

BAB III

METODA PENGAMBILAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait dengan Ibu "NWM" diperoleh saat ibu melakukan pemeriksaan kehamilan di UPTD. Puskesmas Dawan II, kemudian penulis melakukan pendekatan kepada ibu "NWM" beserta keluarganya sehingga ibu bersedia dijadikan subjek dalam studi kasus ini. Pengkajian data dilakukan pada tanggal 18 Maret 2025 pukul 10.00 WITA. Data subjektif yang diperoleh penulis adalah dari hasil wawancara, serta buku KIA, sebagai berikut :

1. Data subjektif (18 Maret 2025 pukul 10.00 WITA)

a. Identitas pasien

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu "NWM"	Tn. "GYS"
Umur	: 31 tahun	31 tahun
Suku bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: IRT	Karyawan swasta
Penghasilan	:-	Rp. 5.000.000
Alamat rumah	: Dusun Jabon, Desa Sampalan Tengah, Klungkung	
No. Tlp/hp	: 085811322XXX	081805512XXX
Jamninan kesehatan	: BPJS Mandiri (Kls II)	

b. Keluhan utama

Ibu datang kontrol rutin kehamilan, keluhan mual yang dirasakan sebelumnya sudah mulai berkurang, ibu juga kadang mengalami keputihan berwarna putih, tapi tidak gatal dan tidak berbau.

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan pertama kali menstruasi usia 15 tahun, siklus haid ibu teratur yaitu 28-30 hari, lama haid ibu 5-7 hari, jumlah darah saat menstruasi yaitu 3-4 kali ganti pembalut. Keluhan nyeri haid pada hari pertama. Ibu mengatakan HPHT pada tanggal 18-11-2024 dan TP: 25-8-2025

d. Riwayat perkawinan sekarang

Ibu mengatakan menikah 1 kali sah secara agama dan catatan sipil dan lama menikah 4 tahun. Umur ibu saat menikah 27 tahun dan umur suami saat menikah 27 tahun.

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Anak pertama ibu lahir tanggal 11-10-2022 secara normal pervaginam di bidan, jenis kelamin perempuan pada umur kehamilan cukup bulan, berat badan lahir bayi 3590 gram, tidak ada masalah saat kehamilan, persalinan dan nifas.

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua dan tidak pernah mengalami keguguran. Status TT Ibu saat ini TT 5. Keluhan yang pernah dialami ibu pada Trimester I yaitu mual, muntah dan radang tenggorokan tetapi tidak mengganggu aktifitasnya. Pada Trimester II ibu tidak mengalami keluhan yang membahayakan kehamilan seperti perdarahan, sakit kepala hebat, pusing dan pandangan kabur. Skor Poedji Rochyati ibu adalah 2 dengan dasar kehamilan ibu.

Ibu sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak lima kali yaitu empat kali pada trimester pertama di dokter spesialis kandungan dan puskesmas dan sebanyak satu kali pada trimester II di Puskesmas. Ini merupakan pemeriksaan ibu yang keenam. Hasil pemeriksaan ibu dijabarkan pada tabel 5 sebagai berikut.

Tabel 5
Data Hasil Pemeriksaan Ibu “NWM”

No	Tanggal/ tempat periksa	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Terapi /tindakan
1	2	3	4	5	6
1.	28/12/2024 Di UPTD Puskesmas Dawan II	Telat haid, sudah PPT dirumah hasil Positif. HPHT : 18-11- 2024	Ku baik, TD : 129/70mmHg N: 80x/menit S: 36,3°C P : 22 x/menit BB : 57 kg , TB : 160 cm, Lila : 25 cm IMT : 22,27	Kemungkinan hamil G2P1A0 uk 5 minggu 5 hari	1. KIE Hasil Pemeriksaan 2. KIE USG awal kehamilan ke dokter Spesialis Kandungan 3. KIE tanda bahaya kehamilan trimester I 4. Terapi : Asam folat 1x 0,4 mg (30 tablet)
2	4/1/2025 di SPOG	Mual dan nyeri perut	Ku baik, TD : 90/60 mmHg, BB : 57 kg, Hasil USG : GS (+) 1,91 cm, UK: 5 mg 4 hari, EDD : 2-9- 2025 intra	G3P2A0 UK 5 minggu 4 hari intrauterin	1. Kontrol ulang 1 bulan lagi 2. Pemeriksaan Lab ke Puskesmas 3. Terapi obat lanjut

