### BAB III

# METODE PENENTUAN KASUS

# 1. Informasi Klien/Keluarga

Berdasarkan informasi terkait Ibu "AV" dan keluarga yang penulis peroleh saat melakukan pengkajian data ke puskesmas pada tanggal 10 Februari 2025 Pukul 10:15 WITA. Melalui metode anamnesa atau wawancara yang merupakan bagian data primer dan data dari buku KIA, pemeriksaan USG, serta pemeriksaan laboratorium yang merupakan hasil data sekunder. Berikut merupakan data yang penulis peroleh dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), pemeriksaan USG dan pemeriksaan laboratorium yang telah dilakukan, serta berdasarkan anamnesis, sebagai berikut:

# 1. Data Subjektif

#### a. Identitas

Ibu Suami

Nama : Ny "AV" Tn"PA"

Umur : 22 Tahun 24 Tahun

Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia Jawa/Indonesia

Agama : Islam Islam
Pendidikan : SMP SD

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga Pegawai Swasta(Garden)

Penghasilan :- Rp.2.800.000

No Telp : 085933083xxx 0859678249

Jaminan kesehatan : BPJS BPJS

Alamat rumah : Jl Hayam Wuruk No.104h, Sumerta Kelod, Kec. Denpasar

Timur.

# b. Keluhan Utama

Ibu mengeluh sering kencing pada malam hari dan nyeri punggung

# c. Riwayat Menstruasi

Berdasarkan pengkajian yang telah dilakukan, ibu mengalami menstruasi pertama kali yaitu pada usia 13 tahun, ibu mengatakan siklus haid teratur 28-30 hari, lama menstruasi 4-5 hari. Pada saat menstruasi ibu mengganti pembalut 3-4 kali sehari. Keluhan ibu pada saat menstruasi terkadang ibu merasa nyeri pada bagian perut paling bawah. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir 17 Juni 2024 dan tafsiran persalinan nya 24 Maret 2025.

#### d. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan ini adalah pernikahan pertamanya dengan suami secara sah. Lama pernikahan ibu sudah sekitar 1 tahun.

## e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu

Ini merupakan kehamilan ibu yang pertama, dan tidak pernah mengalami keguguran.

# f. Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dan ibu tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada Trimester I dan II. Pada Trimester III ibu mengeluh nyeri punggung dan sering kencing. Pemeriksaan kehamilan yang dilakukan oleh Ibu "AV" sebanyak 4 kali di UPTD Puskesmas 1 Denpasar Timur dan 2 kali di Dokter SpoG. Gerakan janin sudah ibu rasakan sejak 4 bulan yang lalu setiap 1 jam ibu merasakan 1-2 kali gerakan janin.

Adapun tabel pemeriksaan antenatal Ibu "AV" berdasarkan buku KIA sebagai berikut:

Tabel 4
Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu "AV" Berdasarkan Buku KIA

	Hasil pemeriksaan	Nama
Tanggal/Tempat	Hash pemermona-	pemeriksa
	2	3
1		Dokter
30/07/2024	S : Ibu mengatakan mual muntah dan ingin	SpOG
Pemeriksaan	melakukan pemeriksaan USG untuk memastikan	-1
dilakukan di	kehamilan.	
Klinik Puri Asih	O: KU: baik, kesadaran: composmentis, BB:53,5	
	kg, TB: 150 cm, TD: 120/75 mmHg, Suhu:	
	36,5°C, Nadi: 72 kali/menit.	
	Hasil USG: terapat kantong kehamilan, GA: 5wld,	
	EDD: 31/03/2025	
	A: G1P0A0 UK 6 minggu 1 hari intauterin.	
	P:	
	1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan	
	USG. Ibu paham.	
:	2. Memberikan terapi obat folamil genio 1×1 (30	
	tablet). Ibu paham dan mengerti dengan baik.	
3	3. Memberitahu ibu terkait tanda bahaya kehamilan	
	dan pemenuhan nutrisi selama kehamilan. Ibu	
	mengerti.	
4	. Menjadwalkan ibu untuk melakukan kunjungan	
	ulang bulan depan atau lebih awal apabila ada	
	keluhan. Ibu paham dan mengerti dengan baik.	
	norman for panan and mongorn dengan bark.	

