

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Laporan akhir ini berupa laporan studi kasus yang merupakan suatu proses pemeriksaan yang dilakukan secara mendalam, terperinci, dan berkesinambungan. Kasus ini didapat sejak dilaksanakan praktik kepaniteraan dengan kriteria kasus yaitu kehamilan normal, trimester II, dan skor Poedji Rochjati serendah mungkin (batas maksimal 6). Rencana asuhan kebidanan yang akan diberikan yaitu asuhan yang sesuai dengan standar 12 T dan asuhan komplementer. Perkembangan kesehatan kasus akan dicatat dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP) yang terdiri dari catatan perkembangan selama kehamilan sampai sebelum persalinan, ibu dan bayi selama masa persalinan, serta ibu dan bayi selama masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data primer yaitu dengan melakukan wawancara, pemeriksaan langsung, observasi, serta dokumentasi. Sebelum asuhan diberikan, peneliti telah melakukan informed consent kepada ibu "WN" dan bapak "AL" yang dibuktikan dengan ditandatanganinya surat pernyataan bersedia menjadi responden, sebagai bukti bahwa klien telah bersedia untuk diberikan asuhan secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 15 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas. Data awal diambil dari wawancara, pemeriksaan dan dokumentasi hasil pemeriksaan pada buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Data dikaji pada 20 September 2024 yang dilakukan di ruang KIA UPTD Puskesmas 1 Mendoyo dengan hasil sebagai berikut.

a.	Identitas	Ibu	Suami
	Nama	: Ibu “WN”	Bapak “DS”
	Umur	: 25 tahun	26 tahun
	Agama	: Hindu	Hindu
	Pendidikan	: SMA	SMA
	Pekerjaan	: IRT	Buruh harian lepas
	Alamat/Tlp	: Lingkungan Petapan Persidi,Kelurahan Tegalcangkring , kecamatan mendoyo, kabupaten jembrana.	
	No. Telp	: 081239322xxx	
	Jaminan Kesehatan	: BPJS	
	Penghasilan	: -	Rp.2.000.000,00

Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilannya dan ibu mengatakan saat ini mengeluh masih mual saja.

Ibu menstruasi pertama kali pada umur 14 tahun, dengan siklus 30 hari dan teratur. Selama menstruasi ibu mengganti pembalut 2 sampai 3 kali sehari dengan lama menstruasi 7 hari. Ibu mengatakan tidak ada keluhan selama menstruasi. Hari pertama haid terakhir tanggal 5 Juni 2024 dan Tafsiran persalinan tanggal 12 Maret 2025.

d. Riwayat perkawinan sekarang

Ibu menikah satu kali secara sah. Umur pertama kali ibu menikah yaitu 22 tahun dan suami umur 22 tahun. Lama menikah 3 tahun.

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Tabel 4
Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu

No.	Tgl	Cara Penolong	Cara Persalinan	BBL/JK	Laktasi	Keterangan
	Partus					
1.	18/8/2021	Bidan	Spontan	3100 gr	ASI Eksklusif	Sehat
2.	Hamil ini					

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini kehamilan tidak direncanakan, setelah diketahui hamil berdasarkan hasil *tespack* + ibu melakukan pemeriksaan USG di dr,Sp.OG pada tanggal 5 september 2024 dengan hasil Janin T/H, FHB (+), EFW: 80 gram, EDD: 12 Maret 2025, GA: 13W1D dan ibu diarahkan untuk melakukan pemeriksaan laboratorium di puskesmas terdekat.

1) Keluhan atau tanda bahaya

Ibu mengatakan tidak ada keluhan sampai saat ini

2) Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya

Pemeriksaan pertama di lakukan oleh ibu “WN” di rumah menggunakan *tespack* dan setelah itu ibu memastikan melakukan pemeriksaan kehamilanya di dr.Sp.OG.

3) Status Imunisasi

Status imunisasi ibu saat ini sudah T5 dengan perlindungan lebih dari 25 tahun, imunisasi terakhir yang didapatkan saat hamil anak pertama.

4) Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti: minum-minuman keras, kontak dengan binatang, diurut dukun, dan menggunakan narkoba.

g. Riwayat Penyakit yang Pernah Diderita oleh Ibu/Riwayat Operasi

Saat ini ibu mengatakan tidak pernah atau tidak sedang mengalami gejala atau tanda penyakit *kardiovaskuler*, hipertensi, asma, epilepsi, Diabetes Mellitus (DM), *Tuberculosis* (TBC), hepatitis, alergi dan penyakit menular seksual (PMS). Riwayat penyakit keluarga (ayah, ibu, adik, paman, bibi) yang pernah menderita sakit keturunan

Ibu mengatakan anggota keluarga yang lainnya tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit keturunan seperti: kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, epilepsi, alergi.

h. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit ginekologi seperti: infertilitas, polip serviks, kanker kandung, *cervicitis* kronis, endometriosis, *myoma*, dan operasi kandung.

i. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah menggunakan kb suntik 3 bulan selama 1 tahun kemudian ibu mengganti menggunakan kb implan selama 6 bulan.

j. Data Bio-psiko-sosial dan spiritual

Ibu mengatakan menerima kehamilan ini dengan bahagia. Ibu mengatakan tinggal bersama suami dan anaknya dan mertua cewek saja. Dukungan keluarga baik. Kondisi lingkungan tempat tinggal bersih. Ibu dan suami bersama-sama mengambil keputusan dan ibu tidak memiliki masalah mengenai spiritual dan masih bisa melakukan kegiatan persembahyangan dengan baik.

1) Bernafas

Ibu tidak mengalami keluhan kesulitan bernafas.

2) Pola makan/minum

Ibu mengatakan nafsu makan ibu terganggu dikarenakan ibu mual yang dialami, namun disaat rasa mual yang sudah membaik ibu makan 3 kali dalam sehari, 1 porsi dengan menu bervariasi seperti: nasi putih, ikan laut, ayam, tempe, tahu, sayur-sayuran terkadang disertai buah. Ibu mengatakan tidak memiliki pantangan dalam makan. Ibu minum air putih 5-6 gelas perhari.

3) Pola eliminasi

Ibu mengatakan buang air kecil yaitu sekitar 5 sampai 6 kali sehari dengan warna kuning jernih dan buang air besar 1 kali sehari, konsistensi lembek, warna kecokelatan. Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan saat BAB atau BAK

4) Pola istirahat

Ibu mengatakan tidur malam sekitar pukul 22.30 Wita dan bangun pukul 06.30 Wita dan ibu terkadang dapat istirahat siang kurang lebih 1 jam ketika anaknya istirahat

5) Aktivitas

Ibu mengatakan melakukan aktivitas sedang seperti menyapu dan memasak dan mencuci dan mengasuh anak.

6) Hubungan Seksual

Ibu mengatakan selama kehamilan ini, ibu belum pernah melakukan hubungan seksual.

7) Kebersihan diri

Kebersihan diri ibu baik, seperti mandi 2 kali/hari, menggosok gigi 2 kali/hari dan keramas 3 kali/minggu, membersihkan alat genetalia setelah BAB dan BAK dengan cara membasuh menggunakan air dan dari arah depan ke belakang, mengganti celana dalam 2-3 kali /hari atau sewaktu-waktu celana dalam ibu lembab dan ibu biasanya mencuci tangan sebelum makan dan sesudah beraktivitas.

k. Pengetahuan

Ibu mengatakan sudah mengetahui perubahan fisik dan nutrisi dan belum tau tanda bahaya selama kehamilan TW II

1. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

1. Tempat : PMB Kusmiati
2. Penolong : Bidan
3. Pendamping : suami
4. Transportasi : Kendaraan pribadi berupa motor
5. Pengambilan keputusan : Ibu dan suami
6. Donor : ibu kandung dan adik kandung, bibi dan paman
7. Dana : Tabungan pribadi dan BPJS
8. KB : Ibu belum merencanakan menggunakan KB

dikarenakan suami ibu akan berangkat ke jepang
untuk bekerja.

9. Rencana Tempat rujukan : Rumah Sakit Umum Negara.

m. Kondisi lingkungan dan tempat tinggal ibu

Tempat tinggal ibu saat ini merupakan rumah pribadi dengan dapur dan kamar mandi terpisah dan pencahayaan rumah baik , ventilasi cukup dan kebersihan baik.

2. DATA OBJEKTIF

Asuhan dilakukan oleh Oktarini putri dan Bidan “T”

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Berat badan : 77kg, BB sebelum hamil 75kg

Tinggi badan : 160 cm

Tekanan darah : 110/70 mmHg

LILA : 32 cm

Suhu : 36,5°C

Nadi : 80 kali/menit

RR : 22kali/menit.

b. Pemeriksaan fisik

Kepala : tidak ada kelainan, rambut bersih.

