BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi klien dan Keluarga

Metode penentuan kasus yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi dari data sekunder berupa buku KIA. Penelitian telah memberikan *informed consent* kepada Ibu "EP" dan suami untuk diminta ketersediaannya dalam pendampingan dan pemberian asuhan dimulai dari masa kehamilan Triwulan II sampai dengan 42 hari masa nifas, ibu dan suami menyatakan setuju dan bersedia didampingi selama masa kehamilan Trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Data wawancara diambil ketika Ibu "EP" berkunjung ke UPTD Puskesmas III denpasar Utara untuk memeriksakan kehamilannya dan data dokumentasi ibu didapat dari buku KIA dimana ibu telah melakukan pemeriksaan satu kali di PMB Bdn Ni Wayan Darsani S.Tr.Keb. Data ini dikaji pada tanggal 24 Agustus 2023 di UPTD Puskesmas III Denpasar Utara.

1. Data Subjektif (dikaji pada tanggal 24 Agustus 2023, Pukul : 09.00 Wita)

Tn. "DS"

a. Identitas

Nama

Biodata Ibu Ayah

Umur : 22 tahun 24 tahun

: Ibu "EP"

Suku Bangsa : Bali Bali

Agama : Hindu Hindu

Status Perkawinan : Sah Sah

Pendidikan : SMA SMA

Pekerjaan : Tidak bekerja Swasta

No Telp/HP : 085738xxxxxx

Alamat : JL. Antasura Gg Sutra II no 1

Pengahasilan : 2.500.000/bulan

Jaminan kesehatan : KIS

b. Keluhan utama

Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan melakukan pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan laboratorium, ibu mengatakan tidak ada keluhan.

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengalami menstruasi pertama kali sejak usia 12 tahun, dengan siklus haid 28- 30 hari. Setiap kali menstruasi ibu mengganti pembalut sebanyak 3-4 kali ganti pembalut dalam sehari dan sifat darah encer. Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada saat menstruasi HPHT: 08-05- 2023 dan TP: 15-02-2024.

d. Riwayat pernikahan

Ibu mengatakan bahwa ini merupakan pernikahan pertama ibu yang tercatat sah secara agama dan cacatan sipil. Usia ibu saat menikah 19 tahun. Usia pernikahan 3 tahun.

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Tabel 1 Riwayat Obstetri

Keham- ilan ke	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan / SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat Ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	29-3- 2021	Hidup	Aterm	Spontan	2.700g/	Bidan	Sehat	Tidak ada
2.	Hamil Ini							

Sumber: Buku KIA

f. Riwayat kehamil ini

Ibu datang ke UPTD Puskesmas III Denpasar Utara ibu mengatakan kedua ibu dan tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan memeriksakan kehamilanya sebanyak 1 kali di dr SPOG dan 1 kali di PMB, gerakan janin belum dirasakan. Selama kehamilan ini ibu mengkonsumsi suplemen yang diberikan yaitu asam folat 400 mg dan vitamin B6 10 mg. Status imunisasi ibu TT ibu adalah TT 5. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilanya, seperti merokok, dan minum minuman beralkohol.

g. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi.

h. Riwayat penyakit dan operasi

Ibu "EP" mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit seperti penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, diabete militis, tuberculosis, hepatitis, penyakit menular seksual, maupun HIV/AID dan tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti mioma, poliop, kanker servix, endometriosis, infertilitas, maupun tidak ada riwayat operasi.

i. Riwayat penyakit keluarga/keturunan

Keluarga ibu "EP" tidak memiliki riwayat penyakit seperti penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, diabete militis, tuberculosis, hepatitis, penyakit menular seksual, maupun HIV/AID

j. Data biologis, psikologis, sosial dan spiritual

1) Data biologis

Ibu mengatakan dapat bernafas secara normal dan tidak ada gangguan saat bernafas. Ibu buang air kecil (BAK) sebanyak 5-6 kali sehari dengan warna kuning jernih, sedangkan buang air besar (BAB) sekali sehari dengan warna kuning kecoklatan dan konsistensi lembek, dan tidak ada keluhan saat BAK dan BAB. Kebutuhan nutrisi ibu sebanyakk 2-3 kali sehari dengan setengah porsi dan komposisi nasi, sayur, ikan, daging, serta terkadang dibarengi dengan buah-buahan, ibu biasa minum air mineral sebanyak 8-9 gelas perhari, ibu juga suka minum buahvita setiap hari dan teh kotak kadang-kadang. Aktivitas sehari-hari ibu ringan dimana ibu menjalani rutinitas sebagai pedagang jamu pada malam hari, selain itu ibu dirumah juga masih bisa berkativitas seperti biasa seperti, menyapu, mengepel, dan memasak. Personal hygiene baik, ibu mandi dua kali sehari, rajin menggosok gigi, keramas dua hari sekali, serta rajin mencuci tangan. Pola istirahat ibu tidur

malam 6-7 jam per hari dan istirahat siang selama 1 jam. Aktivitas seksual ibu selama kehamilan ibu melakukan hubungan seksual satu kali dalam seminggu.