2	3
2. Memberitahu ibu terkait Hb ibu sudah norma	1,
namun harus tetap menjaga pola nutrisi selam	
kehamilan. Ibu mengerti	
3. Memberikan KIE mengenai pola istirahat selam	a
kehamilan. Ibu paham	
4. Bidan menjadwalkan ibu untukmelakuka	n
kunjungal ulang bulan depan atau lebih awa	al
apabila ada keluhan. Ibu bersedia.	
S : Ibu ingin melakukan pemeriksaan laboratorium	Bidan
Dan ibu mengeluh nyeri punggung dan sering	
kencing.	
10-02-2025 O: KU: baik, kesadaran: Composmentis,	
Pemeriksaan BB: 55 kg, TD: 125/80 mmHg, Suhu: 36,°4C,	
dilakukan di Nadi :88 kali/menit, TFU:1/2 pst-px ,Mcd:27 cm	
UPTD Puskesmas DJJ: 152x/menit, Reflek patella +/+, Odema -/-,	
1 Denpasar Timur Hb: 12,3 g/dL, protein urine negatif, reduksi urine	
negatif, GDS: 95 mg/dL.	
A: G1P0A0 UK 34 minggu preskep U T/H	
intauterin.	
P:	
<ol> <li>Menginformasikan hasil pemeriksaan bahw</li> </ol>	a
kondisi ibu dan janin dalam batas normal. Ib paham	u
2. Memberikan KIE mengenai cara mengatasi nyer	ri
punggung	
3. Mengajari ibu yoga untuk mengurangi nye	ri
punggung	
4. Memberikan KIE mengenai cara mengatasi serin	ıσ
buang air kecil	15
5. Memberikan KIE kepada ibu tanda- tanda bahay	<i>'</i> a
trimester III . Ibu paham	-

 2	3
 <ol> <li>Memberikan KIE mengenai pola istirahat selama kehamilan. Ibu paham</li> <li>Bidan menjadwalkan ibu untuk melakukan kunjungal ulang bulan depan atau lebih awal apabila ada keluhan. Ibu bersedia.</li> </ol>	

Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak Ibu "AV"

#### g. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi

# h. Riwayat Penyakit dan Operasi

Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang menderita penyakit diabetes mellitus, hipertensi, hepatitis, paru-paru, dan penyakit jantung serta ibu tidak pernah melakukan operasi apapun.

# i. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menurun dan keluarga

## j. Data Bio-psikososial

## 1. Bernapas

Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan bernapas.

#### 2. Nutrisi

Ibu makan teratur tiga kali sehari dengan porsi sedang. Komposisi makanan ibu bervariasi yaitu satu piring nasi putih, satu potong daging ayam atau telur, satu potong tahu atau tempe, setengah mangkok sedang sayur. Ibu biasanya makan cemilan buah atau biskuit. Ibu minum air putih sebanyak kurang lebih dua liter per hari.

## 3. Eliminasi

Ibu buang air kecil sebanyak 5 sampai 6 kali perhari dengan warna kuning jernih dan buang air besar sebanyak 1 kali sehari dengan konsistensi lembek.

#### 4. Istirahat

Pola tidur ibu cukup, sekitar tujuh sampai delapan jam per hari. Ibu tidak memiliki keluhan saat tidur maupun istirahat.

#### 5. Psikososial dan Spiritual

Kehamilan ini merupakan kehamilan pertama yang tidak direncanakan oleh ibu dan suami, Pada kehamilan ini ibu mendapatkan dukungan oleh suami, orang tua, mertua dan keluarga lainnya. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat membahayakan kehamilan ibu serta tidak ada kesulitan saat beribadah yang perlu dibantu.

## 6. Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan, tanda persalinan dan proses persalinan. Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di UPTD Puskesmas 1 Denpasar Timur dan dibantu oleh bidan, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu sepeda motor milik pribadi, untuk calon pendonor darah ibu belum menentukan pendonor, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan ibu menggunakan BPJS.Ibu mulai mempersiapkan persiapan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi. Ibu belum menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah bersalin.

# 2. Diagnosis dan Rumusan Masalah

Berdasarkan data yang telah diuraikan, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G1P0A0 UK 34 Minggu T/H intrauterine Adapun beberapa permasalahan yang ditemukan pada ibu "AV" adalah sebagai berikut:

- 1. Ibu mengatakan sering kencing pada malam hari
- Ibu belum melengkapi program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi P4K yaitu bagian calon pendonor darah
- 3. Ibu belum merencanakan penggunaan alat kontrasepsi
- 4. Ibu belum mengetahui tanda bahaya masa nifas

# 3. Jadwal Pengumpulan Data/ Pemberian Asuhan Pada Kasus

Penulis telah merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Januari sampai Mei 2025. Dimulai dari kegiatan pengumpulan data, penyusunan proposal, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan segera memberikan asuhan pada Ibu "AV" dari umur kehamilan 34 minggu sampai 42 hari masa nifas. Adapun rencana kegiatan asuhan yang akan penulis berikan pada ibu "AV" yaitu dilampirkan pada lampiran 1.