

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Penulis mendapatkan data Ibu “EG” di Poliklinik Kebidanan RSUD Bali Mandara. Kemudian dilakukan pendekatan kepada Ibu “EG” dan keluarga sehingga ibu “EG” bersedia dijadikan subjek dalam studi kasus ini. Pengkajian data dilakukan pada tanggal 22 November 2024 di Poliklinik Kebidanan RSUD Bali Mandara pada pukul 10.00 wita. Adapun data yang diperoleh merupakan data primer dan sekunder yang merupakan hasil wawancara secara langsung dari pasien serta dokumentasi dari buku KIA dan buku periksa dokter ibu “EG” dengan hasil sebagai berikut :

1. Data Subjektif (Tanggal 22 November pukul 10.00 wita)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu EG	Tn. MY
Umur	: 27 tahun	27 tahun
Pendidikan	: D III	D1
Pekerjaan	: Admin RS	Driver grab
Penghasilan	: 3.000.000	Rp. 3000.000
Agama	: Hindu	Hindu
Suku bangsa	: Indonesia	Indonesia
Telepon	: 087862840xxx	082235022xxx

Jaminan Kesehatan : BPJS Kelas II BPJS Kelas II

Alamat rumah : Br. Pengubengan Kangin, Desa Kerobokan, Kuta, Badung

b. Alasan berkunjung dan keluhan utama

Ibu ingin melakukan pemeriksaan kehamilan, ibu mengatakan tidak ada keluhan

c. Riwayat menstruasi

Ibu menarch usia 13 tahun. Siklus haid teratur setiap 30 hari dengan bolume haid 2 – 3 kali ganti pembalut. Lama menstruasi sekitar 4 – 5 hari dan tidak ada keluhan saat menstruasi. HPHT tanggal 4 Juni 2024 dengan TP tanggal 11 Maret 2024.

d. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan ini pernikahan yang pertama secara sah menurut agama dan hukum dengan lama menikah selama 1 tahun.

e. Riwayat Obstetri

Ibu mengatakan belum pernah hamil sebelumnya dan tidak memiliki riwayat abortus.

f. Riwayat Hamil Ini

Ibu mengatakan ini kehamilan pertamanya dengan hari pertama haid terakhir (HPHT) yaitu tanggal 4-6-2024. Ibu mengatakan mengetahui dirinya hamil melalui hasil PP Test yang dilakukan di rumah pada tanggal 26-7-2024 dengan hasil positif. Kemudian ibu melakukan pemeriksaan kehamilan di PMB pada tanggal 27-7-2024 dengan melakukan PP Test Ulang dan hasil positif. Berdasarkan rumus neagle, tafsiran persalinan (TP) ibu dilihat dari HPHTnya yaitu pada tanggal 11-3-

2025.

Ibu mengatakan sudah memeriksakan kehamilannya di PMB, dan dokter Sp.OG dengan hasil pemeriksaan sebagai berikut:

Tabel 3. 1 Hasil Pemeriksaan Ibu ‘EG’ usia 27 Tahun Primigravida di PMB dan Dokter SpOG

Hari/tanggal/waktu/ tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan/ Nama
1	2	3
Sabtu, 27 Juli 2024 pukul 18.00 WITA	S : ibu mengatakan telat haid O : BB 60 Kg, TB 165 cm LILA 26 cm, TFU belum teraba, DJJ belum terdengar A : Ibu ‘EG’ usia 27 tahun G1P0000 UK 7 minggu 5 hari P : 1. KIE istirahat yang cukup 2. Terapi asam folat 1x 400 mcg dan vitamin B6 1x 10 mg 3. KIE USG	Bidan PMB

Kamis, 22 Agustus 2024 pukul 11.00 WITA	S ; ibu mengatakan mual, pusing O : BB 61 Kg, TB 165 cm TFU belum teraba, DJJ belum terdengar A : Ibu 'EG' usia 27 tahun G1P0000 UK 10 minggu P : 1. KIE istirahat yang cukup 2. Terapi asam folat 1x 400 mcg dan vitamin B6 1x10 mg 3. KIE USG	Puskesmas
---	---	-----------

