BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien dan Keluarga

Informasi klien dan keluarga didapatkan dari pendekatan studi kasus yang. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, observasi dan dokumentasi asuhan saat melakukan pemeriksaan kehamilan di UPTD Puskesmas Mengwi I, pada tanggal 04 September 2024, Data yang diambil berupa data primer yang didapatkan dari wawancara pada ibu "KL" dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu pada buku KIA, adapun data yang diperoleh penulis yaitu :

Data Subjektif (Tanggal 04 September 2024, Pukul 09.10 Wita di UPTD Puskesmas Mengwi I)

a. Identitas

Ibu Suami

Nama : Ibu "KL" : Bapak "HR"

Tanggal lahir/umur : 15 April 2000/24Tahun : 23 Desember

1996/29 Tahun

Suku bangsa : Bali/Indonesia : Bali/Indonesia

Agama : Kristen : Kristen

Pendidikan : SMA : SMA

Pekerjaan : IRT : Swasta

Alamat : Br. Tengan Kelod, Gulingan,

(Kos)

No. HP : 085806366XXX : 087860979XXX

Jaminan kesehatan : BPJS : BPJS

b. Alasan memeriksakan diri/ keluhan

Ibu datang mengatakan ingin kontrol hamil rutin, saat ini ibu tidak ada keluhan.

c. Riwayat menstruasi

Pengkajian yang telah dilakukan menunjukkan data yaitu, ibu mengalami menstruasi pertama kali (menarche) saat berumur 13 tahun. Siklus haid ibu teratur 28-30 hari, lama haid 4-5 hari dengan 3 kali ganti pembalut per hari. Keluhan yang dirasakan ibu saat menstruasi adalah nyeri perut pada saat hari pertama menstruasi(dismenore). Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) ibu adalah pada tanggal 27 Mei 2024 dengan Taksiran Persalinan (TP) tanggal 03 Maret 2025.

d. Riwayat pernikahan

Ibu mengatakan menikah dengan suami sah baik secara agama maupun secara negara. Pernikahan ini merupakan pernikahan yang pertama bagi ibu maupun suami. Ibu dan suami sampai saat ini telah menikah selama 5 tahun.

e. Riwayat obstetri

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan yang kedua dan tidak pernah mengalami keguguran. Anak pertama lahir spontan, ditolong oleh bidan, jenis kelamin perempuan, lahir tanggal 19-01-2022, berat badan lahir 3200 gram, kondisi sehat. Kehamilan ini merupakan kehamilan yang kedua.

f. Riwayat hamil ini

Ibu melakukan tes kehamilan sendiri di rumah tanggal 10 Juni 2024 karena merasakan keluhan amenorea. Hasil tes yang dilakukan ibu menunjukkan hasil positif, kemudian ibu melakukan pemeriksaan ke Puskesmas Mengwi 1. Selanjutnya bidan memberikan ibu suplemen tablet FE 60mg dan kalk 400mg dan menyarankan ibu untuk melakukan pemeriksaan USG dan pemeriksaan laboratorium. Hasil pemeriksaan laboratorium tidak menunjukkan adanya masalah, sedangkan pemeriksaan USG menunjukkan terdapat kantong kehamilan dengan TP tanggal 03 Maret 2025. Ibu mengeluh mual di pagi hari pada kehamilan trimester

Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya, ibu memeriksakan kehamilannya 2 kali di Puskesmas, 1 kali di dokter spesialis kebidanan dan kandungan (Sp.OG). Status imunisasi ibu T5 dan ibu mengatakan mulai merasakan gerakan janin saat usia kehamilan 14 minggu 2 hari. Hasil pemeriksaan kehamilan ibu dapat dilihat pada tabel berikut:

Tabel 3
Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu "KL" Beserta Janinnya Yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Kehamilan Secara Komprehensif Di Puskesmas Mengwi I

