

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait Ibu “JL” dan keluarga penulis dapatkan dengan melakukan pendekatan dan pengkajian. Sebelumnya Ibu dan Suami bersedia untuk di dampingi dan diasuh baik Ibu dan Bayinya dari kehamilan trimester III umur kehamilan 38 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas. Pengkajian data dilakukan 21 April 2025 pukul 19.00 Wita, penulis datang ke rumah Ibu “JL” dengan melakukan wawancara dan melihat buku KIA Ibu.

1. Data Subyektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. “JL”	Tn. “AL”
Umur	: 23 tahun	25 tahun
Suku Bangsa	: Sumba, Indonesia	Sumba, Indonesia
Agama	: Katolik	Katolik
Pendidikan	: SMA	SD
Pekerjaan	: IRT	Supir
Penghasilan	: -	Rp. 3.000.000,00
Alamat Rumah	: Jl. Tukad Irawadi, Gang XVI, Panjer, Denpasar.	
No Telepon	: 085934840xxx	-
Jaminan Kesehatan	: BPJS kelas 3	BPJS kelas 3

b. Keluhan utama

Ibu mengatakan sering kencing di malam hari, dan sulit untuk tertidur kembali.

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama kali pada usia 12 tahun, siklus haid teratur, jumlah darah dalam satu hari 3 kali mengganti pembalut, lama haid 3 – 4 hari, tidak memiliki keluhan saat menstruasi. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) pada tanggal 23 Juli 2024 dan Taksiran Persalinan (TP) tanggal 30 April 2025.

d. Riwayat pernikahan

Ini merupakan pernikahan pertama ibu, menikah secara adat, lama pernikahan selama 1 tahun.

e. Riwayat obstetri yang lalu

Ini merupakan kehamilan pertama ibu dan sebelumnya tidak pernah mengalami keguguran.

f. Riwayat hamil ini

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang pertama bagi Ibu "JL". Pemeriksaan kehamilan yang dilakukan oleh Ibu "JL" sebanyak 5 kali di Bidan Praktik Swasta Luh Ayu Koriawati, 1 kali di Puskesmas I Denpasar Selatan dan 3 kali di Praktik Dokter I Made Darmayasa, SpOG. Adapun tabel pemeriksaan antenatal ibu "JL" berdasarkan buku KIA pada halaman berikut.

Tabel 1

Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu “JL” Berdasarkan Buku KIA

Tanggal		Hasil pemeriksaan	Pemeriksaan
1		2	3
25 Oktober 2024	S : Ibu mengatakan mual muntah dan sudah tidak menstruasi selama 3 bulan		Bidan
Bidan Praktik Swasta Luh Ayu Koriawati	Di O : Keadaan umum baik, kesadaran <i>Compos Mentis</i> , BB : 45 kg, TB : 150 cm, BB Sb : 46 kg, TD : 118/75 mmHg, LILA : 23,5 cm, TFU : 2 jari atas <i>sympisis</i> , DJJ : 148 x/menit. A : G1P0A0 UK 13 minggu 2 hari kemungkinan hamil P :		
		1. Menginformasikan hasil pemeriksaan, ibu paham. 2. Memberikan KIE kepada ibu dan suami tentang : a. Pemenuhan kebutuhan nutrisi pada ibu hamil. b. Rajin baca buku KIA di saat luang 3. Memberikan terapi Asam folat (Folavit 400 µg) 1x1, Vitamin B6 2x1. Menjelaskan cara minumnya, ibu mengerti. 4. Menganjurkan ibu dan suami untuk melakukan <i>USG</i>, ibu dan suami bersedia. 5. Menganjurkan ibu dan suami untuk kontrol ulang saat vitamin habis atau bila ada keluhan, ibu dan suami bersedia.	
25 Oktober 2024	S : Ibu mengatakan ingin melakukan USG		Dokter SpOG
di Praktik Dokter Made Darmayasa, SpOG	O : Keadaan Umum baik, Kesadaran <i>Compos Mentis</i> , BB 45 kg, TB 150 cm, TD 118/75 mmHg. I Hasil <i>USG</i> : tunggal hidup <i>intrauterine</i> , DJJ 145 x/menit, ETP 04 – 05 – 202. A : G1P0A0 UK 13 minggu 2 hari T/H Intrauterin P :		
		1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami mengerti. 2. Menganjurkan kepada Ibu untuk melanjutkan terapi yang di dapat dari Bidan, ibu mengatakan bersedia.	

