

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Sebelumnya telah dilakukan *informed consent* kepada Ibu ‘MS’ dan suami dimana Ibu ‘MS’ dan suami bersedia untuk didampingi dan diasuh baik ibu dan bayinya dari kehamilan 17 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas. Data yang diambil dari wawancara pada Ibu ‘MS’ serta data yang didapatkan dari dokumentasi ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 22 Mei 2024 di Puskesmas Aik Mual didapatkan hasil sebagai berikut.

A. Informasi Klien atau Keluarga

1. Data subjektif (tanggal 22 Mei 2022 pukul 09.00 WITA)

a. Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “MS”	Tn. “MA”
Umur	: 32 tahun	35 tahun
Kebangsaan	: Indonesia	Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Kariawan Toko	Karyawan Koperasi
Penghasilan	: 1.500.000	±2.500.000
Alamat rumah	: Bubie daye, Aik Mual, kecamatan Praya	
No. Tlp/Hp	: 089580024xxx	
Jaminan Kesehatan	: BPJS Kelas II	

b. Alasan berkunjung dan keluhan utama

Ibu datang untuk melakukan pemeriksaan kehamilan rutin tidak ada keluhan.

c. Riwayat menstruasi

Umur ibu saat pertama kali menstruasi adalah 13 tahun, siklus haid 28-30 hari teratur, jumlah darah saat menstruasi yaitu dua sampai tiga kali mengganti pembalut selama satu hari dengan lama haid 6-7 hari, saat haid kadang-kadang mengalami *dismenorrhea* namun tidak sampai mengganggu aktivitas. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 21 Januari 2024 dan taksiran persalinannya pada tanggal 28 Oktober 2024.

d. Riwayat pernikahan

Ibu menikah satu kali dengan status pernikahan sah secara agama dan cacatan sipil. Usia pertama kali menikah yaitu 27 tahun dan telah menikah selama 5 Tahun.

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang ke dua, anak lahir spontan di bantu oleh bidan di Puskesmas dengan berat lahir 3200 gram dan jenis kelamin laki-laki, usia saat ini 4 tahun, metode laktasi ASI eksklusif, tidak ada penyulit saat kelahiran anak pertama

f. Riwayat KB

Ibu pernah menggunakan metode kontrasepsi suntik 3 bulan setelah kelahiran anak pertama selama 3 tahun.

g. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang ke dua tidak pernah mengalami keguguran sebelumnya. Keluhan yang pernah dialami pada trimester I yakni mual dan terkadang muntah pada pagi hari dan tidak mengganggu aktivitas,

sampai saat ini ibu tidak pernah mengalami tanda bahaya kehamilan seperti mual muntah hebat, perdarahan, nyeri perut dll. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan sudah memeriksakan kehamilannya sebanyak tiga kali, yakni dua kali di Puskesmas Aik Mual dan satu kali di dokter Sp.OG, hasil pemeriksaan dalam batas normal. Selama hamil ibu mengonsumsi suplemen yang diberikan oleh bidan yakni asam folat 400 µg 1x1 (30 tablet) secara rutin. Status imunisasi TT ibu adalah TT 5. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, minum-minuman keras dan narkoba.

f. Riwayat hasil pemeriksaan

Selama kehamilan ini ibu sudah pernah memeriksakan kehamilannya di Puskesmas Aik Mual dan di dokter Sp.OG, adapun hasil pemeriksaan dan suplemen yang diberikan adalah sebagai berikut:

Tabel 2
 Hasil Pemeriksaan Ibu ‘MS’ Umur 32 Tahun Multigravida
 Berdasarkan buku KIA di Puskesmas Aik Mual

