

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien / Keluarga

1. IDENTITAS

Nama Ibu	: Ny. NU	Nama Suami	: Tn. AM
Umur	: 27 tahun	Umur	: 31 tahun
Suku	: Alor	Suku	: Alor
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: S1	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: Guru	Pekerjaan	: Wirausaha
Alamat	: Wetabua	Alamat	: Wetabua
Telepon	: 081236xxxxxx	Telepon	: -
Jaminan	: BPJS	Jaminan	: BPJS
Kesehatan		Kesehatan	

ANAMNESA (Data Subjektif)

1) Alasan Kunjungan ini :

Ibu datang untuk memeriksakan kehamilannya, ibu mengatakan sudah terlambat datang bulan dan sudah melakukan test pack sendiri di rumah dan hasilnya positif.

2) Keluhan :

Ibu mengatakan merasakan mual saat bangun pagi dan saat makan

3) Riwayat Menstruasi :

Menarche : 13 tahun
Siklus : 30 hari
Lamanya : 4-5 hari

Banyaknya : 3-4x ganti pembalut per hari (tidak terlalu penuh)
 Disminorhea : Terkadang
 Sifat darah : Encer, berwarna merah tua

4) Riwayat Pernikahan

Menikah 1 kali, lama menikah 9 tahun, status pernikahan Sah

5) Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tgl lahir / umur	UK	Jenis Persalinan	Tempat Persalinan	Komplikasi		Penolong	BBL		Nifas		
					Ibu	Bayi		BB	PB	Kead	Laktasi	Kelainan
1	2015	37 mg	Spontan	Puskesmas	-	-	bidan	3000	50	normal	iya	Tidak ada
HAMIL INI												

6) Riwayat kehamilan ini

HPHT : 18 – 6 – 2024
 HTP : 25 – 3 – 2025
 Imunisasi TT : TT 2 (tahun 2021)
 Rasa lelah : terkadang
 Mual muntah : tidak
 Nyeri perut : tidak
 Panas menggigil : tidak
 Sakit kepala berat : tidak
 Penglihatan kabur : tidak
 Rasa nyeri/panas saat BAK : tidak
 Rasa gatal pada vulva vagina : tidak
 Pengeluaran cairan pervaginam : tidak
 Nyeri kemerahan, tegang pada tungkai : tidak
 Oedema : tidak
 Obat-obatan yang dikonsumsi : tidak ada
 Kekhawatiran khusus : tidak ada

Pola eliminasi :

BAK

Frekuensi : 6-8x/hari

Warna : Jernih

Keluhan : Tidak ada

Aktivitas sehari – hari

Pola istirahat dan tidur

KB

Pekerjaan

BAB

Frekuensi : 1x/hari

Konsistensi : Lembek

Keluhan : Tidak ada

:

: 1 jam siang, 7 jam malam

: ibu pernah memakai KB setelah kelahiran anak pertama yaitu KB Suntik 3 bulan dengan lama pemakaian kurang lebih 3 tahun

: mengajar di sekolah

7) Riwayat penyakit sistemik

Jantung : tidak ada

Ginjal : tidak ada

Asma/TBC : tidak ada

Paru : tidak ada

Hepatitis : tidak ada

DM : tidak ada

Hipertensi : tidak ada

Epilepsi : tidak ada

8) Riwayat penyakit keluarga

Jantung : tidak ada

Hipertensi : tidak ada

DM : tidak ada

Gemeli : tidak ada

9) Riwayat sosial

Respon ibu terhadap kehamilan : kehamilan ini direncanakan dan diterima dengan baik

Dukungan suami terhadap kehamilan ini: mendukung dan menerima

Pengambil Keputusan dalam keluarga	: Ibu dan Suami
Trauma dalam kehidupan	: tidak ada
Konsultasi dengan Psikolog	: tidak ada
Hubungan dengan lingkungan tempat tinggal	: baik
Hubungan dengan lingkungan tempat kerja	: baik
Masalah perkawinan	: tidak ada
Mengalami kekerasan fisik	: tidak
Mencederai diri atau orang lain	: tidak
Makan / minum	
Jenis makanan yang dikonsumsi	: nasi, ikan, telur, tempe, sayur, dan buah
Frekuensi	: 3 – 4 x/hari
Banyaknya	: 1 piring (sedang)
Pola minum	: sekitar 2 liter per hari
Perubahan makan yang dialami	: tidak ada
Kebiasaan merokok	: tidak
Konsumsi alkohol	: tidak

10) Pengetahuan Ibu

Perubahan Fisik	: tahu
Nutrisi selama kehamilan	: tahu
Istirahat dan tidur	: tahu
Pemantauan kesejahteraan bayi	: tahu
Perawatan Kesehatan selama hamil	:
s) Trimester I	
Mual muntah	: tahu
Pusing	: tahu
Mudah Lelah	: tahu
t) Trimester II	
Sakit kepala hebat	: tahu
Gerakan janin tidak terasa	: tahu
Bengkak di wajah kaki tangan	: tahu