uterin					
No	Tanggal/ tempat periksa	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Terapi /tindakan
3	16/1/2025 di UPTD Puskesmas Dawan II	Radang tenggorok an dan nyeri menelan sejak kemarin	Ku baik, TD : 110/75mmHg N : 78x/menit S: 36,4°C P : 20 x/menit BB : 57,2 kg , Lila 25 cm. TFU belum teraba, oedema -/-, reflek patella +/. Skrining Jiwa : normal skor EPDS 6 Hasil Lab : Hb: 11,7 g/dl, Anti HIV: Non Reaktif, HbsAg: Non Reaktif, VDLR: Non Reaktif, GDS : 104, Protein urine (-), reduksi urine (-)	G2P1A0 uk 8 minggu 3 hari intrauterin	1. Informasi Hasil Pemeriksaan 2. KIE Minum air hangat untuk mengurangi nyeri tenggorokan 3. Kolaborasi dengan Dokter umum untuk deteksi resiko kehamilan dan pemberian asuhan 4. Kolaborasi dengan dokter gigi untuk deteksi dini masalah gigi dan mulut 5. KIE Tanda Bahaya Kehamilan TW I 6. Kontrol Ulang 1 bulan lagi 7. Terapi : Asam folat 1x 0,4 mg (30 tablet) dan Paracetamol 3 x 500 mg

No	Tanggal/ tempat periksa	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Terapi /tindakan
4	6/2/2025 di SPOG	Mual, muntah dan keluar keputihan berwarna putih dan tidak berbau	Ku Baik, TD : 110/70mmHg ,BB : 57,5 kg, N : 78 x/mnt, S : 36,4°C, R: 20x/mnt Hasil USG : Fetus T/H UK 10W6D, EDD : 24/8/2025	G2P1A0 UK 10 minggu 6 hari intrauterin	1. Kontrol ulang 1 bulan lagi 2. KIE personal hygiene 3. Terapi obat lanjut yang diberikan puskesmas
5	19/2/2025 di UPTD Puskesmas Dawan II	Mual- mual dan pusing	Ku baik, TD : 106/60 mmHg N : 80x/menit S: 36,2°C P : 20 x/menit BB : 58 kg, TFU : belum teraba , oedema-/-	G2P1A0 uk 13 minggu 2 hari intrauterin	1. Informasi Hasil Pemeriksaan 2. KIE mengurangi mual dengan makan sedikit tapi sering, hindari makanan berlemak, berminyak dan pedas, anjuran minum air jahe hangat. 2. KIE Tanda Bahaya kehamilan TW 2 3. Kontrol Ulang 1 bulan lagi

No	Tanggal/ tempat periksa	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Terapi /tindakan
					4. Terapi : Kombinasi SF 60mg +Asam folat 0,4mg (1 x 1 tablet) (30tablet), Vit C 1 x 50 mg (30tablet), Kalsium 1 x 500mg (30 tablet), Vit B6 2 x 10mg (10 tablet)

(Sumber: Buku catatan kesehatan ibu "NWM")

g. Gerakan janin

Ibu mengatakan belum merasakan gerakan janin.

h. Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti minum-minuman keras, kontak dengan binatang, diurut dukun, merokok dan menggunakan narkoba.

i. Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu atau riwayat operasi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis atau tidak sedang mengalami gejala atau tanda penyakit kardiovaskuler, hipertensi, dan penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak pernah mengalami operasi.

j. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit keturunan

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit keturunan seperti kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi maupun penyakit menular yaitu penyakit hati, TBC, dan PMS/HIV/AIDS.

k. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis oleh dokter atau tidak sedang menderita penyakit ginekologi seperti polip serviks, kanker kandung, servisititis kronis, endometritis, myoma, operasi kandung.

l. Riwayat keluarga berencana

Ibu tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya.

m. Data bio-psiko-sosial dan spiritual

1) Pola nafas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas

2) Pola makan atau minum

Ibu mengatakan makan tiga kali sehari dengan porsi setengah piring nasi, lauk bervariasi seperti : nasi putih, sayur-sayuran, tempe, ayam, ikan laut, dan disertai buah seperti pisang, apel dan jeruk. Ibu mengatakan minum air kurang lebih tujuh hingga delapan gelas perhari dan ibu minum susu pada malam hari. Nafsu makan ibu sebelumnya kurang baik karena mengalami mual muntah saat ini nafsu makan sudah kembali. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan ibu juga tidak memiliki alergi makanan.

