

## **BAB III**

### **METODE STUDI KASUS**

#### **A. Lokasi dan Waktu Pelaksanaan**

Lokasi pemberian asuhan kepada ibu Post Partum bertempat di PMB Bdn. Siti Jamila, SST, tahun 2025, waktu pemberian selama 4 hari berturut-turut, mulai dari tanggal 20 Maret - 23 Maret 2025.

#### **B. Subjek Penelitian**

Subjek laporan kasus dalam asuhan kebidanan adalah Ny. R usia 24 tahun primigravida nifas hari ke-3 dengan masalah ASI tidak lancar.

#### **C. Instrumen Pengumpulan Data**

Instrumen pengumpulan data adalah alat yang digunakan untuk mengumpulkan data saat melakukan studi kasus. Alat yang digunakan pengumpulan data sebagai berikut:

1. Lembar evaluasi produksi ASI
2. Lembar observasi produksi ASI
3. Format pengkajian asuhan kebidanan nifas

#### **D. Tehnik/Cara Pengumpulan Data**

1. Data Primer

Data primer diperoleh dari wawancara kepada ibu nifas, observasi secara langsung, dan pemeriksaan fisik.

2. Data Sekunder

Sumber data sekunder ini diperoleh secara tidak langsung seperti dari sumber perpustakaan berupa buku-buku dan jurnal penelitian yang membahas masalah pada ibu post partum serta dokumentasi informasi yang diperoleh dari kohort ibu dan buku KIA pasien.

#### **E. Bahan dan Alat**

1. Alat pemeriksaan fisik
  - a) Tensimeter
  - b) Stetoskop
  - c) Alat tulis (buku dsan bolpoin)

2. Persiapan bahan:

- a). Buah kurma
- b). Thinwall cup (mangkuk)
- c). Timbangan

3. Cara penggunaan:

Siapkan buah kurma sebanyak 50 gram dikonsumsi selama 4 hari berturut-turut.

**F. Jadwal Kegiatan**

Tabel 2. Matriks Kegiatan

| No | Hari dan tanggal | Perencanaan kegiatan   |
|----|------------------|--|
| 1  | Rabu, 19-03-2025 | <p>Pre intervensi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan pendekatan dan membina Hubungan baik kepada pasien dan keluarganya</li><li>2. Melakukan anamnesa</li><li>3. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital melakukan pemeriksaan pengeluaran ASI dan melakukan observasi dengan lembar observasi pengeluaran ASI</li><li>4. Memberitahu hasil pemeriksaan</li><li>5. Memberitahu ibu apa saja cara untuk memperbanyak ASI salah satunya dengan mengonsumsi tumbuhan yang mengandung galactagogue yaitu buah kurma</li><li>6. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan</li><li>7. ASI walaupun produksi ASI menurun</li><li>8. Memberitahu ibu cara melihat tanda kecukupan ASI yaitu dilihat dari BAK, BAB dan frekuensi menyusu bayi dengan cara celengan target</li><li>9. Meminta suami dan keluarga untuk support untuk memberikan ASI eksklusif untuk bayi</li><li>10. Melakukan informed consent untuk menjadi pasien studi</li></ol> |

