

### **BAB III**

## **METODE PENENTUAN KASUS**

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Sebelumnya telah dilakukan informed consent kepada ibu “AD” dan suami dimana ibu. Tempat pengambilan kasus COC di TPMB Ermelinda Moruk, pada tanggal 19 April 2025.

#### **A. Informasi Klien / Keluarga**

##### **1. Data Subjektif (tanggal 19 April 2025, pukul 10.30 WITA)**

###### **a. Identitas**

	Ibu	Suami
Nama	: Ny. “AD”	Tn. “VL”
Umur	: 30 tahun	35 tahun
Suku Bangsa	: Timor / Indonesia	Timor / Indonesia
Agama	: Katolik	Katolik
Pendidikan	: SD	SMP
Pekerjaan	: IRT	Tukang
Penghasilan	: --	Rp. 2.500.000
Alamat rumah	: Wesasuit Desa Kabuna, Kec. Kakuluk Mesak, Kab. Belu NTT	
No. HP	: 082147732xxx	
Jaminan Kesehatan	: BPJS Kesehatan	

###### **b. Keluhan utama**

Ibu mengatakan sudah terlambat menstruasi  $\pm$  4 bulan, sudah mempunyai anak 2 dan tidak pernah keguguran

c. Riwayat Menstruasi

Ibu “AD” menarche umur 14 tahun dengan siklus haid teratur, jumlah darah dalam 1 hari 3-4 kali mengganti pembalut dengan lama haid 4-5 hari, tidak memiliki keluhan saat menstruasi. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), ibu tanggal 17-12-2024 dan Tafsiran Persalinan tanggal 24-09-2025.

d. Riwayat Perkawinan sekarang

Ibu mengatakan ini merupakan perkawinan yang pertama dengan lama pernikahan 9 tahun

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Keh a Mila n Ke-	Tgl lahir/um ur anak	U K	Jenis Persa linan	Peno long	Keadaan Bayi		Kom Plikasi	La k ta si	Keadaa n Anak Sekaran g
					BB	J k P L			
1	11/3/2017	Ater m	Sponta n	Bida n	2.9/48cm	✓	-----	30 bin	Sehat
2	6/8/2020	Ater m	sponta n	Bida n	3600gra m/ 49 cm	✓	-----	24 bln	Sehat
3	HAMIL	INI							

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang ketiga, pernah melahirkan normal 2 kali dan tidak pernah mengalami keguguran. Status imunisasi TT 4. Ibu megatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) ibu tanggal 17-12-2024 dan Tafsiran Persalinan tanggal 24-09-2025 (Tafsiran USG : 5-9-2025). Ibu mengatakan pada awal kehamilan mual muntah, tapi sekarang tidak lagi.

g. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya

Ibu melakukan pemeriksaan sebanyak 3 kali di TPMB, untuk melakukan pemeriksaan kehamilan, 3 kali di puskesmas haliwen untuk pemeriksaan kehamilan dan laboratorium dan 1 kali di dokter SpOG untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dengan USG (dr Meri Taolin, SpOg). Gerakan janin sudah dirasakan pada umur kehamilan 3 bulan . Selama hamil ibu mengkonsumsi beberapa suplemen yaitu tablet SF 1x60mg sebanyak 90 talet, Kalsium 1x 500mg, Vitamin C 1x 50mg. Ibu mengatakan tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, minum-minuman keras/alcohol, minum jamu, narkoba ataupun kontak dengan hewan peliharaan. Status imunisasi TT ibu saat ini TT4.

h. Riwayat hasil pemeriksaan

Selama kehamilan ini ibu sudah pernah memeriksakan kehamilannya di Puskesmas Haliwen, adapun hasil pemeriksaan adalah sebagai berikut