Perdarahan pervaginam	: tahu
u) Trimester III	
Tanda persalinan	: tahu
KPD	: tahu
Gerakan janin berkurang	: tahu

Kebersihan Diri :

Mandi	: tahu
Menggosok gigi	: tahu
Keramas	: tahu
Merawat Payudara	: tahu
Merawat alat kelamin	: setiap selesai BAK dan BAB dan mencuci tangan secara rutin

Perencanaan Persalinan :

Tempat persalinan	: Puskesmas Kenarilang
Penolong persalinan	: Bidan
Transportasi	: kendaraan umum
Pendamping	: suami
Metode mengurangi rasa nyeri	: pijat punggung
Pengambil Keputusan utama dalam persalinan	: ibu dan suami
Pengambil Keputusan lain	: keluarga
Dana persalinan	: Pribadi (suami), BPJS
Calon pendonor	: kakak laki – laki dan orang tua kandung
RS rujukan	: RSD Kalabahi
Pengasuh anak selama ibu bersalin	: Nenek
Inisiasi Menyusui Dini	: ya
KB paska salin	: KB suntik 3 bulan setelah nifas

2. DATA OBJEKTIF

1) Keadaan Umum	: Baik
Kesadaran	: Compos mentis

- | | |
|---------|------|
| GCS | : 15 |
| Eye | : 4 |
| Verbal | : 5 |
| Motorik | : 6 |
- 2) Pemeriksaan Fisik :
- | | |
|------------------|----------|
| BB | : 58 kg |
| TB | : 158 cm |
| Lila | : 25 cm |
| IMT | : 23 |
| BB sebelum hamil | : 57 kg |
- 3) Tanda Vital
- | | |
|---------------|---------------|
| Tekanan darah | : 110/70 mmHg |
| Nadi | : 80x/menit |
| Suhu | : 36,8°C |
| Pernafasan | : 20x/menit |
- 4) Kepala
- Simetris / ~~Tidak Simetris~~
- | | |
|-------------------|----------|
| Kulit kepala | : bersih |
| Distribusi rambut | : lebat |
- 5) Wajah
- | | |
|--------------------|-------------|
| Odema | : tidak ada |
| Cloasma Gravidarum | : tidak ada |
| Pucat | : tidak |
- 6) Mata
- | | |
|---------------|----------------|
| Conjungtiva | : merah muda |
| Sklera mata | : putih bersih |
| Odem Palpebra | : tidak ada |
- 7) Hidung
- | | |
|-------------|-------------|
| Polip | : tidak ada |
| Pengeluaran | : tidak ada |
- 8) Mulut
- | | |
|-------|----------|
| Lidah | : bersih |
|-------|----------|

Stomatitis	: tidak ada
Karies	: tidak ada
Karang gigi	: ada sedikit
Epulis pada gusi	: tidak ada
Tonsil	: tidak meradang
Phirinx	: tidak meradang
9) Telinga	
Serumen	: tidak ada
Pengeluaran	: tidak ada
10) Leher	
Bekas operasi	: tidak ada
Kelenjar thiroid	: tidak ada pembesaran
Pembuluh limfe	: tidak ada pembesaran
11) Dada	
Mamae	: simetris
Areola mammae	: coklat kehitaman
Puting susu	: menonjol
Benjolan	: tidak ada
Pengeluaran	: tidak ada
12) Aksila	
Kelenjar getah bening	: tidak ada pembesaran
13) Abdomen	
Pembesaran	: simetris
Linea	: nigra
Striae	: Albican
Bekas operasi	: tidak ada
Pemeriksaan khusus kebidanan	
Leopold I	: teraba ballotement
Leopold II	: -
Leopold III	: -
Leopold IV	: -
TBJ	: -

Auskultasi : 142x/menit

14) Genetalia

Vulva

Pengeluaran : tidak ada

Varises : tidak ada

Kemerahan lesi : tidak ada

Perineum

Bekas luka parut : tidak ada

15) Pinggang

Nyeri : tidak ada

16) Ekstrimitas

Oedema : tidak ada

Varises : tidak ada

Refleks patella : normal

3. UJI DIAGNOSTIK

Golongan darah : B

Test Kehamilan : positive

Hb : 13,2 gr/dL

HbSAG : non reaktif

Sifilis : non reaktif

HIV : non reaktif

GDS : 100 mg/dL

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

1. DIAGNOSA

Ibu NU G2P1A0AH1, Usia kehamilan 18 minggu 6 hari, intrauterine,
Janin Tunggal, Hidup, Keadaan ibu dan janin baik

DS :

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan keduanya dan ibu merasakan
mual muntah

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya

DO :

HPHT : 18 – 6 – 2024

Pada pemeriksaan Leopold teraba ballotement

Janin Tunggal

DJJ 142x/menit

Masalah : ibu mengalami mual muntah

Kebutuhan : KIE tanda bahaya kehamilan, menganjurkan ibu untuk makan sedikit namun sering, menganjurkan ibu banyak istirahat, menganjurkan ibu mengkonsumsi makanan gizi seimbang, anjuran kembali ke fasilitas kesehatan untuk dilakukan pemeriksaan rutin