1	2	3
21 November 2024 Bidan Praktik Swasta Luh Ayu Koriawati	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : Keadaan umum baik, kesadaran <i>Compos Mentis</i> , BB : 46 kg, TB : 150 cm, TD : 108/75 mmHg, Suhu : 36,7°C, Lila 23,5 cm, TFU 1/2 Pusat simpisis, DJJ 142 x/menit. A : G1P0A0 UK 17 minggu 1 hari T/H <i>intrauterine</i> P : 1. Memberikan informasi hasil pemeriksaan dalam batas normal. 2. Memberikan KIE kepada Ibu dan suami tentang. a. Ketidaknyamanan kehamilan trimester II b. Pemenuhan kebutuhan nutrisi pada kehamilan c. Pemeriksaan laboratorium 3. Menganjurkan kepada ibu untuk melanjutkan terapi yang sudah diberikan. 4. Menganjurkan kepada ibu dan suami untuk melakukan kunjungan ulang bila vitamin sudah habis, atau bila ibu ada keluhan, ibu dan suami bersedia.	Bidan
20 Desember 2024 Puskesmas I Denpasar Selatan	S : Ibu ingin melakukan pemeriksaan laboratorium O : Keadaan umum baik, kesadaran <i>Compos Mentis</i> , BB : 47 kg, BB sebelum : 46 kg, TB : 150 cm, TD : 114/72 mmHg, LILA : 23,8 cm, TFU : sepusat, DJJ : 141 x/menit. Hasil pemeriksaan laboratorium : Golongan Darah : B HB : 12,1 g/dL Protein <i>Urine</i> : Negatif Reduksi <i>Urine</i> : Negatif Glukosa Darah Sewaktu : 85 TPHA : Non Reaktif HIV : Non Reaktif HbsAg : Non Reaktif A : G1P0A0 21 minggu 2 hari T/H <i>intrauterin</i> P :	Bidan

1	2	3
	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu paham dan mengerti. 2. Memberikan KIE kepada ibu dan suami tentang: a. Istirahat yang cukup b. Kebutuhan nutrisi selama hamil 3. Memberikan terapi SF 1x60 mg dan kalsium (Kalk) 1x1. Menjelaskan cara minum, ibu mengerti. 4. Menganjurkan ibu untuk control ulang 1 bulan lagi, atau sewaktu waktu bila ada keluhan, ibu bersedia.	
24 Desember 2024 Di Bidan Praktik Swasta Ayu Koriawati	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : Keadaan umum baik, kesadaran <i>Compos Mentis</i> , BB : 47 kg, TB : 150 cm, TD : 115/75 mmHg, LILA : 23,8 cm, TFU : sepusat, DJJ : 147x/menit. A : G1P0A0 UK 21 minggu 6 hari T/H intrauterin P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami mengerti. 2. Memberikan KIE tentang bahaya trimestes II, ibu paham atas penjelasan yang diberikan. 3. Menganjurkan ibu untuk lebih sering membaca buku KIA, ibu bersedia. 4. Menganjurkan kepada ibu untuk melanjutkan terapi yang didapat dari puskesmas, ibu mengatakan bersedia. 5. Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang atau sewaktu waktu bila ada keluhan, ibu bersedia.	Bidan
3 Januari 2025 Di Bidan Praktik Dokter Made Darmayasa,	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : Keadaan umum baik, kesadaran <i>Compos Mentis</i> , BB : 48 kg, TB : 150 cm, TD : 123/75 mmHg A : Hasil <i>USG</i> : tunggal hidup <i>intrauterine</i> , DJJ 140 x/menit, TBJ 549 gr, ETP 03 – 05 – 2025. A : G1P0A0 UK 23 minggu 2 hari T/H intrauterin	Dokter SpOG