|   |                   |  |
|---|-------------------|--|
|   |                   | <p>kasus laporan tugas akhir</p> <p>11. Memastikan ibu mengerti dengan penjelasan mengenai pasien studi kasus laporan tugas akhir</p> <p>12. Memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan rumah.</p> <p>13. Mendokumentasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan pada kunjungan hari ini.</p>   |
| 2 | Kamis, 20-03-2025 | <p>Kunjungan 1</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan anamnesa</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</li> <li>3. Memberitahu hasil pemeriksaan</li> <li>4. Mengajarkan ibu cara posisi dan perlekatan yang benar saat menyusui</li> <li>5. Mengajarkan ibu cara memerah ASI</li> <li>6. Mengajarkan ibu cara menyimpan dan memberikan ASI</li> <li>7. Melakukan observasi produksi ASI</li> <li>8. Memberikan buah kurma tanpa biji sebanyak 50 gram dikonsumsi setiap pagi hari</li> <li>9. Menyarankan kepada ibu untuk memperhatikan asupan nutrisinya</li> <li>10. Memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan rumah ulang</li> <li>11. Mendokumentasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan pada kunjungan hari ini</li> </ol> |
| 3 | Jumat, 21-03-2025 | <p>Kunjungan 2</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan anamnesa</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</li> <li>3. Memberitahu hasil pemeriksaan</li> <li>4. Mengajarkan kepada ibu cara perawatan payudara</li> <li>5. Memberikan kurma tanpa biji sebanyak 50 gram dikonsumsi setiap pagi</li> <li>6. Memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan rumah ulang</li> <li>7. Mendokumentasikan hasil asuhan kebidanan yang telah</li> </ol>   |

|   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
|   |                                   | diberikan pada kunjungan hari ini   |
| 4 | Sabtu<br>, 22-<br>03-<br>2025     | <p>Kunjungan 3</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan anamnesa</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</li> <li>3. Memberitahu hasil pemeriksaan</li> <li>4. Mengecek tanda kecukupan ASI pada bayi dan tanda produksi ASI lancar pada ibu</li> <li>5. Memberikan kurma tanpa biji sebanyak 50 gram dikonsumsi setiap pagi</li> <li>6. Mengevaluasi pengeluaran ASI</li> <li>7. Memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan rumah ulang</li> <li>8. Mendokumentasikan hasil asuhan kebidanan yang telah diberikan pada kunjungan hari ini</li> </ol>  |
| 5 | Ming<br>gu,<br>23-<br>03-<br>2025 | <p>Kunjungan 4</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital</li> <li>2. Memberitahu hasil pemeriksaan</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi buah kurma selama masa nifas</li> <li>4. Menganjurkan ibu untuk tetap menyendawakan bayinya setelah menyusui dengan cara menegakkan badan bayi dan menepuk-nepuk punggung bayi dengan lembut hingga bayi bersendawa</li> <li>5. Menganjurkan ibu untuk ikut tidur saat bayinya tidur, agar ibu tidak kurang istirahat serta menganjurkan ibu untuk menjaga pola istirahat, agar ibu tidak merasa kurang istirahat</li> <li>6. Menganjurkan ibu untuk melakukan sentuhan fisik, komunikasi dan rangsangan kepada bayi untuk memperkuat ikatan batin antar ibu dan bayinya.</li> <li>7. Menganjurkan pada ibu untuk memberikan ASI Eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan tanpa makanan tambahan</li> <li>8. Memberitahu ibu bahwa hari ini adalah kunjungan terakhir</li> <li>9. Melakukan observasi pengeluaran ASI</li> </ol> |

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
|   |                               | 10. Mendokumentasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan pada kunjungan hari ini  |
| 6 | Senin<br>, 24-<br>03-<br>2025 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi buah kurma selama masa nifas</li> <li>2. Memberitahu ibu untuk emmberikan ASI Eksklusif</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang bergizi</li> <li>4. Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup</li> <li>5. Melakukan observasi dan evaluasi</li> </ol> |

**BAB IV**  
**TINJAUAN KASUS**

**PEMBERIAN BUAH KURMA TERHADAP PRODUKSI ASI PADA IBU**  
**NIFAS NY. R DI PMB Bdn. SITI JAMILA, SST**  
**KABUPATEN LAMPUNG SELATAN**  
**TAHUN 2025**

Anamnesa Oleh : Safira Mas Alipah  
Tanggal Pengkajian : 19 Maret 2025  
Waktu : 09:30 WIB