Tabel 5  
Riwayat hasil pemeriksaan ANC ibu “AD” umur 30 tahun Multigravida

Tanggal / Tempat	Catatan Perkembangan	TTD/ Nama
1	2	3
<p>Jumat, 21 – 02 – 2025</p> <p>Pemeriksaan di Puskesmas Haliwen</p>	<p>S : ibu mengeluh terlambat haid 2 bulan dan mual muntah</p> <p>O : KU baik, kesadaran CM, BB: 54,3kg, TB : 149cm, TD: 126/89mmHg, S: 36,2°C, N: 82x/mnt, RR: 20x/mnt, LILA :25cm, Palpasi : TFU belum teraba, <i>head to toe</i> Normal, pemeriksaan Lab : PP test (+), golongan darah A, HB:13,3gr%, Tripel HIV : negative, Sifilis: negative, Hbsag: negative, GDS 96 mg/dl</p> <p>A : G3P2A0 UK 9 minggu 3 hari</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informasikan hasil pemeriksaan pada ibu</li> <li>2. KIE untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan gizi ibu hamil, makan sedikit tapi sering dan makanan tidak menimbulkan mual, baca buku KIA halaman 16-22</li> <li>3. Pemberian terapi obat/suplemen : SF 1x60mg, B6 3x1 tabel</li> </ol>	<p>Bidan Ridi</p>
<p>Kamis, 20 – 03- 2025</p> <p>UPTD Puskesmas Haliwen</p>	<p>S : ibu megatakan mau periksa hamil , tidak ada keluhan</p> <p>O : KU baik, kesadaran CM, BB : 56,3kg, TD: 118/83mmHg, N: 80x/mnt, S:36,2°C, RR: 19x/mnt, TFU : 3jari di atas simpisis,</p> <p>A : G3P2A0 UK 13 minggu 2 hari</p> <p>P :</p>	<p>Bidan Prima</p>

- 
1. KIE pola makan yang teratur dan seimbang, istirahat yang cukup, baca buku KIA
  2. Terapi obat : SF 1x60mg 30 tab, VitC 1x50mg 30 tab, Kalak 1x500mg 20 tab
- 

*Sumber : Buku register KIA, Buku KIA*

i. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan anak pertama menggunakan KB suntik 2 tahun dan kedua menggunakan KB suntik 3 bulan selama 4 tahun

j. Penyakit yang pernah diderita oleh ibu / Riwayat operasi

Ibu "AD" mengatakan tidak memiliki tanda gejalapenyakit kardiovaskuler hipertensi, asma, epilepsy, TORCH, diabetes melitus (DM), hepatitis, TBC, penyakit menular seksual (PMS), tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.

k. Riwayat penyakit keluarga

Keluarga ibu "AD" tidak ada yang memiliki riwayat tanda gejala penyakit hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsy, TORCH, DM, hepatitis, TBC, PMS

l. Kebutuhan bio-psiko-sosial-spiritual

1). Data Biologis

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada bernafas saat beraktivitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah makan 3 kali dalam sehari namun porsi  $\frac{1}{4}$  piring nasi. Adapun jenis dan

komposisi makanan ibu antara lain, nasi, satu potong ikan atau telur atau daging, satu potong tahu/tempe, sayur diselingi buah atau snak seperti biscuit/roti, ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air mineral sebanyak 7-8 gelas/hari. Ibu juga minum susu ibu hamil. Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain : BAK 5-6 kali/hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kecoklatan.

Pola istirahat tidak ada keluhan, ibu tidur malam 7-8 jam/hari dari pukul 21.00 Wita sampai 05.00 Wita, istirahat siang tidak tentu kadang 30 menit/hari. Pola hubungan seksual tidak ada keluhan, ibu mengatakan tetap melakukan hubungan seksual saat hamil dengan frekuensi 1 sampai 2 kali dalam seminggu. Pola aktivitas ibu selama hamil yaitu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengepel, mencuci pakian, memasak dan mengurus anak. Kebersihan diri ibu mengatakan mandi 2 kali/hari, keramas 3 kali/minggu, gosok gigi 2 kali/hari, mengganti pakaian dalam 2 kali/hari. Mencuci tangan sebelum dan sesudah makan, saat BAK dan BAB serta saat melakukan aktivitas diluar.

## 2). Data psikososial

Kehamilan ini diterima dan direncanakan oleh ibu dan suami serta keluarga. Ibu merasa senang dan sangat menikmati proses selama kehamilan. Ibu juga merasa bahagia dengan kehamilannya saat ini serta berharap anaknya dapat lahir dengan normal selamat dan sehat. Ibu mengatakan tidak ada trauma dalam kehidupan dan tidak ada konsultasi dengan psikolog, ibu mendapat

dukungan penuh dari suami dan keluarga, hubungan dengan suami dan lingkungan harmonis.

### 3). Data Spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini. Ibu selalu mendoakan kehamilan dan keselamatan janin serta keluarga agar tetap sehat, ibu juga tidak mengalami masalah saat beribadah.