1	2	3
SpOG	P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu paham dan mengerti. 2. Mengajukan kepada Ibu untuk melanjutkan terapi yang di dapat dari Bidan, ibu mengatakan bersedia.	
29 Januari 2025	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : Keadaan Umum baik, Kesadaran <i>Compos Mentis</i> , BB 51 kg, TB 150 cm, TD 110/74, TFU 2 jari atas pusat, LILA 24 cm, DJJ 138 x/menit, McD : 24 cm. A : G1P0A0 UK 27 minggu T/H Intrauterin P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami mengerti. 2. Memberikan terapi SF 1x60 mg dan kalsium (Kalk) 1x1. Memberitahukan cara minum, ibu paham. 3. Memberikan KIE kepada Ibu dan Suami mengenai: a. Nutrisi pada kehamilan. b. Aktivitas fisik dan <i>exercise</i> pada kehamilan trimester III. 4. Mengajukan kepada ibu untuk kontrol ulang atau sewaktu waktu bila ada keluhan, ibu bersedia	Bidan
18 Februari 2025	S : Ibu mengatakan ingin melakukan <i>USG</i> O : Keadaan Umum baik, Kesadaran <i>Compos Mentis</i> , BB 52 kg, TB 150 cm, TD 121/70 mmHg. I Hasil <i>USG</i> : DJJ 142 x/menit, TBJ 1252 gr, air ketuban cukup, ETP 04 – 05 – 2025. A : G1P0A0 UK 29 minggu 6 hari T/H Intrauterin P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami mengerti. 2. Mengajukan kepada Ibu untuk melanjutkan terapi yang di dapat dari Bidan, ibu mengatakan bersedia.	Dokter SpOG

1	2	3
21 Maret 2025 Bidan Praktik Swasta Luh Ayu Koriawati	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : keadaan umum baik, kesadaran <i>compos mentis</i>, BB : 54 kg, LILA : 24,7 cm, TD : 113/73 mmHg, suhu : 36,7°C, TFU : $\frac{1}{2}$ pusat px, McD : 28 cm, DJJ : 150 x/menit. A : G1P0A0 35 minggu 6 hari preskep <u>U</u> Puki T/H intrauterin P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu, ibu paham dan mengerti. 2. Memberikan KIE kepada Ibu dan Suami tentang: a. tanda bahaya kehamilan trimester III. b. Nutrisi pada kehamilan. c. Pola istirahat dan aktivitas. 3. Memberikan terapi SF 1x60 mg, Kalsium (Kalk) 1x1. Memberitahu cara meminumnya, ibu paham. 4. Menganjurkan kepada ibu untuk kontrol ulang atau sewaktu waktu bila ada keluhan, ibu bersedia.	Bidan

g. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan sebelumnya ibu tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi.

h. Riwayat penyakit

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang mengalami penyakit seperti kardiovaskular, asma, hipertensi, TBC, epilepsi, HIV/AIDS, diabetes melitus, *TORCH*, Hepatitis dan PMS. Ibu mengatakan belum pernah melakukan operasi apapun.

i. Data bio-psikososial

1) Bernafas

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan dalam bernafas.

2) Nutrisi

Ibu mengatakan makan secara teratur 3 kali sehari dengan porsi sedang. Komposisi makanan yang dikonsumsi ibu bervariasi yaitu nasi, ayam, telur, sayur, tempe dan tahu. Ibu mengatakan tidak ada pantangan makan, dan minum air 3 liter perhari.

3) Eliminasi

Ibu buang air kecil sebanyak 10 – 12 x/hari dengan warna kuning jernih dan buang air besar sebanyak satu kali sehari dengan konsistensi agak keras dan warna gelap.

4) Istirahat

Ibu mengatakan sulit tidur di malam hari karena sering terbangun untuk kencing dan sulit tidur kembali, Ibu tidur 5 – 6 jam di malam hari dan tidur siang 1 – 2 jam. Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat beristirahat.

