

### BAB III

#### METODA PENGAMBILAN KASUS

##### A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait dengan Ibu "NLS" diperoleh saat ibu melakukan pemeriksaan kehamilan di UPTD. Puskesmas Dawan II, kemudian penulis melakukan pendekatan kepada ibu "NLS" beserta keluarganya sehingga ibu bersedia dijadikan subjek dalam studi kasus ini. Pengkajian data dilakukan pada tanggal 14 April 2025 pukul 10.00 WITA. Data subjektif yang diperoleh penulis adalah dari hasil wawancara, serta buku KIA, sebagai berikut :

##### 1. Data subjektif (14 April 2025 pukul 10.00 WITA)

###### a. Identitas pasien

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu "NLS"	Tn. "KA"
Umur	: 31 tahun	35 tahun
Suku bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMK	SMA
Pekerjaan	: Pedagang	Karyawan Swasta
Penghasilan	: 3.000.000	Rp. 3.500.000
Alamat rumah	: Dusun Bokong, Klungkung	Desa Sampalan Klod,
No. Tlp/hp	: 08784520XXX	087860849XXX
Jamninan kesehatan	: BPJS Mandiri (Kls III)	

b. Keluhan utama

Ibu kontrol kehamilan dengan keluhan masih merasakan mual-mual dipagi hari.

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. Selama haid ibu tidak ada keluhan apapun. Ibu mengatakan HPHT pada tanggal 12-12-2024. Berdasarkan informasi dari buku KIA, TP: 19-9-2025

d. Riwayat perkawinan sekarang

Ibu mengatakan menikah 1 kali sah secara agama dan catatan sipil dan lama menikah 8 tahun. Umur ibu saat menikah 23 tahun dan umur suami saat menikah 27 tahun.

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tahun Lahir	Jenis Persalinan /UK	J k	BBL/ PJ	Tempat Lahir	Penyulit/ komplikasi	Keadaan Saat ini	Laktasi
1	16/5/2018	Spontan/ Aterm	L	2700 gr/49 cm	RS	Tidak ada	Hidup sehat	12 bulan
2	21/9/2020	Spontan/ Aterm	L	3200 gr/50 cm	RS	Tidak ada	Hidup sehat	24 bulan

Ini

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang ketiga dan tidak pernah mengalami keguguran. Status TT Ibu saat ini TT 5. Keluhan yang pernah dialami

ibu pada pada awal kehamilan yaitu mual, muntah dan pusing. 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 sebelumnya satu kali. Hasil pemeriksaan ibu dijabarkan pada tabel 5 sebagai berikut.

**Tabel 5**  
**Data Hasil Pemeriksaan Ibu “NLS”**

No	Tanggal/ tempat periksa	Hasil Pemeriksaan
1	17/3/2025 di UPTD Puskesmas Dawan II	<p>S : Ibu kontrol hamil, ibu telat haid dan sudah melakukan PPT tes dirumah hasil positif. keluhan kadang mual dan muntah</p> <p>O : Ku Baik, TD : 100/60 mmHg N : 78x/menit S: 36,4°C P : 20 x/menit BB : 55,5 kg, TB : 153cm, Lila 26 cm. TFU belum teraba, oedema -/-, reflek patella +/+. Hasil USG: Janin Tunggal, CRL : 5,2 cm, UK 13W3D, intrauterin, EDD : 19/9/2025. Skrining Jiwa: Normal (Skor EPDS 7). Hasil Lab : Hb: 12,0 g/dl, Anti HIV: Non Reaktif, HbsAg: Non Reaktif, VDRL: Non Reaktif, GDS : 109, Protein urine (-), reduksi urine (-), golda A.</p> <p>A : G3P2A0 UK 13 minggu 4 hari intrauterin</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. KIE hasil pemeriksaan kehamilan.</li> <li>2. KIE cara mengatasi mual dan muntah.</li> <li>3. KIE tanda bahaya kehamilan trimester II</li> <li>4. Terapi : tablet kombinasi SF 60mg +asam folat 0,4mg (XXX) 1 x 1 tablet, Vit C 1x 50mg (XXX) 1 x1 tab, kalsium (1x500mg) (XXX) 1 x 1 tablet.</li> </ol>

(Sumber: Buku catatan kesehatan ibu “NLS”)

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 mengatakan pernah menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya, yaitu KB IUD setelah melahirkan anak kedua. Dalam penggunaan alat kontrasepsi ibu mengatakan menstruasi agak banyak.

