mentis, tidak pucat, tidak tampak lemas,
bentuk tubuh normal. GCS: 15.

TB : 158 cm

BB : 57 kg, BB sebelum hamil : 51 kg

IMT : 22.8

LILA : 25 cm

TD : 120/70 mmHg

Respirasi : 20 x/menit

Nadi : 78 x/menit.

Suhu : 36.5⁰C

2. Pemeriksaan fisik

- a) Kepala dan leher : kepala simetris, rambut bersih, wajah tidak oedema, konjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada pembesaran pada kelenjar limfe dan tiroid, dan tidak ada pelebaran pada vena jugularis
- b) Payudara : bentuk payudara simetris, keadaan puting susu bersih, puting susu menonjol, dan tidak teraba benjolan
- c) Dada dan paru-paru : dada simetris dan tidak ada retraksi, maupun wheezing saat menarik nafas.
- d) Abdomen :
 - 1) Inspeksi : tidak ada luka bekas operasi, tidak ada kelainan seperti benjolan atau massa abnormal, ada linea alba dan striae lividae
 - 2) Palpasi : TFU 3 jari di bawah pusat, Mc.D: 16 cm, DJJ = (+) 141 x/menit, teratur

e) Ekstremitas : tungkai simetris, tidak adanya oedema, reflek patela positif, tidak adanya varises.

f) Genetalia dan anus :tidak dilakukan pemeriksaan genetalia dan anus karena tidak ada indikasi.

3. Pemeriksaan penunjang :

Hb : 12,3 g/dL

Golongan darah : O

Rhesus : Positif

Glukosa sewaktu : 106 mg/dL

HIV : Non Reaktif

HBS Ag : Non Reaktif

TPHA : Non Reaktif

Glukosa urine 2 : Negatif

Protein urine : Negatif

Skor Pusedjorochjati: 2

B. Diagnosis dan Masalah

Berdasarkan pengkajian data diatas, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu Ibu ‘KS’ umur 25 tahun G2P1A0 UK 17 minggu 6 hari T/H, dengan masalah:

1. Ibu belum mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan TW II
2. Ibu dan suami belum melengkapi P4K terkait tempat rujukan dan KB pasca salin

Penatalaksanaan :

1. Menginformasikan risiko yang berpotensi dapat terjadi pada ibu hamil yaitu terjadinya kelahiran prematur, IUGR, fetal distress, persalinan lama, plasenta akreta, perdarahan. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan
2. Memberikan KIE kepada ibu tentang :
 - a) Tanda bahaya kehamilan trimester II meliputi nyeri perut hebat, sakit kepala hebat, perdarahan, gerakan janin berkurang ibu mengerti penjelasan bidan. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan bidan
 - b) Membimbing ibu dan suami untuk memutuskan RS rujukan jika diperlukan rujukan. Suami memutuskan untuk dirujuk ke RS Wisma Prasanti
 - c) Ibu dan suami memutuskan penggunaan KB suntik 3 bulan pasca salin
 - d) Gizi ibu hamil yang harus dipenuhi oleh ibu yaitu makan makanan yang tinggi protein seperti daging, ikan, tahu, tempe, telur serta kacang-kacangan dan juga sayuran yang tinggi kandungan FE seperti sayur bayam, kelor, kangkung dan sayuran hijau lainnya. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan oleh bidan
 - e) Kenaikan berat badan minimum (KBM) ibu selama kehamilan adalah 12,5-18 kg. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan
 - f) Memberikan suplemen tablet tambah darah 1x1, kalsium 1x500 mg, vitamin c 1x50 mg dan menginformasikan cara mengkonsumsi suplemen yaitu diminum menggunakan air putih atau jus buah, hindari minum dengan kopi atau teh. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan dan berjanji akan minum suplemen secara teratur

3. Menginformasikan jadwal kunjungan ulang yaitu tanggal 22 Oktober 2024 atau sewaktu-waktu apabila ada keluhan. Ibu paham dan berjanji akan kontrol tepat waktu
4. Melakukan pendokumentasian hasil asuhan kebidanan. Hasil pemeriksaan tercatat dalam, Register kehamilan, dan buku KIA.