**A. SUBJEKTIF**

1. Identitas

|              | Istri                    | Suami        |
|--------------|--------------------------|--------------|
| Nama         | : Ny. R                  | : Tn. H      |
| Umur         | : 24 Tahun               | : 29 Tahun   |
| Agama        | : Islam                  | : Islam      |
| Suku /bangsa | : Jawa                   | : Jawa       |
| Pendidikan   | : SMA                    | : SMA        |
| Pekerjaan    | : IR T                   | : Wiraswasta |
| Alamat rumah | : Palas, Lampung Selatan |              |
| No Hp        | : 08826709XXXX           |              |

2. Anamnesa

1. Alasan kunjungan : Ibu mengatakan telah melahirkan bayi pertamanya pada tanggal 17 Maret 2025 pada pukul 15:05 WIB. Ibu mengatakan bahwa ibu merasa cemas jika tidak bisa memberikan ASI Eksklusif karena ASI ibu keluarnya sedikit.

2. Riwayat Menstruasi

|          |             |
|----------|-------------|
| Menarche | : 14 Tahun  |
| Siklus   | : 28 hari   |
| Lamanya  | : 6 -7 hari |

Banyaknya : 2-3 x ganti pembalut  
 Sifatnya : berwarna merah, cair, dan tidak menggumpal  
 Desminorea : Tidak ada

3. Riwayat Perkawinan

Status pernikahan : sah  
 Menikah ke : 1 kali  
 Lama perkawinan : 1 tahun

4. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

| No | Tgl/<br>Tahun<br>partus | Tempat<br>partus | UK    | Jenis<br>partus | Penolong | Anak |              |          | Nifas   |         | Keadaan<br>anak<br>sekarang |
|----|-------------------------|------------------|-------|-----------------|----------|------|--------------|----------|---------|---------|-----------------------------|
|    |                         |                  |       |                 |          | JK   | BB           | PB       | Keadaan | Laktasi |                             |
| 1. | 17<br>Maret<br>2025     | PMB              | Aterm | Normal          | Bidan    | P    | 3000<br>Gram | 50<br>cm | Baik    | ✓       | Baik                        |

5. Riwayat kehamilan sekarang

- a. HPHT : 09-06-2024  
 b. TP : 16-03-2025  
 c. Riwayat ANC

Trimester I : Ibu mengatakan 2 kali periksa di bidan pada usia 6 minggu, 12 minggu dengan keluhan pusing, mual dan mendapat therapy asam folat 1x1

Trimester II : Ibu mengatakan 2 kali periksa pada usia 20 minggu, 24 minggu dengan tidak ada keluhan. Pada usia kehamilan 24 minggu hasil pemeriksaan HB 12 gr/dl dan mendapat therapy asam folat dan tablet tambah darah

Trimester III : Ibu mengatakan 4 kali periksa pada usia kehamilan 32 minggu, 37 minggu, 38 minggu, dan 39 minggu dengan keluhan pegal di bagian pinggang dan mendapat therapy asam folat dan tablet tambah darah

d. Imunisasi TT

TT I : Pada saat menikah

TT II : Pada saat usia kehamilan 4 minggu

TT III : Pada saat usia kehamilan 28 minggu di bidan

6. Riwayat keluarga berencana : Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun

7. Riwayat persalinan ini

a. Tempat persalinan : PMB Siti Jamila

b. Tanggal/jam : 17-03-2025/15:05 WIB

c. Jenis persalinan : Spontan Pervaginam

d. Penolong : Bidan

e. Tindakan lain : Tidak ada

f. Komplikasi/kelainan : Tidak ada

g. Perineum : Laserasi derajat 2

h. Perdarahan : 300 cc

i. Lamanya persalinan

1) Kala I : 5 jam 30 menit

2) Kala II : 0 jam 35 menit

3) Kala III : 0 jam 10 menit

4) Kala IV : 2 jam 0 menit

Total : 8 jam 15 menit

j. Keadaan bayi

1) Jenis kelamin : Perempuan

2) BB/PB : 3000 gram/ 50 cm

3) Cacat bawaan : Tidak ada

4) BAK/BAB : Sudah BAK ( warna kuning jernih), belum BAB

8. Riwayat Kesehatan ibu dan keluarga

a. Data Kesehatan ibu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita seperti jantung, hipertensi, DM, asma, hepatitis, dan TBC.

b. Data Kesehatan keluarga

Ibu mengatakan didalam keluarga tidak ada yang menderita penyakit menular, dan turun menurun.



