

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 “MS” serta data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 04 November 2024. Ibu “MS” hamil dengan usia kehamilan 19 minggu 2 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 ‘RK’ yaitu suami dari Ibu “MS”, 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 praktik mandiri bidan pada 04 November 2024.

1. Data Subyektif (Tanggal 04 November 2024 pukul 09.35 Wita)

1. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu ‘MS’	: Tn. ‘RK’
Umur	: 27 tahun	: 27 tahun
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	: Hindu

Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: Swasta	: Swasta
Penghasilan	: Rp.3.000.000.,	: Rp. 4.500.000.,
Alamat rumah	: Jl Br Piakan Desa Sibamgkaja Kecamatan Abiansemal Kabupaten Badung	
No. Tlp	: 087701058xxx	: 087866863xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS Tk 2	

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 : 12-06-2024. TP : 19-03-2025.

4. Riwayat pernikahan

Ibu menikah secara sah pada usia 23 tahun dan ini merupakan pernikahan pertama dengan usia pernikahan 2 tahun.

5. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Pasien belum pernah memiliki riwayat kehamilan.

a. Riwayat Hamil Ini

Kehamilan ini merupakan kehamilan ibu yang pertama. Ibu rutin melakukan pemeriksaan ANC di TPMB. I Desak Putu Budiariani, 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 mengonsumsi obat-obatan apapun, selain suplemen kehamilan, antara lain: Kalk 500 mg, SF 200 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.

b. Riwayat hasil pemeriksaan

Tabel 3
Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “MS” berdasarkan Buku KIA

No	Tanggal/ Tempat	Data Subjektif dan Objektif	Diagnosa	Penatalaksanaan
1	04 November 2024 di TPMB. I Desak Putu Budiariani	S : kel:-, ibu datang dengan keluhan terlambat mensturasi. O : TD:110/70 mmHg, BB:64 kg, PPT +	G1P1A0 Uk 19 minggu 2 hari	1. KIE kontrol ulang 2. Memberikan vitamin asam folat 1x400 mcg sebanyak XXX.
2	Sabtu, 14 Desember 2024, 10.30 WITA di Puskesmas III Abiansemal	S : keluhan ibu mengeluh mual pagi hari, ibu datang untuk pemeriksaan kehamilan. O: TD: 110/70 mmHg, BB: 66 kg, TB: 160 cm, dan Lila: 28 cm. Hasil Lab : Hb	G1P1A0 Uk 23 minggu	1. KIE jadwal kontrol ulang. 2. Memberikan Vitamin tablet tambah darah Fe 1x60 mg sebanyak XXX, Vit C 1x 50 mg sebanyak XV

		: 11,2 g/dL, Golongan darah : O, Rhesus : Positif Glukosa sewaktu : 98 mg/dL, HIV : Non Reaktif HBS Ag : Non Reaktif , TPHA : Non Reaktif ,Glukosa urine : Negatif , Protein urine : Negatif. Ibu diberikan terapi Asam Folat 1x400 mcg, Vitamin B6 10 mg, USG : GCS: +, Janin: T/H, intrauteri		3. KIE tentang pola nutrisi dan istirahat 4. ibu diberikan KIE cara mengatasi mual-mual yang dirasakan
--	--	---	--	---

Sumber : Buku KIA.

Selama kehamilan ini ibu sudah pernah memeriksakan kehamilannya di PMB. Desak Putu Budiarini pada tanggal 04 November 2024 dengan keluhan mual-mual. Adapun hasil pemeriksaannya yaitu HPHT: 12-06-2024. TP : 19-03-2025, TD: 110/70 mmHg, BB: 64 kg, TB: 160 cm dan Lila: 28 cm dengan diagnosa G1P0A0 UK 19 minggu 2 hari . Ibu diberikan terapi Asam Folat 1x400 mcg, Vitamin B6 10 mg, dan ibu diberikan KIE mual-mual yang dirasakan.

c. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan KB

d. Penyakit yang Pernah diderita oleh Ibu

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.

d. 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).

e. Data Bio Psikososial, dan 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 3-4 kali dalam sehari namun dalam porsi sepiring nasi. Adapun

jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, sepiring nasi, 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.

