

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien dan Keluarga

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Sebelumnya telah dilakukan informed consent secara lisan kepada Ibu “DA” dan suami Tn. “DA”, mereka bersedia untuk didampingi dan diasuh baik ibu dan bayinya dari usia kehamilan 14 sampai 42 hari masa nifas. Data yang diambil dari wawancara pada Ibu “DA” serta data yang didapatkan dari dokumentasi ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA) di RSUD Ganesha. Data ini dikaji pada tanggal 7 September 2024 didapatkan hasil sebagai berikut:

1. Data subjektif (dikaji pada tanggal 7 September 2024 pukul 10.00 WITA)

a.

Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “DA”	Bpk. “DA”
Umur	: 24 tahun	29 tahun
Suku bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: DII	S1
Pekerjaan	: Admin Rumah Sakit	Pegawai Kapal Pesiar
Penghasilan (bersama)	: Rp 6.500.000,00	Rp. 35.0000.0000
Alamat rumah	: Br. Samu, Singapadu, Gianyar	
No. Tlp/Hp		83114557xxx
Jaminan Kesehatan		BPJS (Kelas II)

b. Keluhan utama

Ibu datang ke Poli Kebidanan rumah sakit ingin melakukan pemeriksaan ANC dan ibu mengeluh mual.

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama kalinya pada saat ibu berumur 13 tahun, siklus haid ibu teratur 28 hari, jumlah darah ibu $\pm$ 2-3 kali mengganti pembalut dalam keadaan penuh, lama haid ibu berkisar selama 4-5 hari. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami masalah ketika menstruasi. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 8 Juni 2024 sehingga diperkirakan tafsiran persalinan (TP) ibu tanggal 15 Maret 2025.

d. Riwayat perkawinan

Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan pertamanya, menikah secara sah menurut agama dan negara. Lama perkawinan ibu 1 tahun. Ibu menikah umur 23 tahun.

e. Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya

Ibu mengatakan ini kehamilan pertama.

f. Riwayat kehamilan ini

Keluhan yang pernah dialami oleh ibu pada trimester I yaitu ibu mengeluh mual di pagi dan siang hari namun tidak mengganggu aktivitas ibu. Ibu tidak pernah mengalami keluhan yang mengancam seperti perdarahan, kejang dan lain-lain. Hasil pemeriksaan fisik BB 58 kg, TB 162 cm, LILA 26 cm, TD 100/70 mmHG, nadi 82 kali permenit, nafas 22 kali permenit. Hasil laboratorium HB 12,2 gram/DL, golongan darah B, tes tripel elemintasi hasil Non Reaktif. Terapi yang diperoleh asam folat dan KIE Nutrisi untuk mengatasi mual dan muntah. Ibu melakukan pemeriksaan USG tanggal 06/8/2024 uk 9 minggu 3 hari, Janin positif, didapatkan tafsiran persalinan 16 Maret 2025. IMT Ibu "DA" 19,8.

g. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi.

h. Kebutuhan biologis

Ibu tidak mengalami keluhan saat bernafas. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang, ibu makan 3 kali dalam sehari dengan porsi sedang. Adapun komposisi makanan ibu setiap hari antara lain nasi, ikan, daging ayam, daging babi, telur dan sayur-sayuran. Ibu juga sesekali mengkonsumsi buah seperti pisang, papaya, melon, dan apel dalam jumlah yang tidak berlebihan. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan ibu juga tidak memiliki alergi terhadap makanan. Saat ini mual yang dirasakan ibu hanya di pagi hari saja, ibu masih bisa makan dengan porsi sedang dan tidak berlebihan.

Pola minum ibu dalam sehari sebanyak 7-8 gelas/hari berupa air mineral. Ibu juga mengkonsumsi susu ibu hamil, biasanya ibu mengkonsumsi susu ibu hamil 1-2 gelas per harinya. Pola eliminasi ibu selama sehari yaitu BAB 1 kali dalam sehari biasanya lebih sering di pagi hari dengan konsistensi lembek dan warna kecokelatan, untuk BAK ibu dalam sehari $\pm$ 5-6 kali dalam sehari dengan warna kuning jernih. Tidak ada keluhan yang dirasakan ibu terkait pola eliminasi. Ibu mendapat cukup waktu istirahat yaitu tidur malam $\pm$ 7-8 jam/ hari dan tidur siang sebanyak 30-60 menit setiap harinya. Untuk pola hubungan seksual, ibu dan suami saat ini melakukannya setiap 1 minggu sekali atau jika ibu ingin.