2. MASALAH DIAGNOSA POTENSIAL

Potensial terjadi gangguan pemenuhan nutrisi

3. KEBUTUHAN TINDAKAN SEGERA

Edukasi efek dari mual muntah berlebih dan penanganan mual muntah

4. PERENCANAAN

- 1) Jelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan
- 2) Jelaskan mengenai kenaikan berat badan ibu
- 3) Berikan informasi tentang makanan seimbang
- 4) Jelaskan mengenai tanda bahaya kehamilan
- 5) Diskusikan dengan ibu mengenai persiapan persalinan
- 6) Anjurkan ibu melakukan kunjungan ulang pada 4 minggu lagi atau jika ada keluhan
- 7) Anjurkan ibu rutin konsumsi obat yang diberikan

5. PELAKSANAAN

- 1) Menjelaskan hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam keadaan baik
Tanda – tanda vital normal
DJJ normal
Tes laboratorium normal
- 2) Menjelaskan bahwa status gizi ibu dalam keadaan normal yaitu 23 (nilai normal 18,5 – 24,9) dan kenaikan berat badan yang ibu alami juga normal

- 3) Menjelaskan kepada ibu tentang keluhan yang dirasakan yaitu mual muntah dan susah makan. Mual muntah saat hamil umumnya wajar terjadi di trimester awal kehamilan. Namun kondisi ini perlu diwaspadai jika terus berlanjut sepanjang kehamilan. Mual muntah saat hamil disebabkan oleh beberapa faktor, diantaranya: peningkatan hormon chorionic gonadotropin (HCG) dan estrogen. Hormon ini mempengaruhi system pencernaan dan pusat mual di otak.
- 4) Mengedukasi ibu untuk menghindari bau – bau yang terlalu menyengat juga lebih rajin menggosok gigi karena hal ini dapat membantu, makanan yang berlemak dan siap saji, serta pola makan yang tidak baik juga dapat berpengaruh terhadap rasa mual yang dialami oleh ibu, untuk mengatasi gejala ini sebaiknya ibu mengkonsumsi makanan yang mudah dicerna seperti kentang, ubi jalar, bukan makanan yang berlemak atau siap saji.
- 5) Menganjurkan ibu rutin konsumsi tablet B6 sebagai vitamin yang dapat mengurangi keluhan mual muntah yang dialami oleh ibu serta menganjurkan ibu makan porsi kecil namun sering untuk mengurangi
- 6) Memberikan informasi kepada ibu dan suami tentang makanan seimbang, yaitu nasi, sayur, ikan / protein, buah dan air putih. Hindari ibu berada di lingkungan perokok karena ibu akan menghirup residu rokok tersebut
- 7) Menjelaskan tanda bahaya kehamilan kepada ibu dan suami, yaitu: perdarahan pada hamil tua maupun tua, bengkak di kaki dan wajah, nyeri kepala hebat dan bertahan lama, pandangan kabur mendadak, demam tinggi dalam jangka waktu lama, air ketuban keluar sebelum waktunya, tidak terasa gerakan bayi, muntah hebat dan ibu merasa lemas.
- 8) Mendiskusikan dengan ibu dan suami mengenai persiapan persalinan yang akan dialami ibu pada bulan Maret 2025 mendatang. Perlengkapan ibu dan bayi harus sudah mulai disiapkan, biaya

bersalin atau BPJS sudah harus dipersiapkan, dan kendaraan yang akan digunakan oleh ibu menuju fasilitas kesehatan.

- 9) Menganjurkan ibu melakukan kunjungan ulang pada 4 minggu lagi atau jika ada keluhan

6. EVALUASI

- 1) Ibu telah memahami mengenai kondisinya dan janinnya
- 2) Ibu telah memahami tentang kenaikan berat badannya normal dan status gizi ibu dalam kategori normal
- 3) Ibu telah memahami kondisinya yang dalam keadaan mual muntah
- 4) Ibu memahami makanan apa yang sebaiknya dihindari oleh ibu yang dapat merangsang menjadi lebih mual
- 5) Ibu memahami bahwa dirinya harus rutin mengonsumsi vitamin B6 untuk mengurangi gejala mual
- 6) Ibu telah memahami mengenai makanan gizi seimbang
- 7) Ibu telah memahami tanda bahaya kehamilan
- 8) Ibu akan mempersiapkan segala hal yang berhubungan dengan persalinan dan akan mendiskusikan dengan suami
- 9) Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang 4 minggu lagi atau jika ada keluhan

C. Jadwal Kegiatan

KEGIATAN	OKT				NOV				DES				JAN				FEB				MARET				APRIL			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
ANC TM II																												
ANC TM II																												
ANC TM III																												
ANC TM III																												
ANC TM III																												
Persalinan																												
KN I																												
KF I																												
KN II																												
KF II																												
KN III																												
KF III																												