4) 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

5) Rencana persalinan

Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di PMB. Desak Putu Budiarini, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat

bersalin yaitu mobil milik pribadi, calon pendonor darah ibu adalah kakak kandung, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan ibu menggunakan uang tabungan suami. Ibu mulai mempersiapkan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi.

f. Pengetahuan

Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II.

2. Data Objektif (Tanggal 04 November 2024 Pukul 09.35)

1. Pemeriksaan Umum

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

TB : 160 cm

BB : 64 kg, BB sebelum hamil : 58 kg

IMT : 21,5

LILA : 28 cm

TD : 110/70 mmHg

Respirasi : 20 x/menit

Nadi : 78 x/menit.

Suhu : 36.8⁰C

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 : Mc.D: 19 cm, DJJ = (+) 144x/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 (Tanggal 28 Oktober 2024, Pukul : 11.17 Wita)

Hb : 11,2 g/dL

Golongan darah : O

Rhesus : Positif

Glukosa sewaktu : 98 mg/dL

HIV : Non Reaktif

HBS Ag : Non Reaktif

TPHA : Non Reaktif

Glukosa urine : Negatif

Protein urine : Negatif

Skor Pusedjorochnati: 2

B. Diagnosis dan Masalah

Berdasarkan pengkajian data diatas, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu Ibu 'MS' dengan G1P0A0 UK 19 minggu 2 Hari T/H dengan masalah:

1. Ibu belum tahu tanda bahaya kehamilan trimester II.
2. Ibu belum memiliki jaminan kesehatan
3. Ibu belum merencanakan penggunaan alat kontrasepsi setelah bersalin

Penatalaksanaan :

- a. Menginformasikan hasil pemeriksaan dalam batas normal dan kondisi janin baik, ibu mengatakan senang karena hasil pemeriksaan normal
- b. 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
- c. Memberikan KIE kepada ibu tentang 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.
- d. Memberikan KIE kepada ibu tentang 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 dan bisa menyebutkan kembali jenis- jenis makanan yang tinggi protein dengan benar),
- e. Memberikan KIE kepada ibu tentang kenaikan berat badan minimum (KBM) ibu selama kehamilan adalah 11,5-16 kg. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan.
- f. Memberikan suplemen tablet tambah darah 1x 60 mg), 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.

- g. Menginformasikan jadwal kunjungan ulang yaitu tanggal 14 Desember 2024 atau sewaktu-waktu apabila ada keluhan. Ibu paham dan berjanji akan kontrol tepat waktu
- h. 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 bulan November 2024 sampai bulan April 2025. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan kepada ibu “MS” dari usia kehamilan 19 minggu 2 hari hingga 42 hari postpartum yang diikuti dengan hasil dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan April 2025 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan.

Tabel 4 Jadwal Pengumpulan Data

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Kunjungan
1	Tanggal 04 November 2024 dan 14 Desember 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

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Kunjungan
		untuk melakukan pemeriksaan laboratorium
2	Tanggal 28 Desember 2024, 18 Januari 2025, 15 Februari 2025 dan 08 Maret 2025, memberikan asuhan kehamilan trimester III	1. Melakukan asuhan antenatal. 2. Memberi informasi cara mengatasi keluhan ibu dan memberi asuhan komplementer untuk mengurangi keluhan nyeri punggung dengan prenatal yoga 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 11 Maret 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 partograph 5. Berikan asuhan persalinan kala I sampai kala IV 6. Berikan asuhan pada bayi baru lahir. 7. Berikan asuhan masa nifas 2 jam
4	Tanggal 12 Maret 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
5	Tanggal 20 Maret 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. Fasilitasi bayi mendapatkan imunisasi
6	Tanggal 26 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. Pantau suhu tubuh ibu agar tetap hangat.
7	Tanggal 04 April 2025 memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 4)	1. Pantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. 2. Berikan KIE tentang pertumbuhan bayi
8	Tanggal 21 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