Aktivitas ibu saat ini yaitu bekerja sebagai petugas front office di rumah sakit swasta. Selama kehamilan ibu masih tetap bisa bekerja seperti biasa. Ibu juga masih biasa dalam melakukan kegiatan sehari – hari di rumah. Pola kebersihan diri ibu mandi 2 kali dalam sehari dan ibu selalu rutin menggosok gigi sebanyak 2 kali,

keramas setiap 2 hari sekali, membersihkan alat genetalia setiap mandi, setelah selesai BAB/BAK. Ibu mengganti pakaian dalam sebanyak 2 kali dalam sehari, selalu merawat kebersihan payudaranya.

i. Kebutuhan psikologis

Kehamilan ibu saat ini merupakan kehamilan yang sudah direncanakan. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami trauma dalam kehidupannya apalagi sampai berkonsultasi dengan psikolog.

j. Kebutuhan sosial

Ibu mengatakan hubungan ibu terjadi baik dengan keluarga, begitu pula dengan tetangga di lingkungan sekitar rumah ibu. Kehamilan ibu juga mendapatkan dukungan yang sangat positif dari keluarga ibu dan keluarga suami. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami permasalahan dalam perkawinan yang sampai membahayakan keluarganya, ibu tidak pernah mengalami kekerasan, ibu juga tidak pernah menciderai diri sendiri ataupun orang lain. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu bersama dengan suami.

k. Kebutuhan spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan saat beribadah.

l. Perilaku dan gaya hidup

Selama kehamilannya sekarang, ibu tidak pernah dirawat oleh dukun, tidak pernah mengkonsumsi obat tanpa resep dokter, ibu juga tidak pernah travelling selama kehamilannya. Ibu bukan perokok aktif maupun pasif. Ibu tidak pernah mengkonsumsi minuman keras, ganja/napza, dan minuman sejenis jamu sembarangan.

m. Riwayat penyakit

Ibu tidak sedang menderita penyakit dan tidak pernah memiliki riwayat penyakit seperti asma, epilepsy, TORCH, diabetes mellitus, TBC, hepatitis, PMS dan penyakit lainnya. Ibu juga tidak pernah menderita penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis cronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandungan, dan operasi kandungan. Tidak ada di keluarga ibu maupun suami yang pernah menderita gejala penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamilkembar, epilepsy, alergi, penyakit menular, hepatitis, TBC, PMS dan lain-lain.

n. Pengetahuan ibu tentang kehamilan dan tanda bahaya kehamilan

Pada usia kehamilan sekarang ibu sudah belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II, pola nutrisi dan pola istirahat.

o. Perencanaan kehamilan

Ibu sudah merencanakan persalinannya dengan baik, ibu dan suami memilih melahirkan di RSUD Ganesha, tempat rujukan RSUD Sanjiwani Gianyar, transportasi yang digunakan adalah mobil, calon pendonor kakak kandung ibu serta dana persalinan dari tabungan sendiri. Untuk pendamping saat persalinan adalah suami, yang mengasuh anak nantinya adalah ibu dan suami. Alat kontrasepsi yang akan digunakan adalah IUD.

B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif serta data pemeriksaan terakhir pada tanggal 7 September 2024, dapat dirumuskan masalah/diagnosa kebidanan yaitu G1P0A0 UK 13 minggu Tunggal + Intrauterin, dengan masalah yaitu

1. Ibu mengalami emesis gravidarum

2. Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II

C. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami menerima hasil pemeriksaan
2. Menginformasikan kepada ibu tentang penyebab mual yang masih dirasakan ibu dan cara mengatasi mual tersebut dengan tidak mengonsumsi makanan yang berminyak dan berlemak, makan sedikit tapi sering, minum air jahe dan istirahat yang cukup. Ibu sudah paham dengan penjelasan yang diberikan
3. Menginformasikan kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan pada trimester II yang ibu bisa baca pada buku KIA halaman 8 dan 9 diantaranya perdarahan dari jalan lahir, gerakan janin berkurang, sakit kepala hebat dan bengkak pada kaki dan wajah. Ibu sudah paham dan akan membaca buku KIA.
4. Mengingatkan ibu untuk minum suplemen kehamilan secara teratur sesuai aturan yang diberikan, SF 1x60 mg, Kalk 1x500 mg, Vitamin C 1x50 mg. Ibu bersedia
5. Mengingatkan ibu untuk melakukan kontrol kehamilan pada tanggal 8 Oktober 2024 atau sewaktu – waktu ada keluhan. Ibu dan suami paham

