**BAB III**

**METODE PENENTUAN KASUS**

1. **Informasi Klien / Keluarga**

Informasi klien dan keluarga didapatkan dari pendekatan studi kasus. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara dan dokumentasi. Data yang diambil berupa data primer yang didapatkan dari wawancara pada ibu “AO” dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu melalui buku periksa.

Data Subjektif (tanggal 13 Maret 2019 pukul 16.00 WITA)

1. **Identitas**

 Ibu Suami

Nama : Ibu “AO” : Bapak “MS”

Umur : 28 tahun : 34 tahun

Suku, bangsa : Bali, Indonesia : Bali, Indonesia

Agama : Hindu : Hindu

Pendidikan : D2 : SMA

Pekerjaan : Swasta : Swasta

Penghasilan : Rp. 3.000.000 : Rp. 3.500.000,00

Alamat rumah : Jalan Tukad Pakerisan Gang IA No 3

No. Tlp : 081916242xxx

Jaminan : BPJS kelas III

1. **Keluhan utama**

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan saat ini

1. **Riwayat menstruasi**

Ibu haid pertama kali pada umur 12 tahun, siklus haid teratur 28 – 30 hari, jumlah darah saat menstruasi yaitu 3 kali ganti pembalut dalam sehari, lama haid 5 hari, saat haid ibu tidak mengalami nyeri pada perut, dan lain-lain. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 21 Juni 2018, dan tapsiran persalinannya tanggal 28 Maret 2019

1. **Riwayat perkawinan sekarang**

Ibu menikah secara sah pada umur 26 tahun, ini merupakan pernikahan pertama dengan usia pernikahan 1 tahun.

1. **Riwayat kehamilan ini**

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dan tidak pernah mengalami keguguran. Keluhan yang pernah dialami ibu pada trimester I yaitu mual dan muntah di pagi hari, nafsu makan berkurang, dan nyeri pada sympisis.

Iktisar pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya sebanyak 6x di Klinik Bunda Setia dan 1x di Puskesmas. Gerakan janin sudah dirasakan sejak umur kehamilan 16 minggu. Selama hamil ibu mengonsumsi suplemen yang diberikan oleh dokter yaitu, kalsium 500 mg, SF 200 mg, asam folat 400 mcg dan vitamin B6 10 mg. Status imunisasi TT ibu adalah T5. Ibu tidak memiliki prilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, dan minum-minuman keras.

1. **Riwayat hasil pemeriksaan**

Tabel 4

Hasil Pemeriksaan Ibu “AO” Umur 28 tahun Primigravida

di Klinik Bunda Setia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Tanggal/****Tempat** | **Keluhan** | **Hasil Pemeriksaan** | **UK** | **Pelaksana** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 06 Agustus 2018Di Klinik Bunda Setia | Nyeri Sympisis | BB: 86,5 kgTB: 162 cmTekanan Darah: 120/80 mmHgLila: 34 cmSuplemen: Asam folat 1 x 400 mcg | 6 minggu 4 hari |  Dokter |
| 2 | 05 September 2018Di Klinik Bunda Setia | Mual dan muntah | BB: 86 kg Tekanan Darah: 110/70 mmHgDJJ = 140 x/menitSuplemen: Vitamin B6 1 x 10 mg | 10 minggu 6 hari | Dokter |
| 3 | 19 Desember 2018 Di Klinik Bunda Setia | Tidak ada keluhan | BB: 87,5 kg Tekanan Darah: 110/70 mmHgTFU: 24 cmDJJ: 142 x/menitSuplemen: SF 1 x 200 mg, kalsium 1 x 500 mg. | 25 minggu 6 hari | Dokter |
| 4 | 22 Januari 2019Di Klinik Bunda Setia | Tidak ada keluhan | BB: 88 kg Tekanan Darah: 110/70 mmHgHasil USG:Janin: TunggalIntra uteri: +Let / FHR: U / +Suplemen: SF 1 x 200 mg, kalsium 1 x 500 mg. | 30 minggu 5 hari | Dokter |
| 5 | 18 Pebruari 2019Di Klinik Bunda Setia | Kadang perut terasa kaku | BB: 88,5 kg Tekanan Darah: 110/60 mmHgDJJ: 152 x/menitGolongan darah: ABHB: 11 g%HbsAg: NRProtein/glukosa: -/-Suplemen: Kalsium 1 x 500 mg. | 34 minggu 4 hari | Dokter |
| 6 | 12 Maret 2019Di Klinik Bunda Setia | Nyeri pada pangkal paha. | BB: 88,5 kg Tekanan Darah: 110/70 mmHgTFU: 32 cmDJJ: 142 x/menitHasil USGTBBJ: 2900 gSuplemen: SF 1 x 200 mg, kalsium 1 x 500 mg. | 37 minggu 5 hari | Dokter |
| 7 | 13 Maret 2019Puskesmas I Denpasar Selatan | Tidak ada keluhan | BB: 88 kg Tekanan Darah: 110/70 mmHgHIV: NR | 37 minggu 6 hari | Bidan berkolaborasi dengan petugas lab |

Sumber : Buku KIA dan buku dokter Ibu “AO”

1. **Riwayat kontrasepsi**

Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi.