3) Pola eliminasi

Ibu mengatakan buang air besar satu kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kuning kecoklatan. Ibu mengatakan sering buang air kecil dengan

frekuensi 4-5 kali sehari dengan warna kuning mengarah ke bening dan ibu mengatakan tidak ada keluhan saat BAB atau BAK.

4) Pola istirahat

Ibu mengatakan pola istirahat cukup yaitu tidur malam kurang lebih tujuh sampai delapan jam dari pukul 22.00 wita sampai pukul 06.00 wita serta istirahat siang kurang lebih satu jam terkadang tidak menentu.

5) Pola Hubungan Seksual

Ibu dan suami mengatakan tidak ada keluhan.

6) Aktivitas

Aktivitas ibu saat ini yaitu sebagai ibu rumah tangga yang mengerjakan aktivitas ringan seperti memasak, menyapu, mencuci dibantu oleh suami dan mengurus anak pertamanya.

7) Personal Hygiene

Pola kebersihan diri ibu, ibu mandi 2 kali dalam sehari. Ibu selalu rutin menggosok gigi sebanyak 2 kali, keramas setiap 2-3 kali seminggu, membersihkan alat genitalia setiap mandi dan setelah selesai BAB/BAK. Ibu mengganti pakaian dalam sebanyak 2 kali dalam sehari, selalu merawat kebersihan payudaranya. Ibu juga selalu menerapkan protokol pencegahan / memakai masker saat bepergian ke luar rumah.

8) Psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini direncanakan oleh ibu maupun suami dan diterima dari keluarga, sehingga ibu diberikan semangat untuk menjalani kehamilannya saat ini. Ibu dan suami menerima kehamilan ini dengan bahagia. Ibu tinggal bersama suami. Ibu tidak pernah mengalami kekerasan, dalam rumah

tangga, Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu bersama dengan suami.

9) Kebutuhan Spiritual

Ibu tidak memiliki keluhan saat melakukan ibadah sehingga dapat beribadah seperti biasa. Belum ada upacara / ritual khusus selama kehamilan ini.

10) Pengetahuan:

- a. Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II
- b. Ibu sudah mengetahui pemenuhan nutrisi dan istirahat
- c. Ibu belum mengetahui tentang perawatan ibu hamil sehari-hari

11) Perencanaan Kehamilan

Ibu sudah merencanakan persalinan (P4K). Ibu mengatakan akan bersalin di Puskesmas. Transportasi yang akan digunakan adalah motor pribadi dengan suami sebagai pendamping persalinan. Calon pendonor darah adalah anggota keluarga yaitu kakak kandung ibu (Nengah Mudiari/08873059XXX). Dana persalinan berasal dari tabungan dan ibu mempunyai kartu JKN Mandiri Kelas II. Ibu sudah mengetahui metode mengatasi rasa nyeri persalinan karena pengalaman sebelumnya melahirkan, yaitu dengan mengatur pola nafas. Ibu bersedia melakukan IMD saat persalinan apabila tidak ada penyulit dan komplikasi. Ibu berencana menggunakan metode kontrasepsi Implant. Ibu berencana mempunyai 2 orang anak.

2. Data objektif (tanggal 18 Maret 2025 pukul 10.10 WITA)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum baik, kesadaran compos mentis, GCS E4 V5 M6, BB 59,5 kg, BB sebelumnya 58 kg (tgl 19/2/2025), BB sebelum hamil : 57kg IMT 22,27