Wajah : tidak oedema, tidak pucat.

Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih.

Hidung : bersih, tidak tampak polip, tidak ada sekret.

Mulut dan Gigi : bibir lembap, gigi tidak karies.

Telinga : simetris, bersih, tidak ada kelainan.

Leher : tidak ada pembesaran vena jugularis, tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid dan kelenjar limfe.

Payudara : simetris, tidak ada nyeri tekan, puting susu menonjol, tidak ada pengeluaran cairan pada puting susu.

Dada dan Aksila: tidak ada retraksi dada, tidak ada pembengkakan kelenjar limfe aksila.

Ekstremitas : tidak oedema, tidak ada varises, kuku jari merah muda, reflek patella positif kiri dan kanan.

c. Pemeriksaan khusus obstetri

1) Abdomen

Pada abdomen ibu tidak terdapat luka bekas operasi, tidak ada kelainan.

Pemeriksaan palpasi didapatkan Tinggi Fundus Uteri pertengahan simfisis. Denyut Jantung Janin (DJJ) 132 kali/menit.

2) Anogenital

Pada vagina ibu tidak ada kelainan dan pada anus tidak terdapat hemoroid.

d. Pemeriksaan Penunjang

HB : 12 gram %

Gula Darah Sewaktu : 102

PPIA : Non Reaktif

HbsAg : Non Reaktif

TPHA : Non Reaktif

Gol. Darah : O

A. Rumusan Masalah/Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan hasil pemeriksaan tanggal 20 September 2024, maka dapat ditegakkan diagnosa kebidanan yaitu Ibu “WN” umur 25 tahun G2P1A0 UK 15 minggu 1 hari T/H Intrauterine.

Masalah : Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan TW II dan belum tau mengatasi mual yang dialami ibu.

Penatalaksanaan yang diberikan :

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa kondisi ibu saat ini dalam batas normal, ibu dan suami paham dan menerima hasil pemeriksaan.
2. Mengatasi rasa mual pada ibu hamil yaitu makan sedikit-sedikit tapi sering dan minum air jahe hangat. Ibu mengerti dan bersedia melakukannya.
3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya kehamilan trimester I menggunakan media buku KIA, ibu paham dan mampu menyebutkan kembali tanda bahaya kehamilan trimester II.
4. Melakukan kolaborasi dengan dokter dengan pemberian suplemen berupa SF 1x60) mg (30 tablet) dan vitamin C 1x50 mg (30 tablet) dan kalk 1x 500 (30 tablet) yang dapat diambil di apotik UPTD Puskesmas 1 Mendoyo ,Ibu bersedia meminum suplemen yang diberikan sesuai anjuran yang diberikan.
5. Memberikan KIE kepada ibu terkait cara mengkonsumsi tablet tambah darah yang diminum dengan menggunakan air putih dan disarankan agar selama hamil in ibu tidak mengkonsumsi teh dan kopi yang dapat menghambat penyerapan zat besi, namun ibu boleh mengkonsumsi air jeruk karena dapat membantu penyerapan tablet SF, ibu paham dan bersedia melakukannya.

Memberikan informasi kepada ibu untuk melakukan pemeriksaan dan kunjungan ulang 1 bulan lagi atau jika terdapat keluhan yang dirasakan , ibu paham dan bersedia untuk melakukan kunjungan ulang.

6. Melakukan pendokumentasian asuhan yang diberikan sudah di dokumentasikan pada e-pusk, buku KIA, dan e-kohort.

B. Jadwal Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis melakukan beberapa kegiatan dari bulan September sampai dengan bulan April 2024, dimulai dari pengumpulan data, penyusunan laporan, bimbingan laporan dan pelaksanaan seminar laporan serta perbaikan. Penulis segera memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “WN” selama kehamilan trimester II dan III sampai masa nifas. Adapun rencana jadwal kegiatan asuhan yang akan diberikan pada Ibu “WN” sebagai berikut:

Tabel 5
Rencana Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu WN” Umur 25 Tahun
Multigravida dari Umur Kehamilan 15 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa
Nifas Tahun 2024

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	Tanggal 20 september 2024 Memberikan asuhan kebidanan di Puskesmas 1 Mendoyo	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan. 2. Mengatasi mual pada ibu hamil dan memberikan KIE mengenai rebusan air jahe untuk mengatasi mual. 3. Memberikan informasi tanda bahaya kehamilan trimester II.