1. **Riwayat penyakit yang pernah iderita oleh ibu / riwayat operasi**

Ibu “AO” mengatakan tidak memiliki penyakit jantung, hipertensi, asma, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis *tuberculosis* (TBC), penyakit menular seksual (PMS). Ibu tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervisitis cronis, endrometriosis, myoma, benjolan pada leher rahim atau polip serviks, kanker kandungan. Ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.

1. **Riwayat penyakit keluarga**

Keluarga ibu “AO” tidak memiliki riwayat penyakit hipertensi, penyakit kanker, asma, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, TBC, PMS, HIV/AIDS atau penyakit menular lainnya.

1. **Data bio, psikososial, dan spiritual**
	* + - 1. Data biologis

Ibu tidak mengalami keluhan pada pernafasan saat beraktivitas maupun istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan yaitu ibu makan 3 kali dalam sehari. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, ibu makan dengan porsi sedang tediri atas 1 piring nasi, 1 potong ayam kecil, 1 potong tempe/tahu, dan sayur secukupnya. Sedangkan, pada malam hari porsinya sama namun untuk nasi kadang hanya setengah piring sedang. Disela–sela itu ibu juga setiap hari mengonsumsi buah dan selingan snack. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan tidak memiliki alergi terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 8-9 gelas/hari. Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain: buang air kecil (BAK) 4–5 kali/hari dengan warna kuning jernih, buang air besar (BAB) 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kuning kecoklatan. Pola istirahat ibu selama hamil yaitu tidur malam 7,5 jam, dari pukul 22.00 WITA sampai pukul 05.30 WITA, dan tidur siang selama 1 jam. Pola aktivitas ibu selama hamil yaitu melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mengepel, mencuci pakaian dan memasak, serta bekerja di hotel.

* + - * 1. Data psikososial

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan diterima oleh ibu, suami dan keluarga.

* + - * 1. Data spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan atau pantangan selama kehamilan, dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

* + - * 1. Pengetahuan

Pengetahuan ibu “AO”yaitu ibu sudah mengetahui perawatan sehari – hari selama kehamilan, pola nutrisi pada ibu hamil, pola istirahat pada ibu hamil, tanda dan bahaya pada kehamilan trimester III, tanda – tanda persalinan dan senam hamil. Ibu sudah melengkapi P4K.

1. **Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan**

Berdasarkan pengkajian data subjektif pada tanggal 13 Maret 2019, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu ibu “AO” umur 28 tahun G1P0000 usia kehamilan 37 minggu enam hari, janin tunggal, hidup, intrauterine.

Masalah: ibu belum pernah melakukan pemeriksaan sifilis

1. **Jadwal Pengumpulan Data/Kegiatan**

Dalam laporan kasus ini, penulis telah melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Maret 2019 sampai bulan Mei 2019 yang dimulai dari kegiatan penyusunan proposal, konsultasi proposal dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal dan perbaikan proposal. Setelah mendapatkan ijin, penulis memberikan asuhan kepada ibu “AO” selama kehamilan trimester III hingga 42 hari postpartum yang diikuti dengan analisis dan pembahasan laporan, sehingga pada tanggal 20 Mei 2019 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Jadwal pengumpulan data terlampir dalam lembar lampiran 1 dan dapat diuraikan sebagai berikut:

Tabel 5

Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “AO” dari Usia Kehamilan 38 Minggu Enam Hari sampai 42 Hari Masa Nifas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Tanggal 20 Maret 2019.Memberikan asuhan kehamilan Trimester III pada ibu “AO” | 1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan kehamilan.
2. Memfasilitasi ibu dalam melakukan kelas ibu hamil di Puskesmas I Denpasar Selatan
3. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama masa kehamilan.
 |
| 2 | Tanggal 21 Maret 2019 Memberikan asuhan kebidanan persalinan pada Ibu “AO”. | 1. Memfasilitasi ibu ke tempat bersalin.
2. Memberikan asuhan sayang ibu
3. Memantau kemajuan persalinan ibu, kenyamanan ibu dan kesejahteraan janin.
 |
| 3 | Tanggal 22 Maret 2019Memberikan asuhan kebidanan  | 1. Memberikan selamat pada ibu atas persalinanya
 |
| 1 | 2 | 3 |
|  | pada ibu nifas 6 jam (KF-1) serta asuhan pada nenonatus 6 jam (KN-1). | 1. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu
2. Memantau trias nifas.
3. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus
4. Membimbing ibu dalam menyusui bayinya.
 |
| 4 | Tanggal 25 Maret 2019 Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 3 hari (KF1) dan asuhan pada neonatus 3 hari (KN2) | 1. Memantau trias nifas.
2. Membimbing ibu melakukan senam nifas.
3. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus
4. Membimbing ibu untuk menjaga kehangatan bayinya.
 |
| 5 | Tanggal 30 Maret 2019 Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 8 hari (KF 2) dan asuhan pada neonatus 8 hari (KN3).  | 1. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu
2. Memantau trias nifas
3. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus
4. Memberikan imunisasi pada bayi
 |
| 6 | Tanggal 21 April 2019 dan tanggal 3 Mei 2019.Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas 30 hari dan 42 hari (KF3), dan asuhan pada bayi umur 30 dan 42 hari | 1. Memantau trias nifas
2. Memfasilitasi ibu dalam menggunakan KB.
3. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi.
4. Memantau tumbuh kembang bayi
 |