C. Jadwal Pengumpulan Data/ Pemberian Asuhan pada Kasus

Penulis melakukan beberapa kegiatan dalam penyusunan laporan kasus yang dimulai dari September 2024 sampai bulan April 2024. Setelah mendapatkan izin, penulis akan memberikan asuhan kepada ibu “KS” dari usia kehamilan 17 minggu 6 Hari hingga 42 hari masa nifas yang diikuti dengan hasil dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan Mei 2025 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan.

Tabel 3
Jadwal Pengumpulan Data

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Kunjungan
1	Tanggal 20 September 2024, 22 Oktober 2024 dan 25 November 2024 memberikan asuhan kehamilan trimester II	1. Melakukan asuhan antenatal. 2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan Trimester II. 3. Memberikan ibu KIE manfaat musik klasik dan musik relaksasi untuk kecerdasan janin. 4. Memberi KIE tentang nutrisi selama kehamilan dengan menggunakan media buku KIA 5. Melakukan kolaborasi dengan petugas analis untuk melakukan pemeriksaan laboratorium 6. Membimbing ibu dan suami untuk melengkapi P4K
2	Tanggal 24 Desember 2024, 07 Januari 2025, 21	1. Melakukan asuhan antenatal.

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Kunjungan
	Januari 2025 dan 15 Februari 2025 memberikan asuhan kehamilan trimester III	2. Memberi informasi cara mengatasi keluhan ibu dan memberi asuhan komplementer untuk mengurangi keluhan nyeri punggung dengan melatih senam hamil 3. Memberi informasi cara mengatasi keluhan sering kencing 4. Mendiskusikan persiapan persalinan dan memberi informasi pada ibu tentang cara memantau gerakan janin. 5. Memantapkan pilihan alat kontrasepsi yang akan ibu pergunakan pasca persalinan
3	Tanggal 20 Februari 2025 memberikan asuhan kehamilan Trimester III	1. Melakukan rujukan ke SpOG dengan hasil USG : Janin tunggal jenis kelamin perempuan, EFW : 3100gr, TP USG 25 Februari 2025, kelainan tidak ada
4	Tanggal 26 Februari 2025 memberikan asuhan kebidanan persalinan ibu	1. Fasilitasi ibu ke tempat bersalin. 2. Berikan asuhan sayang ibu. 3. Memantau kemajuan persalinan ibu. 4. Kenyamanan dan kesejahteraan janin dengan menggunakan partograf. 5. Berikan asuhan persalinan kala I sampai kala IV 6. Berikan asuhan pada bayi baru lahir. 7. Berikan asuhan masa nifas 2 jam
5	Tanggal 27 Februari 2025 memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 1) dan asuhan pada Neonatal (KN 1)	1. Pantau pemeriksaan tanda vital ibu. 2. Pantau trias nifas. 3. Bimbing ibu untuk melakukan mobilisasi dini 4. Berikan KIE tentang ASI Eksklusif dan pemberian ASI secara on demand, perawatan payudara, serta penggunaan kontrasepsi. 5. Lakukan pemantauan tanda bahaya Neonatus. 6. Ajarkan ibu untuk menyendawakan bayi dan tanda-tanda bayi sehat.

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Kunjungan
		7. Ajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan menjemur bayinya. 8. Pertahankan kehangatan bayinya
6	Tanggal 28 Februari 2025 memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 2) dan asuhan pada Neonatal (KN 2)	1. Pantau trias nifas. 2. Ajarkan ibu dan suami melakukan pijat oksitosin. 3. Pantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. 4. Pantau suhu tubuh ibu agar tetap hangat, tali pusat bayi dalam keadaan bersih dan kering. 5. Bimbing ibu dalam melakukan pijat bayi. 6. Bayi mendapatkan imunisasi
7	Tanggal 19 Maret 2025 memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 3) dan asuhan pada Neonatal (KN 3)	1. Melakukan pemeriksaan trias nifas. 2. Pantau kecukupan ASI pada bayi. 3. Memantau tanda-tanda vital bayi 4. Pantau suhu tubuh ibu agar tetap hangat
8	Tanggal 27 Maret 2025 memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 4) dan asuhan pada Neonatal (KN 4)	1. Pantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. 2. Berikan KIE tentang pertumbuhan bayi
9	Tanggal 08 April 2025 Memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 4) dan asuhan bayi 42 hari	1. Melakukan pemeriksaan fisik dan trias nifas. 2. Memberi KIE tentang tumbuh kembang bayi 3. Memberi dukungan dan semangat pada ibu dan suami