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 mengatakan sudah mengetahui manfaat dari suplemen
- b. Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II
- c. Ibu sudah mengetahui pemenuhan nutrisi dan istirahat
- d. Ibu belum memahami tentang perawatan kehamilan sehari-hari.

## 11) Perencanaan Kehamilan

Ibu sudah merencanakan persalinan (P4K). Ibu mengatakan akan bersalin di PMB Ni Made Rai Cempakawati atau di UPTD Puskesmas Dawan II. Transportasi yang akan digunakan adalah motor pribadi dengan suami sebagai pendamping persalinan. Calon pendonor darah adalah anggota keluarga. Dana persalinan berasal dari tabungan dan ibu mempunyai kartu JKN Mandiri Kelas III. 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 jangka panjang yaitu Implant. Ibu tidak ada rencana ingin punya anak lagi.

## 2. Data objektif (tanggal 14 April 2025 pukul 10.10 WITA)

### a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum baik, kesadaran compos mentis, GCS E4 V5 M6 BB 57 kg, BB sebelumnya 55,5 kg (tgl 17/3/2025), BB sebelum hamil : 55kg IMT 23,49 (normal), TB 153 cm, LILA 26 cm, Postur tubuh normal Tanda vital : TD 110/70mmHg, 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 setengah pusat symphysis , DJJ 136x/mnt
- 12) Ekstremitas : kuku jari merah muda, simetris, tidak ada oedema, tidak ada varices, reflek patella +/+, tidak ada kelainan

### **3. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan**

Berdasarkan hasil pengkajian pada tanggal 14 April 2025 yang didapatkan dengan metode wawancara, observasi, dokumentasi data subjektif, data obyektif dan pendokumentasian pada buku KIA dapat ditegakkan diagnosa kebidanan yaitu G3P2A0 umur kehamilan 17 minggu 4 hari hidup intrauterin dengan masalah : Ibu masih mengalami mual-mual dipagi hari dan belum mengetahui perawatan kehamilan sehari-hari.

### **4. Penatalaksanaan (tanggal 14 April 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 senang hasil pemeriksaan dalam batas normal.

- 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 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.
- d. Membimbing ibu untuk melakukan Teknik akupresure yaitu penekanan lembut oleh tiga jari lebar proksimal secara bergantian pergelangan kanan dan kiri untuk mengurangi mual. Ibu mencoba mempraktekkannya.
- e. Memberikan ibu suplemen kombinasi SF 60mg + Asam Folat 0,4mg (XXX) diminum 1x1 tab malam hari, Vitamin C 50 mg (XXX) diminum 1x1 tab malam hari dan Kalk 500 mg (XXX) diminum 1x1 tab pagi hari. Ibu menerima obat dan bersedia meminumnya.
- f. Menyepakati jadwal kunjungan ulang 1 bulan lagi kurang lebih pada tanggal 14 Mei 2025 atau apabila sewaktu-waktu mengalami keluhan. Ibu mengerti dan bersedia untuk kunjungan ulang.
- g. Mendokumentasikan hasil pemeriksaan pada Buku KIA, Kohort Ibu dan *e-pusk*. Data hasil pemeriksaan sudah terinput.

## **B. Jadwal Kegiatan**

Dalam laporan kasus ini, penulis merencanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari Bulan April 2025 sampai Bulan Oktober 2025 yang dimulai dari kegiatan penyusunan laporan dan mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan pada Ibu “NLS” selama kehamilan trimester II khususnya dari umur kehamilan 17 minggu 4 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 halaman selanjutnya.