9. Pola kebiasaan sehari-hari

- **Ibu**

a. Pola pemenuhan nutrisi

1) Selama hamil

|                        |                                    |
|------------------------|------------------------------------|
| Pola makan sehari-hari | : Teratur, 3 kali sehari           |
| Jenis makanan          | : Nasi, sayur, lauk-pauk, dan buah |
| Frekuensi minum        | : 6-8 gelas per hari               |
| Jenis minuman          | : Air putih dan susu ibu hamil     |

2) Selama nifas

|                        |                                    |
|------------------------|------------------------------------|
| Pola makan sehari-hari | : Teratur, 3 kali sehari           |
| Jenis makanan          | : Nasi, sayur, lauk-pauk, dan buah |
| Frekuensi minum        | : 8-10 gelas per hari              |
| Jenis minuman          | : Air putih                        |

- **Bayi**

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Frekuensi menyusui | : 6-7 kali         |
| Lama menyusui      | : <i>on demand</i> |

b. Pola eliminasi sehari-hari

- **Ibu**

1) Selama hamil

|     |               |                   |
|-----|---------------|-------------------|
| BAK | : Frekuensi   | : 6-8 kali sehari |
|     | : Warna       | : kuning jernih   |
| BAB | : Frekuensi   | : 1-2 kali sehari |
|     | : Warna       | : kecoklatan      |
|     | : Konsistensi | : lembek          |

2) Selama nifas

|     |               |                   |
|-----|---------------|-------------------|
| BAK | : Frekuensi   | : 3-4 kali sehari |
|     | : Warna       | : kuning jernih   |
| BAB | : Frekuensi   | : 1 kali sehari   |
|     | : Warna       | : kecoklatan      |
|     | : Konsistensi | : lembek          |

- **Bayi**

|     |             |                   |
|-----|-------------|-------------------|
| BAK | : Frekuensi | : 4-5 kali sehari |
|-----|-------------|-------------------|

: Warna : kuning

## BAB

: Frekuensi : 1-2 kali sehari

: Warna : kuning

: Konsistensi : lembek

### c. Pola aktivitas sehari-hari

#### 1) Selama hamil

a) Istirahat dan pola tidur : Ibu biasanya tidur siang 1-2 jam,  
tidur malam selama 6-8 jam

b) Seksualitas : Ibu mengatakan tidak ada keluhan  
dalam pola seksualitas, frekuensi  
sesuai kebutuhan

c) Pekerjaan : Ibu mengatakan melakukan  
pekerjaan sebagai ibu rumah  
tangga sehari-hari

#### 2) Selama nifas

a) Istirahat dan pola tidur : Ibu biasanya tidur siang 1-2 jam,  
tidur malam selama 5-6 jam

b) Seksualitas : Ibu mengatakan belum melakukan  
hubungan suami istri

c) Pekerjaan : Ibu mengatakan melakukan pekerjaan  
sebagai ibu rumah tangga seperti

biasa

### d. Psikososial, kultural, spiritual

1) Perasaan ibu : Ibu mengatakan merasa senang  
karena persalinannya lancar dan  
bayinya sehat

2) Dukungan keluarga : Ibu mengatakan seluruh keluarga  
mendukung dan senang atas kelahiran  
kelahiran bayinya

3) Keluarga yang serumah : Ibu mengatakan tinggal serumah  
dengan suaminya dan ibu

- kandungannya
- 4) Pantangan makan : Ibu mengatakan tidak ada pantangan makan selama masa nifas dan menyusui
- 5) Kebiasaan adat istiadat : -