2) Psikologis

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami kekerasan dalam kehidupannya, tidak pernah berkonsultasi dengan psikolog, tidak pernah mengalami ketakutan akan perubahan fisik selama kehamilan. Ibu dan suami memang merencanakan kehamilan dan dapat menerima kehamilan ini dengan sangat bahagia dan tidak ada trauma dalam kehamilan.

3) Sosial

Ibu mengatakan saat ini hubungan keluarganya harmonis baik dengan suami dan mertuanya. Semua keluarga maupun suami sangat senang dan mendukung kehamilan ini.

4) Spiritual

Ibu mengatakan tidak ada masalah spiritual, selama hamil ibu masih bisa melakukan ibadah sebagaimana mestinya.

k. Perilaku dan gaya hidup

Ibu tidak pernah dirawat dukun, tidak minum-minuman keras/alcohol, tidak merokok aktif/pasif, tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, ibu tidak pernah treveling selama hamil.

l. Pengetahuan

Ibu belum mengetahui tentang tanda bahaya trimester II

- 2. Data Objektif
- a. Pemeriksaan umum

KU baik. Kesadaran composmentis, GCS: E: 4, V: 5, M: 6, BB sebelum

hamil: 59 kg, BB sekarang: 59 kg, TB: 162 cm, Lila: 26 cm, TD: 115/69 mmHg,

RR: 20 */menit, N: 80 */menit, Suhu: 36,8°C, IMT: 22.5

b. Pemeriksaan fisik

1) Kepala: tampak bersih, tidak ada lesi

2) Wajah: tidak ada odema

3) Mata: konjungtiva merah muda, sklera putih

4) Hidung: bersih dan tidak ada polip

5) Mulut: bibir merah muda, gigi ada berlubang

6) Telinga: bersih dan tidak ada cairan

7) Leher : tidak ada pembengkakan kelenjar limfe normal, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan tidak ada bendungan vena jugularis

8) Payudara : bentuk simetris, areola bersih, putting susu menonjol, pengeluaran belum ada

9) Dada: bentuk simetris

10) Perut:

a) Inspeksi: tidak ada bekas operasi sesar, strie alba, kelainan tidak ada

b) Palpasi: TFU 2 jr diatas sympisis

c) Auskultasi: DJJ (+) 140 ^x/menit

d) Kelainan: tidak ada

11) Ekstremitas bawah : tungkai simetris, odema tidak ada, reflek patella (+/+), varises (-/-)

e). Pemeriksaan Penunjang

HB : 12,1 GDS : 93 gr/dl

HIV/AIDS : Non reaktif Protein urine : negatif

Sifilis : Non reaktif Glukosa Urine : negatif

HbsAg : Non reaktif

c. Pemeriksaan genetalia

- Genetelia eksternal : mons pubis tidak ada jamur, labia mayor tidak ada pembengkakan kelenjar Bartholin, labia minor tidak ada keputihan, klitoris tidak ada tanda infeksi.
- 2) Genetalia internal: inspeksi vagina tidak ada pengeluaran cairan.

B. Diagnosa dan Masalah Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan berdasarkan data objektif yang terdapat pada buku KIA, maka dapat ditegakkan diagnose yaitu Ny "EP" usia 22 tahun $G_2P_1A_0$ UK 15 Minggu 3 Hari T/H Intrauterine

Masalah: Tidak ada

C. Penatalaksanaan Asuhan kebidanan

Tabel 2

Hari/tanggal/ Waktu/tempat	Catatan Perkembangan				Tanda tangan/nama
1			2		3
Sabtu, 24 Agustus	S:				Bidan
2023	Ibu	mengatakan	ingin	memeriksakan	Darsani, Cahya
Pk: 09.00 Wita	kehai	milanya dan m	-		

Hari/tanggal/ Waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/nama
1	2	3
Di UPTD	laboratorium dan mengatakan tidak ada	
Puskesmas III	keluhan	
Denpasar Utara	O:	
	KU Baik, Kes CM, BB: 59 kg, TD: 115/69	
	mmHg, S : 36,8 0 C, N : 83 x /menit, R :	
	20 ^x /menit,	
	Wajah: tidak pucat dan tidak bengkak,	
	Mata: tampak konjungtiva merah muda dan	
	sclera putih	
	Bibir: bibir lembab mulut bersih	
	Leher: tidak terdapat pembesaran kelenjar	
	limfe, bendungan vena jugularis,	
	pembengkakan kelenjar tiroid	
	Dada: simetris, payudara normal	
	Abdomen : pembesaran perut sesuai usia	
	kehamilan,	
	Palpasi : TFU 2 jari di atas sympisis DJJ (+)	
	136 ^x /menit kuat dan teratur	
	A : G2P1A0 UK 15 minggu 3 hari t/h	
	intrauterine	
	P:	
	1. Memberikan KIE terkait dengan	
	a. Pemeriksaan kepada ibu, ibu paham	
	b. Tanda bahaya kehamilan trimester II, ibu	
	mengerti dan dapat mengulangi	
	penjelasan kembali	