D. Jadwal Kegiatan

Penulis telah melaksanakan kegiatan yang dimulai dari bulan September 2024 sampai dengan April 2025 dimulai dengan kegiatan pengumpulan data, pemberian asuhan dan penyusunan laporan. Adapun jadwal kegiatan asuhan yang dilaksanakan kepada ibu “DA” adalah sebagai berikut :

Tabel 5 Implementasi Asuhan pada Kasus

Asuhan yang diberikan pada Ibu “DA” Umur Kehamilan 13 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas

No.	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Memberikan asuhan Melakukan pendekatan dengan ibu “DA” dan suami kehamilan trimester II serta memberikan asuhan kebidanan ibu hamil pada pada ibu “DA” : ibu “DA” di RSUD Ganesha Minggu ke 1 bulan Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan September 2024 kehamilan. sampai dengan Memberikan KIE terkait emesis yang dialami ibu minggu ke 4 bulan dan cara mengatasinya. November 2024.	Menjelaskan terkait tanda bahaya kehamilan trimester II Membimbing ibu “DA” dalam melakukan senam hamil.
2	Memberikan asuhan kehamilan trimester III : Minggu ke-1 bulan Desember 2024 sampai dengan minggu ke-3 bulan Februari 2025.	Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III. Memberikan informasi kepada ibu sesuai dengan keluhanannya dan persiapan persalinan Menganjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan istirahat selama kehamilan. Membimbing ibu dalam melakukan senam hamil dan massage perineum serta teknik mengatasi nyeri selama persalinan. Menjelaskan pada ibu proses persalinan serta memberikan dukungan agar ibu dapat lebih siap menghadapi persalinan. Memberikan KIE dan asuhan untuk mengurangi

	keluhan yang lazim dialami pada kehamilan trimester III. Membantu ibu dalam melengkapi P4K yakni tentang perencanaan penggunaan kontrasepsi pasca melahirkan. Membantu ibu dalam persiapan persalinan. Memberi KIE mengenai tanda persalinan, cara menghitung kontraksi, cara mengedan yang efektif, cara mengatur napas dan posisi bersalin. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama masa kehamilan.
3 Memberikan asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir Minggu ke-4 bulan Februari 2023	Memfasilitasi ibu teknik komplementer untuk mengurangi nyeri persalinan kala I dengan pmassage perineum serta teknik mengatasi nyeri selama persalinan dan memberikan sayang ibu. Memantau serta asuhan kemajuan persalinan ibu, kesejahteraan ibu dan kesejahteraan janin. Membantu ibu bersalin sesuai dengan APN. Memberikan asuhan pada bayi baru lahir meliputi pemberian salep mata profilaksis, injeksi vitamin K 1, imunisasi HB-0, dan pemeriksaan fisik neonatus. Memantau tanda vital ibu, membantu pemberian ASI awal, memantau tanda-tanda perdarahan pada ibu, membantu ibu dalam pemenuhan nutrisi dan mobilisasi.

4 Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF 1), nenonatus (KN 1) Minggu ke-4 bulan Februari 2023	Memantau pemeriksaan tanda vital ibu. Memantau trias nifas. Membimbing ibu dalam melakukan senam Kegel, pijat oksitosin dan mobilisasi dini. Membantu ibu dalam menyusui bayinya. Melakukan pemeriksaan fisik pada neonatus. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan tanda bahaya neonatus. Mempertahankan kehangatan neonatus.
5 Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF2) serta asuhan pada nenonatus (KN 2) pada hari ke-7 Minggu ke-2 bulan Maret 2023	Memantau trias nifas. Membimbing ibu melakukan pijat bayi. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari hari. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. Memfasilitasi bayi mendapatkan imunisasi
Memberikan asuhan kebidanan Ibu nifas (KF 3) serta asuhan pada Neonatus (KN 3) Minggu ke-3 bulan Maret 2023	Memantau TRIAS nifas. Membimbing ibu melakukan senam nifas. 3. Memantau kebersihan bayi. Memantau adanya tanda bahaya pada neonatus. Memantau kecukupan ASI pada bayi.
	Memantau TRIAS Nifas Memberi asuhan terapi komplementer berupa pijat SPEOS. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu.

Memantau adanya tanda bahaya pada neonatus.

Melakukan pada masalah dihadapi ibu selama masa nifas