## B. Objektif

### 1. Pemeriksaan umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmentis
- c. Keadaan emosional : Stabil
- d. Vital sign : TD : 120/80 mmHg  
: Nadi : 84 x/menit  
: Respirasi : 20 x/menit  
: Suhu : 36,5°C

### 2. Pemeriksaan Fisik Khusus

#### 1) Pemeriksaan kepala dan leher

- Rambut : Berwarna hitam, bersih dan tidak ada ketombe
- Wajah : Tidak ada oedema pada wajah
- Mata : Sklera berwarna putih
- Konjungtiva : Merah muda
- Mulut : Bibir berwarna merah muda, bersih dan gigi tidak ada caries
- Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar thyroid
- Telinga : Simetris, bersih dan tidak ada pengeluaran

#### 2) Pemeriksaan payudara

- Bentuk : Simetris
- Putting susu : Menonjol
- Areola : Kehitaman
- ASI : Sudah ada, pengeluaran sedikit

### 3. Abdomen

- Kontraksi uterus : Baik
- Tinggi fundus uteri : Sepusat

4. Ekstremitas

Oedema : Tidak ada

Varices : Tidak ada

5. Genetalia

Varices : Tidak ada

Luka jahitan : Laserasi derajat 2

Pengeluaran : Lochea sanguinolenta

6. Anus : Tidak ada hemoroid

**C. Analisa**

Diagnosa : Ibu P1A0 Nifas hari ke 2

Masalah : ASI keluar masih sedikit

**D. Penatalaksanaan**

1. Memberitahu pada ibu bahwa hasil pemeriksaan ibu dalam keadaan baik  
TD : 120/80 mmHg      Respirasi : 20 x/menit  
Nadi : 84 x/ menit      Suhu : 36,5 °C
2. Melakukan pendekatan dan membina hubungan baik dengan pasien dan keluarganya.
3. Melakukan penilaian dengan menggunakan lembar observasi produksi ASI.
4. Memberitahu ibu apa saja cara yang bisa dilakukan ibu untuk membantu meningkatkan produksi ASI, salah satu nya yaitu dengan mengonsumsi tumbuhan yang mengandung galactagogue yaitu buah kurma.
5. Memberitahu ibu apa saja manfaat dari kurma salah satunya yaitu untuk membantu meningkatkan produksi ASI.
6. Menganjurkan ibu untuk sering menyusui bayinya secara on demand meskipun mengalami penurunan produksi ASI.
7. Memberitahu ibu cara melihat tanda kecukupan ASI yaitu dilihat dari BAK, BAB dan frekuensi menyusui bayi.
8. Memberitahu suami dan keluarga untuk memberikan support kepada ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayi.
9. Melakukan informed consent untuk menjadi pasien studi kasus laporan tugas akhir dalam pemberian buah kurma untuk membantu meningkatkan

produksi ASI ibu.

10. Memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan rumah pada tanggal 20 Maret 2025.

***KUNJUNGAN I (NIFAS HARI KE 3)***

Tanggal : 20 Maret 2025

Waktu : 10.00 WIB

**A. Subjektif (S)**

1. Ibu mengatakan bahwa ibu masih merasa khawatir karena produksi ASI masih sedikit yang keluar.
2. Tanda kecukupan ASI pada bayi

|          |             |                     |
|----------|-------------|---------------------|
| Menyusui | : Frekuensi | : 7 kali sehari     |
|          | : Lama      | : On demand         |
| BAK      | : Frekuensi | : 5 kali sehari     |
|          | : Warna     | : Jernih kekuningan |
| BAB      | : Frekuensi | : 2 kali sehari     |
|          | : Warna     | : Kuning            |