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
		- Memberikan informasi terkait perubahan fisik dan psikologi dalam masa kehamilan. - Memberikan informasi untuk tetap menjaga pola nutrisi dan istirahatnya
2	Tanggal 02 Oktober 2024 Memberikan asuhan kebidanan di Puskesmas 1 Mendoyo	- Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan. - Mengingatkan kembali informasi tanda bahaya kehamilan trimester II - Mengingatkan kembali untuk tetap menjaga pola nutrisi dan istirahatnya - Mengatasi mual pada ibu hamil dan memberikan KIE mengenai rebusan air jahe untuk mengatasi mual.
3	Tanggal 07 November 2024 Memberikan asuhan kebidanan di Puskesmas 1 Mendoyo	- Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan - Mengingatkan kembali untuk tetap menjaga pola nutrisi dan istirahatnya - Menganjurkan ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil
4	Tanggal 20 Desember 2024 Menberikan asuhan kebidanan di Puskesmas 1 Mendoyo	- Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan - Mengingatkan ibu tanda bahaya kehamilan trimester III. - Melakukan skring kesehatan jiwa .

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
		4. Mengingatkan kembali pada ibu untuk mengikuti senam ibu hamil.
5	Tanggal 15 Januari 2025 Melakukan asuhan kebidanan di Puskesmas 1 Mendoyo	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan 2. Memberikan ibu KIE mengenai cara mengatasi keluhan nyeri punggung dan sulit tidur 3. Memberikan informasi mengenai cara menggunakan <i>gym ball</i>
6	Tanggal 20 februari 2025 Memberikan asuhan kebidanan di Puskesmas 1 Mendoyo	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan 2. Memberikan KIE mengenai pijat perenium 3. Memberikan KIE terkait alat kontrasepsi pasca persalinan
7	Tanggal 03 maret 2025 Memberikan asuhan kebidanan di Puskesmas 1 Mendoyo	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan 2. Mengingatkan kembali untuk tetap menjaga pola nutrisi dan istirahatnya 3. Memberikan informasi tentang tanda-tanda persalinan dan menyiapkan perlengkapan persalinan

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
8	Tanggal 07 maret 2025 Memberikan asuhan persalinan di PMB Kusmiati	1. Memfasilitasi ibu tempat bersalin 2. Memberikan asuhan sayang ibu 3. Memantau kemajuan persalinan
9	Tanggal 08 maret Memberikan asuhan kebidanan masa nifas dan neonatus 2 jam di PMB Kusmiati	1. Memberikan dukungan dan mendampingi ibu selama proses persalinannya. 2. Memantau tanda vital ibu. 3. Memantau trias nifas. 4. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus 1 jam. 5. Membimbing ibu melakukan mobilisasi dini. 6. Membimbing ibu menyusui bayinya.
10	Tanggal 08 maret Asuhan kebidanan KF 1 dan KN 1 di PMB Kusmiati	1. Memberikan KIE tentang tanda bahaya masa nifas dan bayi baru lahir. 2. Memantau trias nifas. 3. Memberikan informasi tentang ASI eksklusif dan <i>on demand</i>. 4. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus
11	Tanggal 14 maret 2025 Memberikan asuhan kebidanan KF 2 dan KN 2 di Rumah Ibu "WN"	1. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu dan trias nifas. 2. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus dan pijat bayi

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
		3. Membimbing ibu untuk menjemur bayi setiap pagi, cara perawatan tali pusat dan memandikan bayi. 4. Membimbing ibu dan suami melakukan pijat SPEOS dan senam nifas
12	Tanggal 19 maret 2025 Memberikan asuhan kebidanan KF 3 dan KN 3 di Puskesmas 1 Mendoyo	1. Memfasilitasi ibu melakukan pemeriksaan masa nifas dan neonatus. 2. Mengevaluasi pemberian ASI. 3. Mengingatkan ibu untuk segera menggunakan KB. 4. Memberikan imunisasi BCG dan Polio 1 pada bayi.
13	Tanggal 19 april 2025 Memberikan asuhan kebidanan KF 4 dan Bayi 42 Hari di rumah ibu "WN"	1. Memfasilitasi ibu melakukan pemeriksaan masa nifas. 2. Membimbing ibu cara menstimulasi pertumbuhan dan perkembangan bayi. Menganjurkan ibu untuk mengajak bayi menimbang secara rutin setiap satu bulan di fasilitas Kesehatan atau posyandu. 3. Mengingatkan ibu untuk mengajak bayinya imunisasi sesuai jadwal yang disarankan.