Hari/tanggal/ Waktu/tempat		Catatan Perkembangan	Tanda tangan/nama
1		2	3
	c.	Perubahan fisik yang dialami ibu selama	
		kehamilan, ibu paham	
	d.	Menenganjurkan kepada ibu untuk	
		istirahat yang cukup, ibu paham.	
	e.	Pemenuhan nutrisi bagi ibu hamil, ibu	
		paham.	
	2.	Melakukan kolaborasi dengan analis	
		kesehatan untuk pemeriksaan	
		laboratorium dan melakukan kolaborasi	
		dengan dokter gigi dan dokter umum	
		untuk melaksanakan pelayanan	
		terintegrasi, ibu bersedia	
	3.	Memberikan terapi kepada ibu yaitu	
		Vitamin C (30), SF 1x1 (30)	
	4.	Mengingatkan ibu kunjungan ulang	
		sebulan kemudian atau jika ibu memiliki	
		keluhan	
	5.	Melakukan pendokumentasian	

D. Jadwal Rencana kegiatan

Dalam laporan akhir ini, penulis melakukan kegiatan dimulai pada tanggal 25 September 2023 sampai dengan 9 Maret 2024. Setelah mendapatkan persetujuan penulis akan memberikan asuhan pada ibu "EP" mulai dari usia kehamilan 15 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas.

Tabel 3

Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu "EP" dari Usia

Kehamilan 15 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Kehamilan Trimester II	Mendampingi dan melakukan asuhan
		antenatal
		Memberikan KIE tentang tanda bahaya trimester II
		3. Memberikan KIE tentang nutrisi selama
		kehamilan dengan menggunakan buku KIA
2	Kehamilan trimester III	1. Mendampingi dan melakukan asuhan
		antenatal
		2. Memberikan KIE kepada ibu tentang
		penanganan nyeri punggung bawah atau <i>low</i>
		back pain (LBP) yaitu dengan senam hamil
		dan massage effleurage
		3. Membimbing ibu untuk melakukan senam
		hamil
		4. Melakukan <i>massage effleurage</i> dan
		membimbing suami dalam melakukan
		massage effleurage
		5. Melakukan kolaborasi dengan analis
		kesehatan untuk pemeriksaan penunjang
		pada trimester III
		6. Memberikan KIE tentang tanda bahaya
		trimester III
		7. Memberikan KIE tentang P4K
		8. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda-
		tanda persalinan
		9. Memberikan KIE kepada suami tentang
		peran pendamping

3	Persalinan	Memantau kemajuan persalinan dan menerapkan asuhan sayang ibu selama
		proses persalinan
		2. Melakukan asuhan sayang ibu dengan
		memberikan terapi komplementer untuk
		pengurangan rasa nyeri dengan pemberian
		aroma terapi lavender dan massage
		Counterpressure 3. Melakukan IMD
		4. Melakukan asuhan bayi umur satu jam
		setelah lahir 5. Memberikan bayi imunisasi HB 0 pada dua
		Memberikan bayi imunisasi HB 0 pada dua jam pasca lahir
4	Masa Nifas dan	1. Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas
	Neonatus (KF1)	2. Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi
		selama masa nifas bahwa tidak ada
		pantangan
		3. Melakukan pijat oksitosin kepada ibu untuk
		memperbanyak pengeluaran ASI
		4. Membimbing ibu pada saat menyusui bayi
		dengan posisi dan perlekatan yang baik
		5. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi
		6. Memandikan bayi
		7. Membimbing ibu dalam melakukan
5	(KF 2)	perawatan bayi 1. Melakukan pemeriksaan masa nifas
3	(KN 2)	Memberikan KIE kepada ibu tentang
	(111 2)	memilih alat kontrasepsi
		3. Melakukan kunjungan rumah dan
		memberikan asuhan komplementer pada
		bayi dengan melakukan pijat bayi
		menggunakan minyak VCO
		4. Membimbing ibu dalam melakukan pijat
		bayi menggunakan minyak VCO
6	(KF 3)	Melakukan pemeriksaan pada masa nifas
	(KN 3)	2. Memantau ibu dalam posisi dan perlekatan
		yang baik saat menyusui bayi
		3. Mengingatkan ibu untuk memilih alat
		kontrasepsi yang akan digunakan
		4. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi
		5. Memberikan imunisasi BCG dan oral polio
		vaksin (OPV) I

(KF 4)	 Melakukan pemeriksaan masa nifas
(bayi usia 42 hari)	Memberikan KIE tentang stimulasi bay sesuai pada buku KIA
	 Memberikan KIE kepada ibu untuk selalu memantau tumbuh kembang bayi dar imunisasi dasar sesuai jadwal
	5. Melakukan pelayanan KB