

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Dilakukan *informed consent* kepada Ibu “KA” dan suami, kemudian bersedia didampingi dan diasuh baik ibu dan bayinya dari kehamilan 18 minggu sampai 42 hari masa nifas. Data yang diambil dari wawancara pada Ibu “KA” serta data yang didapatkan dari dokumentasi ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data ini dikaji pada senin tanggal 1 April 2024 di TPMB Luh Mertasari, S.ST., M.Pd. didapatkan hasil sebagai berikut.

A. Informasi Klien dan Keluarga

1. Data subyektif (tanggal 1 April 2024 pukul 18.00 WITA)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “KA”	Tn. “WS”
Umur	: 26 tahun	34 tahun
Pendidikan	: SD	SD
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Agama	: Hindu	Hindu
Suku bangsa	: Indonesia	Indonesia
Telepon	: 081337784xxx	
Jaminan Kesehatan	: BPJS KIS	BPJS KIS
Alamat rumah	: Bd. Kawan Ds. Petandakan, Buleleng	

b. Alasan berkunjung dan keluhan utama

Ibu mengatakan ingin kontrol kehamilan, saat ini ibu masih merasa mual hanya di pagi hari saat bangun dari tidur

c. Riwayat menstruasi

Ibu menarche usia 13 tahun. Siklus haid teratur setiap 30 hari dengan volume haid 2 – 3 kali ganti pembalut. Lama menstruasi sekitar 4 – 5 hari dan tidak ada keluhan saat menstruasi. HPHT tanggal 27 November 2023 dengan TP tanggal 4 Oktober 2024.

d. Riwayat pernikahan

Ibu menikah satu kali dengan status pernikahan sah. Usia pertama kali menikah yaitu 19 tahun dan telah menikah selama 7 Tahun.

e. Riwayat Kebidanan yang lalu

Tabel 3. Riwayat Kebidanan Yang Lalu

Kehamilan ke –	Tgl lahir/ Umur anak	UK	Jenis persalinan	Penolong	Keadaan Bayi		Komplikasi ibu dan bayi	Laktasi
					BB/ PB	JK		
1	2017	Aterm	Spontan	bidan	3100 gr /48 cm	♂	Tidak ada	2 tahun
2	ini							

f. Riwayat KB

Ibu menggunakan KB suntik 3 bulan selama 5 tahun, tidak ada keluhan yang dirasakan ibu saat menggunakan kontrasepsi

g. Riwayat Vaksinasi

Ibu sudah mendapatkan vaksinasi covid 3 kali sebelum hamil dengan jenis Vaksin Astrazineca. Vaksin pertama pada tanggal: 5 Maret 2021, Vaksin kedua pada tanggal 10 Juni 2021, Vaksin ketiga pada tanggal: 10 Februari 2022.

Riwayat kehamilan ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua. Pada kehamilan ini ibu tidak pernah mengalami tanda bahaya kehamilan. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan sudah memeriksakan kehamilannya sebanyak dua kali, yaitu satu kali pemeriksaan TPMB Luh Mertasari, S.ST., M.Pd, dan satu kali di Puskesmas Buleleng III. Hasil pemeriksaan dalam batas normal dan hasil USG terdapat kantung kehamilan .

Selama hamil, ibu rutin mengonsumsi suplemen yang diberikan oleh bidan yaitu asam folat 400 µg. Fitonal M (*Zingiber officinalis Rhizome Extract* 35 mg, vitamin B6 37,5 mg) Saat ini ibu sudah berstatus TT5.