1	2	3
Sabtu, 21 September 2024 pukul 19.00 WITA di Dokter SpOG	S : ibu ingin USG O : BB : 61 Kg, TD : 110/70 mmHg USG : GS + intruteine. EDD : 13 Maret 2024, DJJ sudah terdengar Hasil laboratorium tanggal 22-08-2024 (<i>HbsAg</i> negatif, <i>Siphilis</i> non reaktif, Anti <i>HIV</i> non reaktif, Hb 12,1 g/dL, protein urin negatif, glukosa urine negatif, ketone negatif, golda O, GDS 79 mg/dl). A : Ibu 'EG' usia 27 tahun G1P0000 UK 15 minggu 5 hari T/H P : 1. Terapi SF 1x60 mg dan vit. C 1x 100 mg.	Dokter SpOG
Senin, 21 Oktober 2024 pukul 11.00 WITA	S : ibu mengatakan datang untuk imunisasi TT. O : BB : 62 Kg, TD: 110/80 mmHg, TFU : 3 jari di bawah pusat, DJJ : 155 x/menit. A : Ibu "EG" umur 27 tahun G1P0000 UK 19 minggu 5 hari T/H. P : 1. KIE pola makan dan istirahat yang cukup. 2. Lakukan vaksin TT4. 3. Terapi SF 1x 60 mg dan vit. C 1x 100 mg.	Dokter. SpOG

Sumber : Data buku KIA Ibu 'EG' Tahun 2024

g. Riwayat penyakit dan operasi

Ibu 'EG' 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.

h. Riwayat penyakit keluarga

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

i. Riwayat Kontrasepsi

Ibu "EG" mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrsepsi apapun dan berencana menggunakan KB Suntik setelah melahirkan anak pertamanya.

j. 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 sekarang adalah ibu makan 3 kali dalam porsi yang sedikit sekitar setengah piring . Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, nasi, 1 potong daging atau ikan atau telur, satu potong tahu atau tempe, dan sayur seperti wortel, kangkung, bayam, tauge, kacang panjang dan kol. Ibu rutin makan buah seperti pisang, semangka dan papaya. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air mineral sebanyak 8-9 gelas/hari. Ibu

tidak terbiasa minum susu untuk ibu hamil. 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.

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 yang belum dimiliki ibu 'EG' yaitu ibu belum mengetahui cara mengatasi mual, tanda bahaya kehamilan trimester II serta belum mengetahui tentang kelas ibu hamil.

5) Kondisi rumah

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

2. Data Objektif

1) Pemeriksaan umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran *composmentis* dengan GCS E4V5M6, dengan Berat badan (BB) ibu saat ini 63,5 kg, BB sebelum hamil yaitu 60 kg dengan tinggi badan 165 cm, Tekanan Darah 110/60 mmHg, Suhu ; 36, 7C, N : 84 x/menit

Rr : 17 kali/menit, lingkaran lengan (LiLA) 26 cm.

2) Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : bentuk simetris, tidak ada benjolan
- b. Rambut : bersih, warna hitam
- c. Wajah : normal, tidak ada kloasma gravidarum, tidak pucat, tidak *oedem*
- d. Mata : *konjungtiva* merah muda, *sklera* putih
- e. Hidung : bersih, tidak ada polip hidung
- f. Mulut : mukosa bibir lembab, tidak *sianosis*, gigi tidak karies
- g. Telinga : bersih, tidak ada *secret*, tidak ada kelainan
- h. Leher : tidak ada pembesaran kelenjar *tiroid* dan kelenjar *limfe*, tidak ada bengkakan *vena jugularis*
- i. Payudara : bentuk simetris, puting susu datar, pengeluaran tidak ada, kebersihan baik
- j. Dada : bentuk simetris, tidak ada retraksi, tidak ada *wheezing* dan *ronchi*
- k. Perut : tidak ada bekas luka operasi, tinggi *fundus* pertengahan antara *symphisis* dan pusat, DJJ 148 kali/menit kuat dan teratur
- l. Ekstremitas bawah : tungkai simetris, *oedem* dan varises tidak ada

3) Pemeriksaan Penunjang (22-11-2025 pukul 10.10 Wita)

USG oleh dr. Bagus, SpOG : fetus tunggal, hidup, intra uterine, USG : BPD : 62, 0 mm, AC: 209,2 mm, EFW : 751 gr, GA : 25 w 1 d, FM (+), FHB (+)