#### m. Perilaku dan gaya Hidup

Ibu mengatakan tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, ibu tidak minum-minuman keras dan jamu, tidak pernah merokok pasif atau aktif selama kehamilan dan tidak berganti-ganti pasangan saat berhubungan seksual, tidak pernah diurut dukun selama kehamilan, tidak bepergian jauh atau *travelling* selama hamil.

#### n. Perencanaan Persalinan

a). Tempat persalinan : TPMB Ermelinda , RS rujukan apabila terjadi penyulit atau kegawatdaruratan yakni RSUD Mgr. Gabriel Manek,SVD Atambua

b). Penolong persalinan : Bidan

c). Pendamping persalinan : suami

d). calon pendonor : saudara kandung, Ny AM

e). Dana Persalinan ; BPJS dan dana pribadi

f). Kontrasepsi pasca persalinan : ibu belum menentukan metode kontrasepsi

o. Pengetahuan

Pengetahuan yang diperlukan ibu “AD” yaitu ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II, ibu belum mengetahui macam-macam metode kontrasepsi yang dapat digunakan setelah melahirkan dan selama menyusui.

**B. Data Objektif**

Berdasarkan hasil hasil pengkajian data subjektif ibu “AD” di TPMB Ermelinda Moruk penulis melakukan pemeriksaan pada ibu berupa : pemeriksaan fisik, Berat Badan, tinggi Badan, Tanda-tanda vital, LILA dan palpasi yang hasilnya sebagai berikut :

Pada tanggal : 19 April 2025

Kedadaan Umum : baik

Kesadaran : compos mentis

Pemeriksaan : BB : 57,4 kg TB : 149cm, LILA : 25cm

IMT ibu : 24,4

Tanda-tanda vital : S: 36,2°C, N: 82x/mnt, RR : 20x/mnt

TD : 112/71mmHg

Palpasi : TFU  $\frac{1}{2}$  pusat simpisis , balotemen +, DD 125 x/mnt kuat dan teratur

**C. Assessment**

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan objektif yang terdapat pada buku register serta buku KIA, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu G3P2A0 UK 17 minggu T/H intrauterine, dengan masalah yaitu :

1. Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II
2. Ibu belum merencanakan kontrasepsi pasca persalinan

#### D. Jadwal pengumpulan Data / Pemberian Asuhan pada Kasus

Penulis melakukan kegiatan yang dimulai dari bulan April 2025 sampai Oktober 2025. Dimulai dari kegiatan penjajakan kasus, pengurusan ijin pengasuh pasien, pelaksanaan asuhan kehamilan, mengolah data, menyusun laporan, seminar laporan, perbaikan laporan, pengesahan laporan. Setelah mendapatkan ijin, penulis memberikan asuhan pada ibu “AD” selama kehamilan 17 minggu 4 hari samapi 42 hari masa nifas, yang diikuti dengan Analisa dan pembahasan laporan sehingga dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Adapun kegiatan asuhan yang penulis berikan pada ibu “AD” diuraika pada lampiran.

**Tabel 6**

#### **Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu “AD” dari Usia Kehamilan 17 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas**

<b>No</b>	<b>Waktu Kunjungan</b>	<b>Rencana Asuhan</b>	<b>Implementasi Asuhan</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
1.	Minggu kedua bulan April sampai minggu ketiga bulan Mei 2025	Melaksanakan minimal satu kali asuhan kebidanan pada masa kehamilan trimester II	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan pendampingan ANC pada ibu</li><li>2. Manfaat dan tujuan pemeriksaan laboratorium pada ibu hamil</li><li>3. Menanyakan keluhan atau kekhawatiran yang dirasakan setelah kunjungan terakhir</li><li>4. Melakukan pemeriksaan sesuai umur kehamilan</li><li>5. Menganjurkan ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil</li><li>6. Memberikan KIE pada ibu tentang ketidaknyamanan trimester II, tanda bahaya kehamilan trimester II, pola nutrisi, pola istirahat, personal hygiene.</li><li>7. Mengingatkan ibu untuk</li></ol>