Tgl/	Hasil	Diagnosa Penat	alaksanaan	Pemeriksa
Tempat	Pemeriksaan			
Senin	S: Ibu telat	G2P1A0 1. per	neriksaan	Ruang VK,
29/06/2024	menstruasi PPT	kemungkinan kel	namilan	UPTD
UPTD	hasil (+).	hamil UK 62. me	nyarankan	Puskesmas
Puskesmas	O: BB: 55 Kg,	minggu 2 ibu	untuk USG	Mengwi I
Mengwi I	TB: 158 cm,	hari 3. me	mberikan	
	LILA: 25 cm,	tab	let FE 1X60	
	TD: 110/70	mg	dan asam	
	mmHg, N: 80	fold	1x400	
	x/mnt, S: 36,5	mc	g	
	C, R: 18 x/mnt,			
	TFU belum			
	teraba			
	tidak ada			
	oedema pada			
	ekstremitas.			
Selasa	S: telat haid	G2P1A0 UK 1. per	neriksaan	Dr.
17/07/2024	O: TD 107/69	9 minggu 1 US	G	widiaryana,
UPTD	mmHg, BB	hari 2. The	eraphy	SpOG
Puskesmas	55kg, Gestasion	Lar	njut	
Mengwi I	(+), CRL sesuai	3. Co	ntrol hamil	
	9 minggu 1 hari	ruti	n	

Rabu,	S : Ibu periksa	G2P1A0 UK	1. Pemeriksaan	Ruang VK,
07/08-2024	hamil dan ingin	10 minggu 1	kehamilan dan	UPTD
UPTD	cek Lab	hari	cek Lab	Puskesmas
Puskesmas	trimester I,		2. Menjaga pola	Mengwi I
Mengwi I	tidak ada		hidup bersih	
	keluhan		dan sehat	
	O: td 100/60		3. Theraphy	
	mmHg, BB		lanjut	
	55kg, Postur			
	tubuh normal,			
	Protein/Reduksi			
	urine : -/, HIV :			
	NR, HbsAg :			
	NR, Sifilis: NR,			
	Hb: 11,2 g/dl,			
	GDS 106,			
	Golda O Rh (+)			

Sumber: Buku KIA dan Buku dr. widiaryana, SpOG

g. Riwayat kontrasepsi

Ibu tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun.

h. Riwayat penyakit yang pernah diderita

Ibu mengatakan tidak memiliki penyakit jantung, hipertensi, asma, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS). Ibu tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervisitis kronis, endrometriosis, myoma, benjolan pada leher rahim atau polip serviks, kanker kandungan. Ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.

i. Riwayat penyakit keluarga

Keluarga ibu tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi, penyakit kanker, asma, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, TBC, PMS, HIV/AIDS atau penyakit menular lainnya.

j. Data Bio, Psiko, Sosial dan Spiritual

1) Data biologis

Ibu tidak mengalami keluhan pada pernafasan saat beraktivitas maupun istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan yaitu ibu makan 3 kali dalam sehari. Menu makanan bervariasi setiap hari, ibu makan dengan porsi sedang. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan tidak memiliki alergi terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 8-9 gelas/hari.

Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain: buang air kecil (BAK) \pm 5-6 kali/hari dengan warna kuning jernih, buang air besar (BAB) 1 kali/hari, karakteristik lembek dan warna kuning kecoklatan. Pola istirahat ibu selama hamil yaitu tidur malam 6-8 jam tidur siang selama 1 jam. Pola aktivitas ibu selama hamil yaitu melakukan pekerjaan rumah tangga ringan. Ibu tidak ada melakukan hubungan seksual

2) Data psikososial

Hubungan sosial ibu dengan masyarakat di sekitar tempat tinggal ibu baik. Hubungan ibu dengan keluarga harmonis, ibu tinggal bersama suami dan mertua. Kehamilan ibu merupakan kehamilan yang direncanakan. Ibu mendapat dukungan

penuh dari keluarga, suami dan mertua. Tidak ada masalah berat yang dialami ibu baik dengan lingkungan masyarakat, keluarga maupun dalam pernikahan. Pengambilan keputusan ditentukan berdasarkan diskusi antara ibu dan suami.

3) Spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan atau pantangan selama kehamilan, dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

4) Prilaku gaya hidup

Ibu mengatakan tidak pernah diurut dukun, ibu tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, tidak pernah minum-minuman keras, dan tidak pernah minum jamu yang membahayakan bagi kesehatan janin.