5) *Personal hygiene*

Ibu mengatakan mandi dan gosok gigi 2 kali dalam sehari, keramas 2 kali seminggu, membersihkan alat kelamin setiap mandi dan selesai BAB/BAK, mengganti pakaian dalam 2 kali sehari, dan mencuci tangan setiap sebelum makan dan beraktivitas.

6) Kebutuhan spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat melakukan ibadah.

j. Tanda bahaya yang pernah dialami

Ibu mengatakan pada kehamilan trimester pertama ibu mengalami mual muntah, pada trimester kedua ibu mengatakan tidak ada keluhan, dan pada trimester ketiga ini ibu mengatakan tidak ada keluhan.

k. Kebutuhan psikologis

Ibu mengatakan kehamilan saat ini sudah direncanakan dengan baik dengan ibu, suami, dan keluarga. Ibu, suami dan keluarga menerima kehamilan ini dengan baik dan mendukung Ibu.

l. Kebutuhan sosial

Ibu mengatakan hubungan sosial ibu baik dengan suami, mertua, keluarga dan masyarakat di lingkungan tempat tinggal berjalan baik dan tidak ada masalah.

m. Prilaku yang membahayakan

Ibu mengatakan tidak pernah melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti diurut atau dipijat dan datang ke dukun, minum-minuman keras, merokok, minum obat tanpa resep dokter.

n. Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya pada kehamilan, tanda persalinan dan proses persalinan. Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di Bidan Praktik Swasta Luh Ayu Koriawati dan dibantu oleh Bidan, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu motor, calon pendonor darah ibu adalah adik kandung ibu, pendamping persalinan Ibu adalah suami, biaya persalinan ibu menggunakan jaminan kesehatan BPJS. Ibu mulai

mempersiapkan persiapan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi. Ibu belum menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah bersalin.

B. Diagnosis & Rumusan Masalah

Berdasarkan pengkajian data yang didapatkan pada tanggal 21 April 2025, maka diagnosa yang dapat ditegakkan yaitu G1P0A0 UK 38 minggu 5 hari Preskep U Puka T/H *intrauterine*, dengan masalah yaitu :

1. Ibu belum merencanakan alat kontrasepsi
2. Ibu sering kencing di malam hari
3. Ibu sulit tidur di malam hari
4. Ibu belum melakukan pemeriksaan Laboratorium di kehamilan trimester III

C. Jadwal Pengumpulan Data

Penulis telah merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan April sampai Juni 2025. Dimulai dari kegiatan pengumpulan data, penyusunan proposal, bimbingan proposal, dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan segera memberikan asuhan pada Ibu “JL” selama kehamilan trimester III sampai masa nifas. Adapun rencana kegiatan asuhan yang akan penulis berikan pada Ibu “JL” pada halaman berikut.

Tabel 2.

Rencana Kegiatan Asuhan			
No	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implantasi Asuhan
1	2	3	4
1	Kehamilan trimester III	Memberikan Asuhan Kehamilan Normal	1. Mendampingi ibu untuk melakukan pemeriksaan ANC di PMB. 2. Memberikan KIE kepada Ibu dan suami mengenai : a) Kebutuhan nutrisi pada kehamilan trimester III. b) KB pasca persalinan. c) Ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III. d) Istirahat yang cukup bagi ibu hamil. e) Pemeriksaan Laboratorium pada kehamilan trimester III. 3. Mengingatkan ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III. 4. Memberikan asuhan komplementer dengan melakukan teknik relaksasi. 5. Mengingatkan Ibu mengenai tanda – tanda persalinan.
2	Persalinan	Memberikan Asuhan Persalinan Kala I	1. Membimbing ibu untuk melakukan teknik relaksasi dan pengurangan rasa nyeri pada saat proses persalinan. 2. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kesejahteraan ibu. 3. Memberikan ibu dukungan selama proses persalinan dengan melibatkan suami. 4. Membantu ibu memenuhi kebutuhan nutrisi selama proses persalinan.