No	Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
			<p>mengonsumsi suplemen yang diberikan oleh petugas kesehatan secara rutin sesuai anjuran</p> <p>8. Mengingatkan ibu tentang jadwal kontrol</p>
2.	Minggu kedua bulan Juni sampai minggu ke empat bulan Agustus 2025	Melakukan tiga kali asuhan kebidanan pada masa kehamilan trimester III	<p>1. Melakukan pendampingan pemeriksaan kehamilan rutin</p> <p>2. Mendeteksi posisi janin</p> <p>3. Mendeteksi tafsiran berat badan janin</p> <p>4. Menjelaskan cara mengatasi keluhan yang sering dialami selama kehamilan trimester III</p> <p>5. Memberikan KIE tentang ketidaknyamanan selama kehamilan trimester III, tanda bahaya kehamilan trimester III, tanda-tanda persalinan, KB pasca persalinan dan stimulasi brain booster pada janin</p> <p>6. Menganjurkan ibu untuk melakukan senam hamil</p> <p>7. Menganjurkan ibu untuk melakukan USG</p> <p>8. Mengingatkan dan memeriksa kembali persiapan persalinan</p> <p>9. Melakukan pendokumentasian</p>
3.	Minggu pertama sampai minggu kedua bulan September 2025	Melakukan asuhan kebidanan pada masa persalinan dan BBL	<p>1. Melakukan pemeriksaan kesejahteraan ibu, kesejahteraan janin dan kemajuan persalinan</p> <p>2. Memberikan Asuhan Persalinan Normal (APN) meliputi membuat keputusan klinik, melakukan asuhan saying ibu dan saying bayi, melakukan pencegahan infeksi, melakukan rujukan apabila terjadi komplikasi pada ibu atau BBL, serta melakukan pencatatan atau pendokumentasian</p> <p>3. Mendokumentasikan data hasil pemantauan pada lembar</p>

No	Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
			observasi dan partograph 4. Membimbing ibu menyusui dengan Teknik yang benar
4.	Minggu kedua bulan September 2025	Melakukan asuhan kebidanan pada 6 jam sampai 2 hari masa nifas (KF 1) dan Neonatus 6-48 jam (KN 1)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan asuhan kebidanan pada neonatus 6 jam pertama (pemeriksaan fisik 6 jam, memandikan bayi)</li> <li>Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya</li> <li>Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas</li> <li>Mengidentifikasi tanda bahaya pada ibu dan bayi</li> <li>Memberikan KIE tanda bahaya pada ibu nifas dan pada neonatus, pentingnya ASI eksklusif, perawatan bayi sehari-hari, pola nutrisi dan pola istirahat</li> <li>Mengajarkan ibu untuk melakukan senam kegel</li> <li>Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi tablet SF 1x 60mg dan Vitamin A 1x 200.000 IU sesuai jadwal dan dosis yang dianjurkan.</li> </ol>
5.	Minggu ketiga samapi keempat bulan September 2025	Melakukan asuhan kebidanan pada 3-7 hari masa nifas (KF2) dan Neonatus umur 3-7 hari (KN 2)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan asuhan ibu nifas dan neonatus</li> <li>Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya</li> <li>Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas dan neonatus</li> <li>Membantu mengatasi keluhan pada ibu dan bayi</li> <li>Melakukan pemantauan laktasi</li> <li>Memastikan kebutuhan nutrisi dan istirahat</li> </ol>

No	Waktu kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
6.	Minggu ke empat bulan September sampai minggu pertama bulan Oktober 2025	Melakukan asuhan kebidanan pada 8-28 hari masa nifas (KF 3) dan Neonatus umur 8-28 hari (KN 3)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan kunjungan pada nifas dan neonatus</li> <li>2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya</li> <li>3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas dan neonatus</li> <li>4. Membantu mengatasi keluhan maupun penyulit pada ibu nifas dan neonatus</li> <li>5. Memastikan ibu mendapat gizi dan istirahat yang cukup</li> <li>6. Melakukan pemantauan laktasi</li> <li>7. Mengingatkan bahwa bayi harus mendapat imunisasi BCG dan polio 1</li> </ol>
7.	Minggu ke kedua sampai minggu keempat bulan Oktober 2025	Melakukan asuhan kebidanan pada masa nifas 29-42 hari (KF 4) dan Asuhan bayi 29-42 hari	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan asuhan pada ibu nifas dan bayi</li> <li>2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya</li> <li>3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas dan bayi</li> <li>4. Membantu mengatasi keluhan</li> <li>5. Melakukan pemantauan laktasi</li> <li>6. Memastikan ibu mendapat gizi dan istirahat yang cukup</li> <li>7. Memberikan pelayanan KB</li> <li>8. Mengingatkan jadwal kunjungan ulang bayi</li> </ol>