(normal), TB 160 cm, LILA 25 cm, Postur tubuh normal

Tanda vital : TD 100/70mmHg, MAP : 80, N : 88x/mnt, Suhu : 36,6°C, R:
18x/mnt

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala : simetris, normal, tidak ada keluhan
- 2) Rambut : bersih, warna hitam kecoklatan
- 3) Wajah : normal, tidak ada oedema, tidak ada kelainan
- 4) Mata : sklera putih, konjungtiva merah muda
- 5) Hidung : bersih, tidak ada secret
- 6) Mulut : tidak ada sariawan, tidak ada gigi berlubang, mukosa bibir lembar
warna merah muda
- 7) Telinga : simetris, bersih, tidak ada serumen berlebih
- 8) Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan kelenjar limfa, tidak ada
bendungan vena jugularis
- 9) Dada : simetris, tidak ada retraksi dada
- 10) Payudara : simetris, puting susu menonjol, tidak ada pengeluaran, tidak ada
benjolan pada payudara
- 11) Perut : tidak ada luka bekas operasi, TFU 1 jari bawah pusat, DJJ
124x/mnt
- 12) Ekstremitas : kuku jari merah muda, simetris, tidak ada oedema, tidak ada
varices, reflek patella +/+, tidak ada kelainan

c. Pemeriksaan Khusus

- 1) Genitalia Eksterna : normal tidak ada kelainan, tidak ada tanda infeksi atau
kemerahan

2) Genitalia Interna: Tidak ada pengeluaran pervaginam, tidak ada kelainan, tidak ada tanda-tanda infeksi, keputihan dan nyeri.

3. Analisis Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan hasil pengkajian pada tanggal 18 Maret 2025 yang didapatkan dengan metode wawancara, observasi, dokumentasi data subjektif, data obyektif dan pendokumentasian pada buku KIA dapat ditegakkan diagnosa yaitu kebidanan yaitu G2P1A0 umur kehamilan 17 minggu 1 hari hidup intrauterin dengan masalah : Ibu masih merasakan mual, mengalami keputihan dan ibu belum memahami tentang perawatan kehamilan sehari-hari.

4. Penatalaksanaan (tanggal 18 Maret 2025 pukul 10.20 WITA)

Penatalaksanaan dalam asuhan ini antara lain :

- a. Menginformasikan hasil pemeriksaan pada ibu dan suami, kehamilan ibu dalam batas normal. Ibu dan suami paham dengan penjelasan yang diberikan.
- b. Memberikan KIE tentang perawatan kehamilan dengan menggunakan buku KIA seperti kebersihan diri, PHBS, Istirahat, pola nutrisi termasuk aktifitas ibu. Ibu bersedia dan akan mengikuti apa yang diajurkan
- c. Memberikan KIE pada ibu tentang keputihan yang dialami ibu masih normal ini terjadi akibat peningkatan hormon estrogen dan aliran darah ke daerah panggul selama kehamilan. Tujuannya melindungi jalan lahir dari infeksi. Ibu merasa lega
- d. Memberikan KIE cara membersihkan area kewanitaan yaitu cuci dengan air bersih dari arah depan ke belakang, menggunakan pakaian dalam berbahan katun, jaga agar tetap bersih dan kering, hindari penggunaan sabun pembersih vagina, hindari celana yang ketat atau lembab. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan.

- e. Memberikan KIE tentang cara mengatasi mual dengan makan sedikit tapi sering, hindari makan berminyak dan berbumbu, minum air jahe hangat. Ibu mengerti dan sudah mulai rutin minum air jahe hangat.
- f. Membimbing ibu untuk melakukan akupresure yaitu penekanan lembut oleh tiga jari lebar proksimal secara bergantian pergelangan kanan dan kiri untuk mengurangi mual. Ibu mencoba melakukannya
- g. Memberikan ibu suplemen kombinasi SF 60mg + asamfolat 0,4mg (XXX) diminum 1x1 tab diminum malam hari, Vitamin C 50 mg (XXX) diminum 1x1 tab pada malam hari dan Kalk 500 mg (XXX) diminum 1x1 tab pada pagi hari serta manfaat dan kenapa ibu harus minum tablet tambah darah. Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan menerima obat serta bersedia meminumnya sesuai anjuran.
- h. Menyetujui jadwal kunjungan ulang 1 bulan lagi kurang lebih pada tanggal 18 April 2025 atau apabila sewaktu-waktu mengalami keluhan. Ibu mengerti dan bersedia untuk kunjungan ulang.