1	2	3	4
			5. Membantu ibu memenuhi prosedur eliminasi selama persalinan.
	Memberikan Asuhan Persalinan Kala II	1. Memberikan ibu dukungan selama proses persalinan. 2. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan, dan kesejahteraan ibu. 3. Membantu ibu memilih posisi persalinan yang diinginkan dan nyaman. 4. Membimbing ibu meneran. 5. Membantu proses persalinan normal sesuai dengan 60 langkah APN. 6. Melakukan IMD pada bayi baru lahir.	
	Memberikan Asuhan Persalinan Kala III	1. Memeriksa adanya janin kedua. 2. Melakukan manajemen aktif pada kala III dengan : - Menyuntikan oksitosin 10 IU - Melakukan penegangan tali pusat terkendali - Melakukan <i>massase fundus</i>	
	Memberikan Asuhan Persalinan Kala IV	1. Melakukan pemantauan kala IV persalinan : - Memantau tanda tanda vital - Memantau tinggi fundus uteri - Memantau kontraksi uterus - Memantau kandung kemih - Memantau pemngeluaran darah dari jalan lahir 2. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi baru lahir. 3. Melakukan pengukuran antropometri	

1	2	3	4
			(BB, TB, LK, LD).
			4. Memakaikan bayi pakaian yang hangat dan bersih.
			5. Memberikan salep mata profilaksis.
			6. Memberikan vitamin K.
			7. Memberikan imunisasi hepatitis B (Hb0) 1 jam setelah pemberian vitamin K.
3	Nifas 6 sampai 48 jam Postpartum	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas KF1 dan neonatus KN1	1. Memberikan pujian kepada ibu telah melewati persalinan. 2. Melakukan pemeriksaan tanda tanda vital. 3. Melakukan pemantauan Trias Nifas (Laktasi, Involusi dan <i>Lochea</i>). 4. Memberikan KIE kepada ibu tentang : a. Tanda bahaya pada masa nifas b. Tanda bahaya pada Neonatus c. Pemenuhan nutrisi selama masa nifas d. Menyusui bayi secara <i>on demand</i> dan pemberian Asi Eksklusif e. Perawatan tali pusat bayi 5. Mengajarkan kepada ibu teknik menyusui yang benar. 6. Mengingatkan ibu untuk memperhatikan <i>personal Hygiene</i> .
4	Hari ke 3 sampai 7 Postpartum	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas KF2 dan neonatus KN2	1. Mengunjungi ibu dan bayi untuk melakukan pemeriksaan tanda tanda vital. 2. Melakukan pemantauan Trias Nifas (Laktasi, Involusi dan <i>Lochea</i>). 3. Membantu mengatasi keluhan yang dirasakan ibu dan bayi. 4. Memberikan asuhan komplementer dengan melakukan pijat oksitosin.

1	2	3	4
			5. Memantau keadaan tali pusat bayi. 6. Memantau adanya tanda bahaya pada bayi.
5	Hari ke 8 sampai 28 Postpartum	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas KF3 dan neonatus KN3	1. Mengunjungi ibu dan bayi untuk melakukan pemeriksaan tanda tanda vital. 2. Melakukan pemantauan Trias nifas (Laktasi, Involusi dan <i>Lochea</i>). 3. Membantu mengatasi keluhan yang dirasakan ibu dan bayi. 4. Memberikan KIE kepada ibu tentang imunisasi dasar yang harus didapatkan neonatus. 5. Memantau adanya tanda bahaya pada bayi.
6	Hari ke 29 sampai 42 Postpartum	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas KF3	1. Mengunjungi ibu dan bayi untuk melakukan pemeriksaan tanda – tanda vital. 2. Melakukan pemantauan Trias nifas (Laktasi, Involusi dan <i>Lochea</i>). 3. Memberikan KIE kepada ibu dan suami mengenai KB yang boleh dipakai oleh ibu yang sedang menyusui. 4. Menganjurkan kepada ibu untuk membaca buku KIA pada halaman 93 mengenai perawatan bayi usia 29 hari – 3 bulan.