Ibu juga sudah pernah melakukan pemeriksaan USG sebanyak satu kali dengan hasil dalam batas normal dan tafsiran persalinan tanggal 1 September 2024. Ibu tidak memiliki prilaku yang membahayakan kehamilan seperti minum-minuman keras, merokok ataupun narkoba.

h. Riwayat hasil pemeriksaan

Selama kehamilan ini ibu sudah pernah memeriksakan kehamilannya di PMB Luh Mertasari, S.ST., M.Pd. dan di Puskesmas Buleleng III. Adapun hasil pemeriksaan dan suplemen yang diberikan adalah sebagai berikut:

Tabel 4. Hasil Pemeriksaan Ibu “KA” umur 26 Tahun Multigravida di PMB Luh Mertasari, S.ST., M.Pd. dan Puskesmas Buleleng III

Hari/tanggal /waktu/ tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan/ Nama
1	2	3
Kamis, 25 Januari 2024 /19.30 WITA	S : Ibu datang dengan keluhan mual muntah O : KU Baik, BB 57 kg, TB: 156 cm, (IMT: 23, 4) Lila : 26 cm TD 120/70 mmHg, N 80/mnt, RR 20x/mnt. Hasil PP test positif A : Mungkin G2P1A0 UK 8 minggu 3 hari P : 1. KIE cara mengurangi mual muntah 2. Terapi afolat (asam folat) 400 µg 1x1 (XX) dan Vitamin B6 3. Anjurkan USG dan pemeriksaan lab di Puskemas	PMB Luh Mertasari, S.ST., M.Pd.,
Kamis, 8 Pebruari 2024/ 08.00 WITA Puskesmas Buleleng III	S : Ibu mengeluh sedikit mual dan ingin periksa USG dan Cek Lab O : BB : 57 Kg, TD : 110/70 mmHg, LILA: 26cm, TB: 156. Hasil USG: CRL 2,46, GA: 10w1D, Fetus 1, Intrauteri, DJJ+ Hasil Lab: Hb : 11,5 g/dl, GDS: 82, protein urine (-), Golda B, Triple eliminasi: NR A : G2P1A0 UK 10 minggu 3 hari Tunggal Hidup Intrauterine P : 1. KIE nutrisi dan fisiologi kehamilan 2. KIE cara mengurangi mual 3. Vitonal M Fitonal M (<i>Zingiber officinalis Rhizome Extract</i> 35 mg, vitamin B6 37,5 mg) 1x1 (XXX).	Bidan Puskesmas Buleleng III

Sumber : Buku KIA

i. Riwayat penyakit dan operasi

Ibu “KA” mengatakan tidak memiliki penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS), ibu juga tidak pernah dioperasi pada daerah abdomen.

j. Riwayat penyakit keluarga

Keluarga Ibu “KA” tidak ada yang memiliki riwayat penyakit hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS).

k. Data biologis, psikologis, sosial, spiritual.

1) Data biologis

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada pernafasan saat beraktivitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan sedikit berkurang karena masih merasa mual adalah ibu makan 2-3 kali porsi sedang (pagi mari sarapan hanya biskuit). Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, nasi, 1 potong daging, tahu atau tempe, dan sayur seperti wortel, kangkung, bayam, tauge, kacang panjang, sayur singkong atau kol. Ibu rutin makan buah seperti pisang, jeruk dan pepaya. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air mineral sebanyak 8-9 gelas/hari, ibu tidak minum susu, teh ataupun kopi. Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain: BAK 6-7 kali/ hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kecoklatan. Pola istirahat Ibu tidur malam 7 – 8 jam/hari. Ibu terkadang tidur siang satu jam/hari.

2) Data psikologis

Kehamilan ini diterima dan direncanakan oleh ibu dan suami serta keluarga. Ibu mendapatkan dukungan penuh dari suami dan keluarga. Hubungan dengan suami dan lingkungan harmonis. Anak pertama dibantu ngasuh oleh mertua, dan untuk mengerjakan tugas rumah tangga ibu dibantu oleh suami dan mertua.

3) Data spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

4) Pengetahuan

Pengetahuan ibu “KA” yang kurang yaitu cara mengurangi mual, kelas ibu hamil dan ibu kurang paham tanda bahaya kehamilan trimester II

5) Kondisi rumah

Ibu tinggal di rumah pribadi bersama suami. Ventilasi rumah cukup, penerangan cukup dan akses air bersih memadai. Tempat sampah tertutup, tidak terdapat jentik nyamuk dan lingkungan tampak bersih.