Hari/ tanggal/ waktu/ tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ nama
Senin, 09 Maret 2024, pukul : 09.00 wita, Puskesmas Aik Mual	S: Ibu mengeluh terlambat haid ibu tersa mulal dan terkadang muntah pada pagi hari O: BB: 48 kg, TB : 157 cm, TD : 110/70 mmHg, Suhu : 36,5⁰ C, LiLA : 24 cm, <i>Head to toe</i> Normal, PP test : positif, mual dan terkadang muntah di pagi hari (tidak mengganggu aktifitas) Hb 12,2 , Protein urin negatif, PPIA (HIV NR, Hepatitis NR, Spilis NR) A: G1P0A0 UK 6 minggu 6 hari P: Pemberian terapi Asam folat 1x1 (30 tablet), B6 1x10mg, KIE USG dan baca buku KIA halaman 1-7	Wiwintari, Amd.Keb
Sabtu, 02 April 2024 pukul : 17.30 wita, di Praktik Doster Sp.OG	S: Ingin USG untuk memastikan kehamilannya O : USG GA : 9w4d GS : 25,5 mm Janin : Tunggal Intrauterin : (+) A: G2P1A0 UK 9 minggu 1 hari P: Lanjutkan konsumsi suplemen, control secara rutin	dr. I Ketut Puspa Ambara, Sp.OG

Selasa, 20 April 2024, pukul 10.05 wita,	S: ibu mengeluh masih mual O: BB: 50 kg, TD : 110/70mmHg, S: 36°C, TFU belum teraba, <i>Head to toe</i> Normal, A : G2P1A0 UK 11 minggu 6 hari P : Pemberian terapi Asam Folat 1x1 (30 tablet), B6 1x1 (10 tablet), KIE nutrisi, pola makan, KIE tanda bahaya trimester I.	Bq. Dita Susmita, Amd.Keb
--	--	---------------------------

g. Penyakit yang Pernah diderita oleh Ibu/Riwayat Operasi

Ibu 'MS' mengatakan tidak memiliki tanda gejala penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis *tuberculosis* (TBC), penyakit menular seksual (PMS), tidak pernah di operasi pada daerah abdomen, ibu juga mengatakan tidak pernah terkonfirmasi covid-19.

h. Riwayat Penyakit Keluarga

Keluarga Ibu 'MS' tidak ada yang memiliki riwayat tanda gejala penyakit hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis *tuberculosis* (TBC), penyakit menular seksual (PMS).

i. Data Biologis, Psikososial, dan Spiritual

1) Data Biologis

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada bernafas saat beraktivitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu 3 kali dalam sehari namun porsi $\frac{1}{4}$ piring nasi. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, nasi, satu potong ikan atau telur atau daging atau ayam, satu potong tahu atau tempe, sayur diselingi cemilan seperti crackers atau roti dan buah, ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air mineral sebanyak 7-8 gelas/hari. Ibu juga minum susu ibu hamil 1 kali sehari. Pola eliminasi ibu selama

sehari antara lain: BAK 5-6 kali/ hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kecoklatan.

Pola istirahat Ibu tidur malam 7-8 jam/hari dari pukul 22.00 wita sampai 05.00 WITA atau 06.00 WITA, istirahat siang 30 menit/hari. Pola hubungan seksual, ibu mengatakan tetap melakukan hubungan seksual saat hamil dengan frekuensi 1 sampai 2 kali dalam seminggu. Pola aktivitas ibu selama hamil yaitu melakukan pekerjaan rumah tangga. Kebersihan diri ibu mengatakan mandi 2 kali/hari, keramas 3 kali/minggu, gosok gigi 2 kali/hari, mengganti pakaian dalam 2 kali/hari. Mencuci tangan sebelum dan sesudah makan, saat BAK dan BAB serta saat melakukan aktivitas diluar.

2) Data Psikososial

Kehamilan ini diterima dan direncanakan oleh ibu dan suami serta keluarga. Ibu merasa senang dan sangat menikmati proses selama kehamilan. Ibu juga merasa bahagia dengan kehamilannya saat ini serta berharap anaknya dapat lahir dengan normal selamat dan sehat. Ibu mengatakan tidak ada trauma dalam kehidupan dan tidak ada konsultasi dengan psikolog.