B. Jadwal Kegiatan

Jadwal kegiatan dimulai dari Bulan Maret 2025 sampai Bulan Oktober 2025 yang dimulai dari kegiatan penyusunan laporan dan mendapatkan ijin. Penulis akan memberikan asuhan pada Ibu “NWM” selama kehamilan trimester II khususnya dari umur kehamilan 17 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas dan 28 hari masa neonatus yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan. Adapun kegiatan kunjungan yang terlaksana dapat diuraikan pada pada tabel berikut.

Tabel 6

**Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NWM” Umur 31 tahun
Multigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa
Nifas**

No.	Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan	1. Melakukan pemeriksaan ANC di UPTD Puskesmas Dawan II dan SPOG
1	trimester II dan III Pada ibu “NWM” pada tanggal 18 Maret 2025, 21 April 2025, 31 Mei 2025, 20 Juni 2025, 10 Juli 2025, 29 Agustus 2025	2. Memberikan KIE kepada ibu <ol style="list-style-type: none"> a. sesuai dengan keluhan, umur kehamilan dan kebutuhan ibu hamil b. cara mengatasi mual dan muntah c. mengenai tanda bahaya kehamilan d. mengenai perawatan selama hamil e. ketidaknyamanan ibu hamil seperti keputihan, kram kaki, nyeri pinggang f. perubahan fisiologis ibu hamil 2. Memfasilitasi ibu dalam P4K 3. Memfasilitasi ibu dalam melakukan kelas ibu hamil dan <i>exercise</i> yoga hamil selama kehamilan. 4. Memberikan ibu KIE terkait materi-materi pada kelas ibu hamil yang belum didapatkan ibu 5. Menjelaskan pada ibu tentang proses persalinan serta memberikan dukungan dan support agar ibu termotivasi dan siap menghadapi persalinan 6. Membantu ibu dalam persiapan persalinan 7. Melakukan evaluasi asuhan yang telah

		diberikan selama masa kehamilan.
2	Memberikan asuhan persalinan pada Ibu “NWM” pada tanggal 30 Agustus 2025 sampai 31 Agustus 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan KIE mengenai teknik relaksasi pada saat proses persalinan. 2. Memberikan sugesti dan afirmasi positif untuk kelancaran proses persalinan 3. Memberikan asuhan sayang ibu dan asuhan komplementer untuk pengurangan nyeri selama proses persalinan.
1	2	3
		<ol style="list-style-type: none"> 4. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi ibu menggunakan partograf. 5. Mendampingi proses persalinan ibu. 6. Melakukan pemantauan kondisi ibu setelah melahirkan dengan partograf. Membantu melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.
2	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas “NWM” KF1 dan KN1 pada tanggal 1 September 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan <i>lochea</i>) 2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya selama masa nifas dan bayi baru lahir 3. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai kebersihan diri (<i>personal hygiene</i>), pemenuhan nutrisi selama masa nifas. 4. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari 5. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dan memberikan ASI Eksklusif

3.	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas “NWM” KF2 dan KN2 pada tanggal 3 September 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan <i>lochea</i>) 2. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus termasuk pemeriksaan SHK (Skrining Hipotiroid Kongenital) 3. Membimbing ibu menyusui bayinya 4. Memfasilitasi Ibu dalam pijat Oksitosin dan Pijat Bayi 5. Memberikan KIE tanda bahaya pada Ibu dan Bayi
1	2	3
4	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas “NWY” KF3 dan KN3 pada tanggal 17 September 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan <i>lochea</i>) 2. Memberikan asuhan kebidanan imunisasi BCG dan Polio 1 pada neonatus 3. Membimbing ibu menyusui bayinya 4. Membimbing ibu untuk melakukan senam kegel dan <i>exercise</i> pemulihan masa nifas ibu 5. Memberikan KIE persiapan penggunaan keluarga berencana (KB) pada 42 hari
5	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas “NWY” KF4 pada tanggal 11 Oktober 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemantauan laktasi 2. Memberikan asuhan kebidanan keluarga berencana pada ibu 3. Memberikan Asuhan mencegah <i>sibling rivalry</i> seperti tidak membandingkan antara anak satu sama lain, membuat anak-anak mampu bekerja sama, mengajarkan sikap berbagi serta bersikap adil yang disesuaikan dengan kebutuhan anak.