

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 ‘BY’ dan suami dimana Ibu ‘BY’ dan suami bersedia untuk didampingi dan diasuh baik ibu dan bayinya dari kehamilan 18 minggu sampai 42 hari masa nifas. Data yang diambil dari wawancara pada Ibu ‘BY’ serta data yang didapatkan dari dokumentasi ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 19 April 2024 di Puskesmas Aik Mual didapatkan hasil sebagai berikut.

A. Informasi Klien atau Keluarga

1. Data subjektif (tanggal 19 April 2024 pukul 09.30 WITA)

a. Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “BY”	Tn. “AZ”
Umur	: 27 tahun	27 tahun
Kebangsaan	: Indonesia	Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: D III	SMA
Pekerjaan	: Kariawan Honorer	Karyawan Honorer
Penghasilan	: 2.500.000	1.200.000
Alamat rumah	: Bubie Lauk, 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

Ibu *menarche* pada umur 14 tahun, siklus haid teratur 28 hari, jumlah darah saat menstruasi yaitu 3-4 kali ganti pembalut dalam sehari, lama haid 7 hari, saat haid ibu tidak mengalami keluhan. Ibu mengatakan HPHT pada tanggal 09 Desember 2023 dan TP 17 September 2024

d. Riwayat pernikahan

Ibu menikah satu kali secara sah, lama pernikahan 4 tahun (menikah tanggal 20 Mei 2021), Ibu menikah pada usia 24 tahun.

e. Riwayat KB

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan kontrasepsi KB.

f. Riwayat hamil ini

Ini merupakan kehamilan yang kedua. Keluhan yang pernah ibu rasakan pada trimester I yaitu mual dan muntah, pemeriksaan sebelumnya, ibu memeriksakan kehamilannya sebanyak 2 kali di puskesmas pada tanggal (3/2//24) dan tanggal (19/4/2024) dan di Dokter SpOG sebanyak 2 kali pada tanggal (20/3/24) dan pemeriksaan ke dua tanggal (17/05/24). Gerakan janin belum dirasakan. Ibu sedang mengonsumsi suplemen asam folat 400 mcg dan Vitamin B6 10 Mg. Status imunisasi ibu TT5. Ibu sudah . Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilannya seperti merokok, minum-minuman beralkohol dan mengonsumsi obat-obatan terlarang.

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 ‘BY’ Umur 27 Tahun Multigravida Berdasarkan buku KIA di Puskesmas Aik Mual

Hari/ tanggal/ waktu/ tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ nama
03 Februari 2024/ Puskesmas Aik Mual	S: Ibu mengeluh terlambat haid O: TD: 110/70 mmHg, S 36,5⁰C, BB 62 kg, TB : 156 cm, Lila: 30 cm Head to toe Normal, PP tes : positif, terkadang mual muntah di pagi hari (tidak mengganggu aktifitas) Hb 13,0 gr/dL , Protein urin negatif, PPIA (HIV NR, Hepatitis NR, Spilis NR) A: Ibu “BY” Umur 27 tahun GIPI00I UK 11Minggu 6 hari P: Pemberian terapi Asam folat 1x1 (30 tablet), B6 1x10mg, KIE USG dan baca buku KIA halaman 1-7	Nurul, Amd.Keb
20 Maret 2024/ Apotik Rahayu	S:mengeluh pusing sedikit O:TD:110/70 mmHg, BB : 62 kg, Hasil USG : Janin :Tunggal AFI:Cukup JK:Laki-laki TP : 17/9/2024 A: G2PI00I UK 14 minggu T/H Intrauterin P: Lanjutkan konsumsi suplemen, control secara rutin	dr. Gusti Nyoman Sutama, Sp.OG

Selasa, 25 Maret 2024, pukul : 10.05 wita, Puskesmas Aik Mual	S: ibu mengeluh masih mual O: BB: 62 kg, TD : 110/70mmHg, S: 36°C, TFU pertengahan pusat simfisis, <i>Head to toe</i> Normal, A : G2P100I UK 14 minggu 4 hari P : Pemberian terapi Asam Folat 1x1 (30 tablet), B6 1x1 (10 tablet), KIE nutrisi, pola makan, KIE tanda bahaya trimester I.	Bq. fitriah, Amd.Keb
---	--	-------------------------

g. Penyakit yang Pernah diderita oleh Ibu/Riwayat Operasi

Ibu 'BY' 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 'BY' 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 selamasehari 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 Muallt, RS rujukan

apabila terjadi penyulit atau kegawatdaruratan yakni RSUD Praya

- b) Penolong persalinan : Bidan
 - c) Pendamping persalinan : Suami
 - d) Calon pendonor : Saudara Kandung, Tn. AZ, 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 'BY' 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 (Tanggal 19 April 2024 pukul 09.30 WITA)