**B. Objektif (O)**

1. Pemeriksaan umum
  - a. Keadaan umum : Baik
  - b. Kesadaran : Composmentis
  - c. Keadaan emosional : Stabil
  - d. TTV

|             |              |
|-------------|--------------|
| : TD        | : 110/80mmHg |
| : Nadi      | : 87x/menit  |
| : Respirasi | : 20x/menit  |
| : Suhu      | : 36,4 °C    |
2. Pemeriksaan fisik

|                |                                  |
|----------------|----------------------------------|
| Payudara       |                                  |
| a. Bentuk      | : Simetris                       |
| b. Puting susu | : Menonjol                       |
| c. Areola      | : Kehitaman                      |
| d. ASI         | : Sudah ada, pengeluaran sedikit |

### **C. Analisa (A)**

Diagnosa : Ibu P1A0 nifas hari ke-3

Masalah : Produksi ASI sedikit

### **D. Penatalaksanaan (P)**

1. Memberitahu ibu bahwa hasil pemeriksaan ibu dalam keadaan sehat  
TD : 110/80 mmHg Respirasi : 20 x/menit  
Nadi : 87 x/menit Suhu : 36,4 °C
2. Mengajarkan ibu cara posisi dan perlekatan yang baik dan benar pada saat menyusui.
3. Mengajarkan ibu cara memerah ASI.
4. Mengajarkan ibu cara menyimpan dan memberikan ASI.
5. Melakukan observasi produksi ASI.
6. Mengajarkan ibu untuk tetap mengonsumsi buah kurma selama masa nifas yang dikonsumsi pada pagi hari sebanyak 50 gram.
7. Mengajarkan pada ibu untuk sering menyusui bayinya walaupun produksi ASI ibu menurun.
8. Mengajarkan ibu untuk tetap menyendawakan bayi setelah menyusui dengan cara menegakkan badan bayi dan menepuk-nepuk punggung bayi dengan lembut hingga bayi bersendawa.
9. Meminta suami dan keluarga untuk support dan membantu ibu dalam mengurus bayinya seperti bergantian saat ibu melakukan aktivitas lain atau saat akan memulai istirahat.
10. Mengajarkan ibu untuk memperhatikan asupan nutrisinya.
11. Melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan yang telah diberikan pada kunjungan kali ini.
12. Memberitahu ibu bahwa akan ada kunjungan rumah ulang pada tanggal 21 Maret 2025.

## ***KUNJUNGAN II (NIFAS HARI KE 4)***

Tanggal : 21 Maret 2025

Waktu : 08.30 WIB

### **A. Subjektif (S)**

1. Ibu mengatakan bahwa ibu masih merasa khawatir karena produksi ASI masih sedikit.
2. Tanda kecukupan ASI pada bayi

|          |             |                     |
|----------|-------------|---------------------|
| Menyusui | : Frekuensi | : 8 kali sehari     |
|          | : Lama      | : On demand         |
| BAK      | : Frekuensi | : 6 kali sehari     |
|          | : Warna     | : Jernih kekuningan |
| BAB      | : Frekuensi | : 2 kali sehari     |
|          | : Warna     | : Kuning            |

### **B. Objektif (O)**

1. Pemeriksaan umum
  - a. Keadaan umum : Baik
  - b. Kesadaran : Composmentis
  - c. Keadaan emosional : Stabil
  - d. TTV

|             |              |
|-------------|--------------|
| : TD        | : 120/80mmHg |
| : Nadi      | : 80 x/menit |
| : Respirasi | : 20 x/menit |
| : Suhu      | : 36,5 °C    |
2. Pemeriksaan fisik

|                |                                  |
|----------------|----------------------------------|
| Payudara       |                                  |
| a. Bentuk      | : Simetris                       |
| b. Puting susu | : Menonjol                       |
| c. Areola      | : Kehitaman                      |
| d. ASI         | : Sudah ada, pengeluaran sedikit |

### **C. Analisa (A)**

- |          |                            |
|----------|----------------------------|
| Diagnosa | : Ibu P1A0 nifas hari ke-4 |
| Masalah  | : Produksi ASI sedikit     |