**Tabel 6**  
**Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NLS” Umur 31 tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas**

No.	Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan trimester II dan III Pada ibu “NLS” pada tanggal 14 April 2025, 18 Mei 2025, 18 Juni 2025, 24 Juni 2025, 19 Juli 2025, 13 Agustus 2025, 28 Agustus 2025	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pemeriksaan antenatal di UPTD Puskesmas Dawan II dan PMB “RC”</li> <li>2. Memberikan KIE kepada ibu yaitu :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. mengenai tanda bahaya pada ibu hamil</li> <li>b. mengenai pentingnya melakukan pemeriksaan antenatal dan laboratorium di awal kehamilan.</li> <li>c. ketidaknyamanan ibu hamil seperti mual, kram kaki dan nyeri pinggang</li> <li>d. sesuai dengan keluhan, umur kehamilan dan kebutuhan ibu hamil.</li> </ol> </li> <li>3. Memfasilitasi ibu dalam melakukan kelas ibu hamil dan <i>exercise</i> yoga hamil selama kehamilan.</li> <li>4. Memberikan ibu KIE terkait materi-materi pada kelas ibu hamil yang belum didapatkan ibu.</li> <li>5. Menjelaskan pada ibu tentang proses persalinan serta memberikan dukungan dan <i>support</i> agar ibu termotivasi dan siap menghadapi persalinan.</li> <li>6. Membantu ibu dalam persiapan persalinan.</li> <li>7. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama masa kehamilan.</li> </ol>

No.	Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
2	Memberikan asuhan persalinan pada Ibu “NLS” pada tanggal 8 September 2025, serta asuhan pada ibu nifas KF1 dan asuhan neonatus KN1 pada tanggal 8 September 2025	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan KIE mengenai teknik relaksasi nafas pada saat proses persalinan.</li> <li>2. Memberikan asuhan sayang ibu dan asuhan komplementer aromaterapi lemon dengan <i>diffuser</i> untuk pengurangan nyeri selama proses persalinan</li> <li>3. Mendampingi proses persalinan ibu.</li> <li>4. Melakukan pemantauan kondisi ibu setelah melahirkan dengan partograf</li> <li>5. Melakukan perawatan bayi baru lahir</li> <li>6. Melakukan Skrining Bayi Baru Lahir</li> </ol>
3.	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas “NLS” KF2 dan KN2 pada tanggal 11 September 2025	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan <i>lochea</i>)</li> <li>2. Mengambil sampel darah skrining hipotiroid kongenital (SHK).</li> <li>3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya selama masa nifas dan bayi baru lahir</li> <li>4. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai kebersihan diri (<i>personal hygiene</i>), pemenuhan nutrisi selama masa nifas.</li> <li>5. Mengingatkan Ibu Tanda Bahaya Bayi termasuk perawatan talipusat</li> <li>6. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari</li> <li>7. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk tetap menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dan memberikan ASI Eksklusif</li> </ol>

No.	Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
4	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas “NWY” KF3 dan KN3 pada tanggal 16 September 2025	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan <i>lochea</i>)</li> <li>2. Memberikan asuhan kebidanan imunisasi BCG dan Polio 1 pada neonatus</li> <li>3. Membimbing ibu menyusui bayinya</li> <li>4. Membimbing ibu untuk melakukan senam kegel dan <i>exercise</i> pemulihan masa nifas ibu</li> <li>5. Membimbing suami untuk Pijat Oksitosin untuk meningkatkan produksi ASI</li> <li>6. Memberikan KIE persiapan penggunaan keluarga berencana pada 42 hari (KB)</li> </ol>
5	Memberikan asuhan kebidanan pada ibunifas “NWY” KF4 pada Tanggal 13 Oktober 2025	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pemantauan laktasi</li> <li>2. Memberikan asuhan kebidanan keluarga berencana pada ibu</li> <li>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.</li> <li>4. Memberikan KIE pemantauan pertumbuhan dan perkembangan balita menggunakan buku KIA</li> </ol>