

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Sebelum asuhan diberikan kepada Ibu ‘SD’, telah dilakukan *informed consent* kepada Ibu ‘SD dan Bapak ‘D’ selaku suami, yang mana klien telah bersedia didampingi dan diberikan asuhan berkesinambungan dari umur kehamilan 20 minggu 2 hari sampai 42 hari masa nifas. Data diambil dari wawancara pada Ibu ‘SD’ serta data didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 11 November 2024 di PMB Desak Putu Budiariani didapatkan hasil sebagai berikut.

A. Informasi Klien/Keluarga

1. Data Subjektif

Tanggal Pengkajian /jam : 11 November 2024, PK. 18.30 WITA

**Tempat : Ruang KIA PMB Desak Putu Budiariani,
S.ST.Keb**

Nama Pengkaji : Ni Made Periani

a.	Identitas	Ibu	Suami
	Nama	: Ny “SD”	Tn “D”
	Umur	: 34 Tahun	35 Tahun
	Suku Bangsa	: Indonesia	Indonesia
	Agama	: Hindu	Hindu
	Pendidikan	: SMA	SMA
	Pekerjaan	: Staf Kantor Desa	Staf Administrasi Villa
	Alamat	: Br Lambing Sibangkaja	Br Lambing Sibangkaja
	Jaminan	: BPJS	BPJS
	Telepon	: 085737444xxx	085737444xxx

b. Alasan Memeriksa Diri

Ibu datang bersama suami ke PMB untuk memeriksakan kehamilannya.

c. Keluhan Utama

Ibu mengatakan terkadang masih merasa sedikit mual, tetapi tidak sampai muntah. Ibu mengatakan sudah bisa merasakan gerakan janin.

d. Riwayat Menstruasi

Umur Menarche: 13 tahun, siklus haid: 28 – 30 hari, lama haid : 4-5 hari

Jumlah darah : ganti pembalut 3-4 sehari, pembalut ukuran 28cm, membasahi $\frac{3}{4}$

bagian, keluhan saat haid: Tidak ada

HPHT : 22 Juni 2024

TP : 29 Maret 2025

e. Riwayat Pernikahan

Jumlah pernikahan: 1 kali, status pernikahan : Sah, lama pernikahan: 8 bulan

f. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

No	Tgl/bln/th partus	Tempat/penolong partus	UK saat persalinan	Jenis persalinan	Kondisi Saat bersalin	Keadaan nifas	Keadaan Anak/JK/BBL/Keadaan sekarang	Laktasi	Keadaan anak saat ini
1.	2020	PMB/Bidan	37-38 mg	P.Spt.B	Tdk ada komplikasi	Tdk ada komplikasi	Segera menangis/3200/perempuan/ sehat	2 th	sehat
2.	Hamil ini								

g. Riwayat Hamil Ini

1. Keluhan/tanda bahaya TW I : Saat TW I, ibu mengalami mual muntah, dan sudah dapat penanganan oleh petugas kesehatan.

2. Keluhan/tanda bahaya TW II : Saat TW II, ibu mengatakan masih merasa sedikit

mual..

3. Merasakan gerakan janin : Ibu sudah merasakan gerakan janin sejak usia kandungan 5 bulan.

4. Status Imunisasi : Ibu lupa riwayat imunisasi yang telah didapat. Ibu mengatakan terakhir mendapat imunisasi saat SD. Pada saat kehamilan I, ibu mendapatkan imunisasi TT 2 kali yaitu pada UK 16 minggu dan 20 minggu. Saat ini ibu mendapatkan Imunisasi TT booster yaitu pada UK 22 mg

h. Riwayat Hasil Pemeriksaan

Selama kehamilan ini, ibu sudah memeriksakan kehamilannya di dr. SpOg dan Puskesmas. Adapun hasil pemeriksaan dan suplemen yang diberikan sebagai berikut:

Tabel 4
Hasil Pemeriksaan Ibu ‘SD’ umur 34 Tahun Multigravida
di dr. SpOg dan PMB Desak Putu Budiariani

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan>Nama
Sabtu, 29 Juli 2024 Pukul 18.30 WITA PMB Desak Putu Budiariani, S.ST.Keb	S: Ibu datang untuk USG, PP test di rumah hasil positif, ada keluhan agak mual dan pusing. O: Berat Badan (BB) 49 kg, TD: 104/71 mmHg, N: 80x/mnt, S: 36,5C, RR: 18 x/mnt A: G2P1A0 UK 5 minggu 2 hari T/H Intrauterine	Bidan “D”