5) Perencanaan persalinan

Ibu mengatakan ingin melahirkan di UPTD, Puskesmas Mengwi I yang ditolong oleh bidan. Ibu dan suami sudah menyiapkan transportasi ke tempat persalinan menggunakan kendaraan pribadi, pendamping persalinan yaitu suami, pengambil keputusan utama dalam persalinan yaitu ibu dan suami, pengambil keputusan lain jika pengambil keputusan utama berhalangan yaitu mertua, dana persalinan menggunakan dana pribadi dan BPJS, calon donor yaitu kakak ipar, RS rujukan jika terjadi kegawatdaruratan yaitu RSUD Mangusada, ibu berencana menggunakan alat kontrasepsisuntik KB 3 bulan setelah persalinan.

6) Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui beberapa pengetahuan tentang kehamilannya karena ibu sempat kontrol hamil di puskesmas. Pengetahuan ibu "KL" yaitu ibu sudah mengetahui perawatan sehari – hari selama kehamilan, tanda bahaya kehamilan, pola nutrisi pada ibu hamil, pola istirahat pada ibu hamil, dan menjaga kebersihan diri.

2. Data Objektif (04 September 2024 pukul 09.10 Wita)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran compos mentis, berat badan saat ini 57 kg, berat badan sebelum hamil 54 kg, IMT: 21,3 (status gizi sehat), tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 80 kali/menit, pernapasan 20 kali/menit,suhu 36,5 °C.

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala

Kepala ibu simetris, rambut bersih dan tidak ada lesi, wajah ibu tidak pucat, serta tidak ada edema. Mata ibu bersih, tidak ada sekret, konjungtiva berwarna merah muda dan sklera

berwarna putih. Hidung bersih dan tidak ada kelainan, bibir ibu berwarna merah muda, lembab dan tidak pucat, telinga bersih serta tidak ada serumen.

2) Leher

Tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan kelenjar tiroid serta tidak nampak adanya pelebaran vena jugularis.

3) Dada

Bentuk dada dan payudara simetris, puting payudara menonjol, kondisi payudara bersih dan tidak ada pengeluaran.

4) Perut

- a) Inspeksi : pembesaran perut sesuai usia kehamilan dan terdapat linea nigra dan tidak
 nampak adanya bekas luka operasimaupun kelainan
- b) Palpasi : Tinggi Fundus Uteri (TFU) 1 jari dibawah pusat (18 cm)
- c) Auskultasi : frekuensi Denyut Jantung Janin (DJJ) 146 kali/menit kuat, teratur

5) Ekstremitas

Tidak terdapat edema pada tangan dan kaki ibu, tungkai simetris, refleks patella kaki kanan dan kiri positif, tidak ada varises maupun kelainan lain.

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan objektif maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu G2P1A0 usia kehamilan 14 minggu 2 hari, janin tunggal, hidup, intrauterine.

Masalah:

1. Ibu belum mengetahui dengan jelas tentang tanda bahaya trimester II

C. Penatalaksanaan

 Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami menerima hasil pemeriksaan.

- 2. Mengingatkan ibu kembali tentang pola nutrisi selama hamil, seperti rajin mengkonsumsi buah dan sayur serta makan yang teratur. Ibu sudah paham dengan penjelasan bidan.
- Memberitahu ibu tanda bahaya selama kehamilan trimester II menggunakan media buku KIA yaitu perdarahan, nyeri kepala hebat, mata berkunang-kunang. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan
- Memberikan KIE kepada ibu erkait manfaat brain booster dengan cara mendengarkan music relaksasi serta berbicara dengan janin didalam kandungan. Ibu paham dan bersedia melakukannya.
- 5. Memberikan ibu terapi obat SF 60mg (XXX) diminum 1x1 tab dan kalk 1x1 Serta memberitahu ibu cara mengkonsumsinya yaitu tidak dengan teh, kopi, susu dan dikonsumsi setelah makan. Ibu paham dan bersedia mengonsumsi sesuai anjuran.
- 6. Mengingatkan ibu dan suami untuk selalu berdoa agar ibu dan bayi di dalam kandungan diberikan kesehatan, ibu dan suami bersedia
- 7. Menyepakati jadwal kontrol ulang yaitu pada tanggal 28 November atau sewaktu bila ada keluhan, ibu sepakat periksa kembali
- 8. Melakukan pendokumentasian pada buku KIA dan register. Dokumentasi telah dilakukan.