3) Data Spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini. Ibu selalu mendoakan kehamilan dan keselamatan janin serta keluarga agar tetap sehat, ibu juga tidak mengalami masalah saat beribadah.

4) Prilaku dan Gaya Hidup

Ibu mengatakan tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, ibu tidak minum-minuman keras dan jamu, tidak pernah merokok pasif atau aktif selama kehamilan dan tidak berganti-ganti pasangan saat berhubungan seksual, tidak

pernah diurut dukun selama kehamilan.

5) Perencanaan Persalinan (P4K)

- a) Tempat persalinan : UPT-BLUD Puskesmas Aik Muall, RS rujukan apabila terjadi penyulit atau kegawatdaruratan yakni RSUD Praya
- b) Penolong persalinan : Bidan
- c) Pendamping persalinan : Suami
- d) Calon pendonor : Saudara Kandung, Tn. OH, no telepon 082237959xx
- e) Dana persalinan : BPJS dan dana pribadi
- f) Kontrasepsi pasca persalinan : Ibu belum menentukan metode kontrasepsi pasca persalinan dan nifas.

6) Pengetahuan

Pengetahuan yang diperlukan ibu 'MS' yaitu ibu lupa ingat tentang tanda bahaya kehamilan trimester II, ibu belum mengetahui kelas ibu hamil, ibu belum mengetahui terlalu jelas macam- macam metode kontrasepsi pasca persalinan.

2. Data objektif

Data yang dicantumkan di bawah ini merupakan hasil pemeriksaan pada ibu "MS"

a. Pemeriksaan umum

Ibu datang ke Puskesmas Aik Muall pada tanggal 22 Mei 2024 dengan Berat badan (BB) ibu sebelum hamil yaitu 48 kg, tinggi badan 157 cm, BB sekarang 52,2 kg, IMT 21,7 , lingkaran lengan (LiLa) 24 cm, Tekanan Darah 110/70 mmhg,

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala bersih, wajah tidak pucat, tidak edema, tidak ada jerawat maupun *cloasma*, konjungtiva merah muda, sklera putih, hidung dan telinga bersih tidak ada

pengeluaran, pada leher tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, pembengkakan kelenjar linfe dan bendungan vena jugularis, pada aksila tidak ada pembesaran kelenjar linfe, dada tidak ada retraksi, payudara bersih, puting susu menonjol, pada perut tidak ada luka bekas operasi, terdapat linea nigra, TFU $\frac{1}{2}$ pusat-sympisis, DJJ 142 x/menit kuat dan teratur, ekstremitas tidak *edema*, tidak terdapat varises, kuku tidak pucat, reflek patella kanan kiri +/+

B. Diagnosis dan Masalah

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan objektif yang terdapat pada buku kontrol serta buku KIA, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu ibu “MS” umur 32 tahun G2P1A0 UK 17 minggu 3 Hari T/H intrauterine, dengan masalah yaitu:

1. Ibu lupa ingat mengenai tanda bahaya kehamilan trimester II
2. Ibu belum mengetahui kelas ibu hamil
3. Ibu belum mengetahui terlalu jelas macam- macam metode kontrasepsi pasca persalinan.

C. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan pada Kasus

Penulis melakukan kegiatan yang dimulai dari bulan Mei 2024 sampai Oktober 2024. Dimulai dari kegiatan penjajakan kasus, pegurusan ijin mengasuh pasien, pelaksanaan asuhan kehamilan, mengolah data, penyusunan laporan, seminar laporan, perbaikan laporan, pengesahan laporan. Setelah mendapatkan ijin, penulis memberikan asuhan pada Ibu “MS” selama kehamilan 17 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas, yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan pada lampiran laporan ini. Adapun kegiatan asuhan yang penulis berikan pada ibu “MS” diuraikan pada lampiran.