	Masalah:	
	Ibu mengeluh mual dan pusing	
	P:	
	1. KIE nutrisi dan istirahat	
	2. KIE cek lab TW I di Poliklinik	
	Kebidanan RSD Mangusada	
	3. Terapi asam folat 400 µg 1x1 (XX)	
Rabu, 25 Agustus 2024 Pukul 09.00	S: Ibu datang untuk memeriksa kehamilan dan melakukan pemeriksaan laboratorium	dr "M", SpOG
WITA Poliklinik	TW 1, ibu mengatakan tidak ada keluhan	
Kebidanan RSD	O: BB 50 kg, TD: 120/70 mmHg, TB: 149 cm, Suhu: 36,4°C, SpO2: 98, Lingkar Lengan (LILA): 24 cm, TFU: 2 jari diatas symphysis, IMT: 22,5	
Mangusada	Laboratorium:	
	Golongan darah: O, HB: 14,7 g/dl, GDS: 105, leukosit 4-6	
	A: G2P1A0 UK 9 minggu 1 hari T/H	
	Intrauterine	
	P:	
	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami	
	2. KIE tanda bahaya kehamilan TW 1	

	3. Terapi asam folat 400 µg 1x1 (xxx)	
	4. SF 60 mg 1x1 (xxx)	
Selasa, 5 Oktober 2024 Pukul 18.00	S: Ibu datang untuk memeriksa kehamilan, ibu tidak mengalami keluhan.	Bidan "D"
Wita	O: BB 52,7 kg, TD: 109/73 mmHg, N:	
PMB Desak Putu	80x/mnt, S: 36,5C, RR: 18 x/mnt, S: 36,5C,	
Budiariani,	Palp : Tft 3 jari atas symphysis	
S.ST.Keb	Ausk : djj belum terdengar	
	A: G2P1A0 UK 15 minggu 0 hari T/H	
	Intrauterine	
	P:	
	1. SF (Ferrous Fumarate 60 mg, folic acid 0,40 mg) (XXX)	
	2. Asam Folat 400 µg 1x1 (xxx)	
i. Riwayat Penyakit / Operasi Yang Pernah Diderita oleh Ibu		
	Ibu tidak mempunyai riwayat penyakit kardiovaskular, hipertensi, asthma, epilepsy, TORCH, DM, PMS, dan juga riwayat operasi.	
j. Ibu tidak mempunya riwayat penyakit berat dan juga riwayat penyakit keturunan dari keluarga seperti kanker, asthma, hipertensi, DM, Penyakit jiwa dan juga penyakit menular lainnya. Ibu juga tidak mempunyai riwayat alergi		
k. Riwayat Gynekologi		
	Ibu tidak mempunya riwayat infertilitas, cervicitis cronis, Endometriosis, Myoma, Polip Servix, Kanker Kandungan, Operasi Kandungan, dan Perkosaan.	
l. Riwayat & Rencana penggunaan kontrasepsi		
	ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi. Ibu berencana menggunakan	

alat kontrasepsi IUD untuk menjaga jarak kehamilan

m. Riwayat Bio-Psiko-Sosio-Spiritual

1) Biologis

a) Bernafas : Tidak ada keluhan

b) Makan : Frekuensi : 3-4 x sehari, Jenis : Makanan pokok (nasi, lauk pauk, sayur, buah), porsi sedikit, ibu mengatakan karena masih merasa sedikit mual tidak ada peningkatan nafsu makan ibu, jumlah minum 10 gelas/hari, Jenis : Air putih, teh, susu, ibu tidak ada pantangan makan dan minum

c) Eliminasi

BAK : Frekuensi 5-6x sehari, warna : jernih, keluhan : Tidak ada

BAB : Frekuensi 1x sehari, konsistensi : Lunak, keluhan : Tidak ada

d) Aktivitas : Kegiatan sehari-hari ibu memasak, mencuci, bersih-bersih rumah

e) Istirahat & tidur : ibu tidur siang : $\pm$ 1 jam, malam : $\pm$ 8 jam, kesulitan : Tidak ada

f) Hubungan seksual : Ibu mengatakan tidak berhubungan seksual sejak awal kehamilan, karena takut berdampak pada kehamilannya dan suami menerima kondisi ibu saat ini.

2) Psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan dan sudah siap menjadi orang tua. ibu merasa cemas dengan keadaannya. Hubungan dengan keluarga terjalin harmonis. Pengambilan keputusan ada pada diri sendiri dan suami. Ibu mendapatkan suport psikologis dari mertua, orang tua dan lingkungan sekitar. Tidak ada kebiasaan atau budaya yang memberikan dampak negatif pada kehamilan ibu.

3) Spiritual dan ritual yang perlu dibantu

Ibu dan suami beragama Hindu, melakukan persembahyangan rutin setiap hari dirumah, dan ke Pura dihari tertentu. Saat ini tidak ada keluhan pada spiritual ibu.

4) Tingkat Pengetahuan Ibu

Ibu sudah mengetahui tentang nutrisi ibu hamil, tanda bahaya selama kehamilan TW I dan TW II serta cara mengatasinya. Ibu sudah melakukan persiapan persalinan, seperti :

Tempat : Ibu berencana akan melahirkan di PMB Desak Putu Budiariani, S.ST.Keb

Penolong : Bidan

Pendamping : Selama persalinan ibu akan didampingi oleh suami

Donor : Ibu sudah menyiapkan 1 orang donor (kakak kandung), jika sewaktu-waktu diperlukan donor

Dana : Ibu sudah menyiapkan dana untuk persalinan

Transport : Ibu mengendarai mobil untuk ke Pustu

Perlengkapan ibu dan bayi : pakaian ibu dan bayi sudah berada dalam satu tas.

2. Data Objektif (O) (Tanggal 11 November, Pukul 18.45 wita)

a. Pemeriksaan Umum

1) Keadaan umum : Baik

2) Kesadaran : Komposmentis

3) GCS : E (4) V (5) M (6)

4) Keadaan psikologi : Tenang

5) Antropometri : BB : 59 kg, TB : 160 cm, Lila : 25 cm

6) Tanda – tanda vital :

7) Tekanan Darah : 110/70 mmHg

8) Nadi : 80x/menit

9) Respirasi : 20x/menit

10) Suhu : 36,2⁰ C

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Wajah : simetris, bersih, tidak ada kelainan
- 2) Mata : simetris, bersih, konjungtiva merah muda, sclera putih, kelainan tidak ada
- 3) Hidung: bersih, tidak ada polip, tidak ada kelainan
- 4) Mulut : bersih, warna bibir merah segar, mukosa lembab, lidah bersih, tidak ada karies, kelainan tidak ada
- 5) Telinga: simetris, bersih, kelainan tidak ada
- 6) Leher: tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tiroid, dan bendungan vena jugularis
- 7) Dada : simetris, tidak ada kelainan, tidak ada wheezing
- 8) Payudara : bersih, simetris, areola hiperpigmentasi, puting susu menonjol, sudah ada, tidak ada pengeluaran.
- 9) Abdomen : pembesaran perut sesuai umur kehamilan, terdapat linea nigra, tidak ada striae lividae, tidak ada luka bekas operasi
Palpasi Leopold
Leopold I : TFU 3 jari dibawah pusat
DJJ : 150 x/menit, teratur.
- 10) Punggung dan Pinggang : posisi tulang belakang Lordosis, akibat pembesaran perut selama kehamilan, tidak ada nyeri pinggang,
- 11) Vulva dan Vagina : bersih, tidak ada pengeluaran, tidak ada oedema dan varices, tidak ada pembengkakan kelenjar bartholine, kelainan tidak ada
- 12) Anus: bersih, tidak ada haemorhoid, tidak ada kelainan
- 13) Ekstremitas :
Atas : simetris, jumlah jari lengkap, kuku bersih, tidak ada oedema dan varices
Bawah : simetris, kuku bersih, jumlah jari lengkap, tidak ada oedema dan varices, Reflek patella : +/-

c. Pemeriksaan Penunjang : tidak dilakukan

3. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subyektif dan objektif yang terdapat pada buku kontrol serta buku KIA ibu, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu G₂P₁A₀
Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari, , Tunggal/ Hidup
Masalah : Ibu masih merasa sedikit mual

4. Penatalaksanaan

- a. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa dari hasil pemeriksaan kondisi ibu dan janin masih dalam batas normal.

Hasil : Ibu dan suami mengerti penjelasan yang diberikan dan merasa lega

- b. Memberikan pendidikan kesehatan tentang gizi ibu hamil dan anjurkan ibu untuk makan makanan bergizi yang mengandung :

- 1) Karbohidrat (nasi, gandum, jagung)
- 2) Protein (tempe, telur, susu, tempe, daging sapi, ayam)
- 3) Serat (sayur dan buah)
- 4) Vitamin (sayur dan buah)
- 5) Mineral (Fe, asam folat)
- 6) Minum air putih 2,5-3 liter/hari.