2. Data Objektif

Data yang dicantumkan dibawah ini merupakan hasil pemeriksaan pada ibu ‘KA’

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum baik, kesadaran *composmentis* BB 57 kg, TB: 156 cm, TD 110/70 mmHg (MAP:83,33), N 82x/menit, RR 20x/menit, suhu 36,5°C.

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala bersih, wajah tidak pucat, tidak oedema, konjungtiva merah muda, sklera putih, hidung dan telinga bersih dan tidak ada pengeluaran cairan, pada leher tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, pembengkakan kelenjar limfe dan bendungan vena jugularis payudara bersih, puting susu menonjol, pada aksila tidak ada pembesaran kelenjar linfe, dada tidak ada retraksi, payudara bersih, puting susu menonjol, pada perut tidak ada luka bekas operasi pemeriksaan, terdapat striae gravidarum dan linea nigra, TFU pertengahan symphysis-pusat jari atas symphysis, DJJ : 138x/ menit kuat dan teratur. Ekstremitas atas dan bawah tidak oedema, reflek patella +/+

3. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan hasil pengkajian data subyektif dan objektif, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu G2P1A0 UK 18 minggu T/H intrauterin, dengan masalah :

- a. Mual pada pagi hari
- b. Ibu kurang paham tanda bahaya kehamilan trimester II
- c. Ibu kurang paham terkait kelas ibu hamil

4. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa kondisi ibu dan janin saat ini dalam keadaan sehat, ibu dan suami paham.
2. Memberikan KIE mengurangi mual muntah menggunakan aroma terapi lemon dengan cara meneteskan 1-2 tetes aroma terapi pada sapu tangan atau tissue kemudian dihirup dengan jarak sekitar 2 cm dari hidung, dihirup saat ibu merasa mual. Ibu paham dan mengatakan akan mencoba di rumah.

3. Menjelaskan terkait kelas ibu hamil dan jadwal kelas ibu hamil yang dapat diikuti ibu secara gratis di wilayah kerja puskesmas Buleleng III yaitu setiap bulan minggu ke 2 di Balai Serba Guna Desa Petandakan . Ibu bersedia datang pada kelas ibu hamil sesuai jadwal
4. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan trimester II dengan menggunakan buku KIA sebagai media memberikan informasi, ibu paham dan dapat menyebutkan kembali.
5. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang bergizi seimbang, tetap beristirahat yang cukup untuk Kesehatan ibu dan janinnya. Ibu mengerti tanda paham
6. Mengingatkan ibu dan suami untuk selalu berdoa agar ibu dan bayi di dalam kandungan diberikan Kesehatan, ibu dan suami bersedia
7. Memberikan suplemen Afolat 1X 1 Tablet (XXX) dan mediamer 3 x 1 tablet (stop jika mual hilang) dan memberitahu ibu cara mengkonsumsinya yaitu tidak dengan teh, kopi /susu, ibu paham dan bersedia mengonsumsi sesuai anjuran
8. Menyepakati jadwal control ulang 1 bulan lagi yaitu 1 Mei 2024 atau sewaktu bila ada keluhan, ibu sepakat pemeriksaan kembali

B. Jadwal Kegiatan

Penulis melakukan kegiatan yang dimulai dari bulan April sampai Oktober 2024. Kegiatan dimulai dari penjajakan dan observasi kasus, selanjutnya mengurus izin kepada Bidan dan memohon kesediaan dari pasien serta keluarga. Setelah mendapatkan izin, penulis memberikan asuhan pada Ibu “KA” selama kehamilan 18 minggu sampai 42 hari masa nifas. Hasil asuhan selanjutnya di analisis, disusun dalam laporan akhir yang selanjutnya akan diseminarkan. Hasil

seminar akan dilakukan perbaikan pada lampiran laporan ini yang dilanjutkan dengan pengesahan laporan. Adapun kegiatan asuhan yang penulis berikan pada ibu “KA” diuraikan pada lampiran.