3. Diagnosa dan Masalah

Berdasarkan pengkajian data subyektif dan berdasarkan data objektif yang terdapat pada buku kontrol serta buku KIA, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu

ibu ‘EG’ umur 27 tahun G1P000 UK 24 minggu 3 hari T/H, dengan masalah :

- a. Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II
- b. Ibu belum mengetahui tentang kelas ibu hamil

4. Jadwal Pengumpulan Data/ Pemberian Asuhan pada Kasus

Asuhan kebidanan diberikan mulai kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Asuhan dimulai bulan November 2024 hingga Mei 2024.

Implementasi asuhan yang diberikan pada ibu ‘KD’ diuraikan pada lampiran.

Tabel 3. 2 Rencana Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘EG’ Usia 27 Tahun Primigravida dari Kehamilan Trimester II sampai 42 Hari Masa Nifas

1	2
1. Memberikan asuhan kehamilan trimester II pada Ibu ‘EG’ pada tanggal 22 November 2024, 2 Desember 2024.	1. Melakukan pendekatan dengan ibu “EG” dan suami serta memberikan asuhan kebidanan ibu hamil pada ibu “EG” di RSUD Bali Mandara 2. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan. 3. Memberikan informasi kepada ibu sesuai dengan keluhannya. 4. Membimbing ibu “EG” dalam melakukan yoga hamil. 5. Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi selama kehamilan. 6. Memberikan edukasi seputar kehamilan dengan memanfaatkan buku KIA.

2. Memberikan asuhan kehamilan trimester III pada Ibu ‘EG’ pada tanggal 20 Desember 2024, 27 Desember 2024, 14 Januari 2025, 4 Februari 2025, 18 Februari 2025	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan. 2. Memberikan informasi kepada ibu sesuai dengan keluhanannya. 3. Membimbing ibu “EG” dalam melakukan yoga hamil dan <i>yoga couple</i> bersama suami. 4. Membimbing ibu “EG” dalam memanfaatkan <i>birthball</i> . 5. Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi selama kehamilan. 6. Memberikan edukasi seputar kehamilan dan persalinan dengan memanfaatkan buku KIA.
Memberikan asuhan kebidanan persalinan pada Ibu “EG” pada tanggal 26 Februari 2025	1. Memfasilitasi ibu ke tempat bersalinnya 2. Memberikan asuhan sayang ibu 3. Memantau kemajuan persalinan ibu, kenyamanan dan kesejahteraan janin 4. Memberikan asuhan persalinan Kala I, II, III, dan IV 5. Memberikan asuhan pada bayi baru lahir 6. Memberikan asuhan nifas 2-6 jam

Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF-1) serta asuhan pada neonatus (KN-1) pada 6-48 jam setelah melahirkan pada tanggal 27 Februari 2025	1. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu 2. Memantau trias nifas 3. Membimbing ibu dalam melakukan senam kegel dan mobilisasi dini 4. Membantu ibu dalam menyusui bayinya 5. Melakukan pemeriksaan fisik pada neonatus. 6. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan tanda bahaya neonatus. 7. Mempertahankan kehangatan pada neonates
Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF-2) serta asuhan pada neonatus KN-2) pada hari ke-5 tanggal 3 Maret 2025	1. Memantau trias nifas 2. Membimbing ibu melakukan senam nifas. 3. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari 4. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu 5. Memantau tali pusat bayi dalam keadaan bersih dan kering 6. Memfasilitasi bayi mendapatkan imunisasi
Memberikan asuhan kebidanan Ibu nifas serta pada Neonatus hari ke-25 (KN 3) pada tanggal 24 Maret 2025	1. Memantau TRIAS nifas 2. Memantau kebersihan bayi 3. Memantau adanya tanda bahaya pada neonatus 4. Memantau kecukupan ASI pada bayi
Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 29-42 hari (KF3) dan asuhan pada bayi pada tanggal 3 April 2025	1. Memantau TRIAS Nifas 2. Memfasilitasi Ibu dalam menggunakan alat kontrasepsi. 3. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu 4. Memantau adanya tanda bahaya pada neonates 5. Melakukan evaluasi pada masalah yang dihadapi ibu selama nifas