Hasil : ibu mengerti dan akan mengikuti anjuran yang diberikan

- c. Memberikan KIE untuk mengatasi mual dan muntah pada ibu dengan cara makan lebih banyak protein dari pada karbohidrat dalam porsi sedikit tapi sering. Ibu juga bisa makan roti dan cemilan. Usahakan perut ibu tidak kosong karena perut kosong juga dapat memicu mual dan muntah serta hindari hal-hal yang dapat memicu rasa mual dan muntah seperti goreng-gorengan.

Hasil: Ibu mengerti dan akan mengikuti saran yang diberikan

- d. Menyarankan ibu untuk menggunakan aromaterapi lavender untuk mengurangi mual muntah ibu, karena aromaterapi lavender adalah aroma terapi yang menggunakan minyak esensial dari bunga lavender, dimana memiliki komponen utama berupa Linalool dan Linali Asetat yang dapat memberikan efek nyaman, tenang dan meningkatkan relaksasi, sehingga memperbaiki kondisi psikologis atau emosi ibu hamil dan mampu menurunkan intensitas mual dan muntah pada ibu hamil. Ibu dapat menggunakan aromaterapi ini dengan cara Teteskan 3 tetes aromaterapi lavender essential oil pada kapas Anjurkan pasien untuk menghirup lavender essential oil selamat ± 5 menit sebanyak 1 kali saat merasa mual.

Hasil: Ibu mengerti dan akan mengikuti saran yang diberikan.

- e. Memberi KIE ibu tanda bahaya kehamilan TM II seperti sakit kepala hebat, perdarahan, demam, nyeri pada perut diharapkan ibu agar segera menuju ke faskes terdekat.

Hasil : Ibu mengerti dan paham

- f. Menganjurkan ibu untuk memperbanyak minum air putih untuk mencegah terjadinya dehidrasi pada ibu, ibu minum air putih ± 10 gelas/hari. Jika ibu merasa mual dan muntah ketika minum air putih dalam jumlah yang banyak, ibu dapat minum secara bertahap.

Hasil : Ibu mengerti dan akan mengikuti saran yang diberikan

- g. Memberikan pendidikan kesehatan tentang pola istirahat yang baik dan benar kepada ibu yaitu membaringkan tubuh di tempat tidur ketika selesai mengerjakan satu pekerjaan sebelum lanjut kepekerjaan berikutnya. Usahakan tidur pada siang hari 1-2 jam. Dan pada malam hari usahakan tidur lebih awal hindari bergadang karena pada malam hari tubuh membutuhkan waktu istirahat sebanyak 6-7 jam. Waktu tidur yang efektif itu di hitung dari ibu tidur sampai ibu terbangun.

Hasil : Ibu mengerti dan paham penjelasan yang diberikan.

- h. Menganjurkan ibu untuk makan makanan yang hangat atau yang benar-benar dingin. Hasil : Ibu bersedia mengikuti anjuran
- i. Memberikan pendidikan kesehatan tentang tablet Fe dan anjurkan ibu mengkonsumsi tablet Fe teratur. Hasil : Ibu mengerti dan akan minum obat sesuai anjuran
- j. Memberikan ibu terapi obat menganjurkan ibu untuk meminumnya secara teratur

:

- a. Tablet Fe 500 mg 1x1 (10 tab)
- b. Kalk 250 mg 1x1 (10 tab)
- c. Vit. C 250 mg 1x1 (10 tab)

Hasil : Obat sudah diberikan dan ibu akan meminumnya sesuai anjuran

- k. Menganjurkan ibu untuk rutin memeriksakan kehamilan 1 lagi atau jika keluhan ibu bertambah berat

Hasil : Ibu akan datang sesuai anjuran yang diberikan

- l. Melakukan Pendokumentasian Asuhan yang telah diberikan

Hasil: pendokumentasian sudah dilakukan

B. Jadwal Kegiatan

Asuhan kebidanan diberikan mulai umur kehamilan 20 minggu 2 hari sampai dengan 42 hari masa nifas yang dimulai pada bulan November tahun 2024 sampai April tahun 2025. Rencana asuhan yang diberikan pada Ibu 'SD' diuraikan pada lampiran.