D. Jadwal Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis telah melaksanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan September 2024 sampai dengan bulan Maret 2025 yang dimulai dari kegiatan pengurusan ijin dari puskesmas, klinik maupun pembimbing praktek dan institusi. Setelah mendapatkan ijin, penulis memberikan asuhan kepada ibu "KL" selama trimester II hingga 42 hari postpartum yang diikuti dengan analisis dan pembahasan laporan, sehingga dapat dilaksanakan pengumpulan hasil laporan asuhan kebidanan. Jadwal pengumpulan data dapat diuraikan sebagai berikut:

Tabel 4

Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KL" Beserta Janinnya dari Usia

Kehamilan 14 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

Rencana	Rencana	Implementasi Asuhan
Waktu	Asuhan	
Kunjungan		
1	2	3
Kamis, 04	Memberikan	1. Melakukan pemeriksaan ANC sesuai umur
September	asuhan	kehamilan pada ibu
2024,	kehamilan	2. Memberikan KIE dan asuhan komplementer
UPTD	fisiologis	tentang cara mengatasi rasa mual
Puskesmas	trimester II	3. Memberikan KIE pola asupan nutrisi, cairan
Mengwi I		selama masa kehamilan
		4. Memberikan KIE mengenai brain booster
		5. Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi
		suplemen tambah darah yang diberikan oleh
		bidan/dokter secara rutin sesuai anjuran
1	2	3

		6.	Memberikan KIE tentang aktivitas fisik untuk
			ibu hamil trimester II
		7.	Memberikan KIE tentang tanda-tanda bahaya
			Trimester II
		8.	Membantu ibu dalam merencanakan kunjungan
			selanjutnya
Rabu, 18	Memberikan	1.	Melakukan pemeriksaan kehamilan
September	asuhan	2.	Memberi KIE istirahat yang cukup
2024	kehamilan	3.	Memberi KIE pemenuhan nutrisi
U PTD	fisiologis	4.	Mengingatkan kembali tanda bahaya TW II
Puskesmas	(Trimester	5.	Memberi KIE istirahat yang cukup
Mengwi I	II)		
Sabtu, 30	Memberikan	1.	Melakukan pemeriksaan ANC
November	asuhan	2.	Memberikan KIE tanda bahaya Trimester III
2024	kehamilan	3.	Memberikan KIE pola istirahat yang baik
UPTD	fisiologis	4.	Memberikan dukungan kepada ibu untuk
Puskesmas	(Trimester		menjalani kehamilan di trimester III
Mengwi I	III)	5.	Memberi asuhan komplementer tentang brain
			booster
enin, 30	Memberikan	1.	melakukan pemeriksaan ANC
Desember	asuhan	2.	Menyarankan ibu untuk melakukan
025	kebidanan		pemeriksaan USG trimester III
PTD	fisiologis	3.	Memberikan dan mendampingi ibu senam hamil
Puskesmas	(Kehamilan	4.	Menganjurkan ibu untuk melakukan exercise.
Mengwi I	trimester III)		Ibu paham dan sudah melakukan jalan-jalan di
			pagi hari.
		5.	Memberikan ibu terapi tablet FE dan cara
			mengkonsumsi yang benar
		6.	Menyepakati kunjungan ulang dengan ibu
	2		3
Senin, 06	Memberikan	1.	Memberikan KIE cara mengatasi ketidak
anuari	asuhan		nyamanan trimester III
2025	kehamilan		•