1. Pemeriksaan Umum:

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran: Composmentis, BB: 62 kg (BB sebelum hamil 60 Kg), TB : 156 cm, IMT 24,6 TD: 100/70mmHg, R:20x/menit, S:36,5°C N=84x/mnt, LiLA ; 30 cm.

Postur: Normal

Berat badan pemeriksaan sebelumnya 60 kg (03-02-2024)

Penilaian nyeri: tidak ada rasa nyeri

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala: simetris, Rambut: Bersih
- b. Wajah: Normal tidak ada odema, tidak pucat
- c. Mata: Konjungtiva: sedikit pucat, Sclera: putih
- d. Hidung: bersih
- e. Mulut Bibir: merah muda

- f. Telinga: bersih
- g. Leher Kelenjar limfe: tidak ada pembesaran pada kelenjar limfe Kelenjar tiroid: tidak ada pembesaran pada kelenjar tiroid, Vena Jugularis: Tidak ada pelebaran vena jugularis
- h. Payudara: Bentuk: Simetris Putting: Menonjol, Pengeluaran: Tidak ada, Kebersihan: Baik
- i. Dada : bentuk simetris
- j. Abdomen
 - 1. Inspeksi : Luka bekas operasi : tidak ada, Striae: tidak ada, Kelainan: tidak ada
 - 2. Palpasi : Tinggi Fundus Uteri (TFU): 1/2 pusat- sympisis
 - 3. Palpasi leopold : belum dilakukan
 - 1) Auskultasi : belum dilakukan
 - 2) Kondisi / keadaan lain: Tidak ada
 - a. Ekstremitas atas : Tidak ada oedema, kuku tidak cyanosis, ujung jari tidak pucat
 - b. Ekstremitas bawah : Tungkai: simetris, Oedema: -/-, Reflek Patella: +/+, Varises: -/-
 - c. Kondisi atau keadaan lain: Tidak ada

3. Pemeriksaan Khusus

- a. Genetalia Eksterna : Mons Pubis, labia mayora, labia minora, klitoris tidak ada kelainan dan oedema.
- b. Genetalia Interna : tidak ada pengeluaran pervaginam dan kelainan
- c. Inspeksi anus : Tidak ada haemoroid

4. Pemeriksaan Khusus

- a. Laboratorium : Hb 13,0 gr/dL, Golongan Darah A, Hepatitis B : NR, HIV/AIDS : NR. Sifilis : NR
- b. USG : USG I Tanggal 20/03/2024 : UK 14 minggu, janin: Tunggal, AFI: Cukup ,
- c. USG II Tanggal 17 Mei/ 2024 : UK: 20 Minggu, Janin: Tunggal, AFI: Cukup, TP : 17/09/2024, T/H

B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif pada tanggal 19 April 2024, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu ibu “BY” umur 27 tahun GIIPI00I usia kehamilan 18 minggu, janin tunggal, hidup, intrauterine

Masalah:

1. Ibu belum mengetahui porsi makan dan minum ibu hamil untuk kebutuhan sehari-hari.
2. Ibu belum mengetahui tanda fisiologis ibu hamil dan cara mengurangi keluhan selama hamil.
3. Ibu belum mengetahui tentang informasi program KB dan belum merencanakan ber KB
4. Ibu Belum memiliki pengetahuan tentang ASI eksklusif dan teknik menyusui
5. Ibu belum memahami tentang pentingnya komunikasi pada janin selama dalam kandungan.

C. Jadwal Kegiatan

Penulis merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Mei Sampai Oktober 2024. Dimulai dari kegiatan pengurusan ijin dari puskesmas, pembimbing praktek maupun institusi dilanjutkan dengan kegiatan pengumpulan data, penyusunan laporan tugas akhir, bimbingan laporan, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar dan perbaikan laporan. Setelah mendapatkan ijin, penulis segera memberikan asuhan pada Ibu “BY” selama kehamilan trimester II hingga masa nifas, yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan pada laporan ini. Jadwal kegiatan dan implementasi asuhan terlampir