Di Rumah	fisiologis	2.	Melakukan <i>prenatal massage</i> dan mengajari
ibu "KL"	(kehamilan		senam ibu hamil
	trimester III)	3.	Mengingatkan ibu mengenai P4K untuk
			terbentuknya keluarga sehat dan bahagia
		4.	Menyepakati untuk melakukan kunjungan ANC
			secara rutin
Senin, 27	Memberikan	1.	Melakukan pemeriksaan ANC
januari	asuhan	2.	Memberikan KIE ketidaknyamanan trimester III
2025	kehamilan	3.	Memberikan KIE persiapan persalinan dan
UPTD	fisiologis		tanda-tanda persalinan
Puskesmas	(kehamilan	4.	Memberikan KIE asupan nutrisi yang baik
Mengwi I	trimester III)	5.	Memberikan dukungan kepada ibu dalam
			menjalani trimester III kehamilan
Kamis, 27	Memberikan	1.	Melakukan pemeriksaan ANC
februari	asuhan	2.	Memberi KIE Teknik mengurangi rasa nyeri
2025	kehamilan	3.	Memberikan KIE persiapan persalinan dan
UPTD	fisiologis		tanda-tanda persalinan
Puskesmas	(kehamilan	4.	Memberikan KIE mengenai peran pendamping
Mengwi I	trimester III)	5.	Memberikan dukungan kepada ibu dalam
			menjalani trimester III kehamilan
		6.	Memberikan KIE tanda-tanda ibu siap untuk
			melakukan persalinan
Minggu, 02			Mendampingi ibu menuju ke ruang bersalin
Maret 2025	Asuhan Persalinan	 3. 	Memberikan asuhan sayang ibu dan bayi Membantu mengurangi rasa nyeri menjelang
	Dan Bayi		persalinan
	Baru Lahir	4.	Membantu ibu agar merasa tenang dan nyaman selama proses persalinan
		5.	Memantau kemajuan persalinan, kesejahteraan
1	2		ibu dan janin 3
1		6	
UPTD		6. 7.	Membantu menolong proses persalinan Memantau TTV
Puskesmas		8.	Melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru
Mengwi I	M1 "	1	lahir
Senin, 03	Memberikan Asuhan	1.	Mengobservasi dan membantu mengatasi keluhan yang dialami ibu dan bayi
			·
Maret 2025	Kebidanan	2.	Memantau TTV

UPTD	KF 1 dan KN 1	3.	Melakukan pemantauan trias nifas yaitu laktasi, involusi, dan lochea
Puskesmas	KIN I	4.	Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya masa
Mengwi I		5.	nifas Membimbing ibu melakukan senam kegel dan senam nifas
		6.	Membimbing ibu dan keluarga melakukan pijat oksitosin dan laktasi
		7.	Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga personal hygiene
		8.	Memberikan KIE pemenuhan nutrisi selama masa nifas
		9.	Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya <i>neonatus</i>
		10.	Memberikan KIE kepada ibu untuk menyusui bayi nya secara <i>on demand</i> dan ASI eksklusif
		11.	Memberikan dukungan terhadap psikologi ibu
Jumat, 07	Memberikan		Memberikan dukungan terhadap psikologi ibu
Maret 2025	Asuhan Kebidanan	2.	Mengobservasi dan membantu mengatasi keluhan yang dialami ibu dan bayi
UPTD	KF 2 dan	3	Memantau TTV
Puskesmas	KN 2	-	Membimbing ibu dan keluarga melakukan pijat
Mengwi I	11112	••	oksitosin
Wiengwii		5.	Menganjurkan kepada ibu untuk menyusui bayi nya secara <i>on demand</i> dan
		6	Memberikan asuhan kepada neonatus
			Memberikan KIE kepada ibu tanda bahaya bayi
		•	baru lahir
		8.	Melakukan pemeriksaan SHK
	Memberikan		Mengobservasi dan membantu mengatasi
	Asuhan		keluhan yang dialami ibu dan bayi
	Kebidanan	2.	Memantau TTV
	KF 3 dan	3.	Melakukan pemantauan trias nifas yaitu laktasi,
	KN 3		involusi, dan lochea
		4.	Membimbing ibu dan keluarga melakukan pijat oksitosin
1	2		3
		5.	Membimbing ibu dan keluargamelakukan pijat
		6.	bayi Memberikan KIE kepada ibu untuk tetap
		٠.	menyusui bayi nya secara <i>on demand</i> dan tetap
			memberikan bayi nya ASI eksklusif
		7.	Memberikan asuhan kepada neonatus
			Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda
			bahaya bayi baru lahir
		9.	Memberikan imunisasi BCG dan polio 2 tetes
		10.	Menyepakati kunjungan ulang dengan ibu

Selasa, 18	Memberikan 1.	Mengobservasi dan membantu mengatasi
3.5 (2025	Asuhan	keluhan yang dialami ibu
Maret 2025	Kebidanan 2.	Memantau TTV
UPTD	KF 4 dan 3.	Memberikan asuhan keluarga berencana
Puskesmas	KN 4.	Melakukan pemantauan trias nifas yaitu laktasi,
Mengwi I		involusi, dan lochea
		. Memberikan KIE kepada ibu untuk tetap menyusui bayi nya secara <i>on demand</i> dan tetap memberikan bayi nya ASI eksklusif . Memberikan KIE perawatan sehari-hari bayi dan pijat bayi