

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Metode Penelitian

Rancangan studi yang digunakan dalam penulisan laporan tugas akhir ini adalah laporan kasus. Laporan kasus merupakan strategi penelitian dimana peneliti menyelidiki secara cermat suatu proses, khususnya proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir serta bayi fisiologis. Studi kasus yang digunakan dalam pengumpulan data yaitu observasi dengan metode *descriptive* yang fokus pada penguraian kasus yang sedang diteliti. Sumber data dalam laporan kasus ini yaitu data primer dari wawancara kesehatan dengan subjek yang akan diteliti. Data sekunder didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan di buku KIA ibu dan buku periksa dokter.

B. Informasi Klien/Keluarga

1. Data subjektif (tanggal 20 Maret 2018 pukul 08.00 WITA)

a) Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu "WO"	: Bp. "MA"
Umur	: 26 tahun	: 26 tahun
Suku, bangsa	: Jawa, Indonesia	: Jawa, Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: Pegawai Swasta (<i>Finance</i>)	: Pegawai Swasta (Kurir Dogfood)
Penghasilan	: Rp 2.000.000,-	: Rp 4.000.000,-
Alamat rumah	: Jalan Palapa XI Gang Ikan Patin Nomor 207, Denpasar Selatan	
Asuransi	: BPJS Kelas I	: BPJS kelas I
No. Tlp	: 0857373xxx	: 0812469xxx

a) Keluhan Utama

Ibu mengatakan tidak ada keluhan untuk saat ini

b) Riwayat menstruasi

Umur ibu saat pertama kali menstruasi adalah 15 tahun, siklus haid teratur, jumlah darah saat menstruasi yaitu tiga kali mengganti pembalut selama satu hari dengan lama haid 3 hari, saat haid kadang-kadang mengalami dismenorhea. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 1 Agustus 2017, berdasarkan rumus Neagel taksiran persalinannya diperoleh pada tanggal 8 Mei 2018.

c) Riwayat perkawinan sekarang

Riwayat perkawinan sekarang adalah kawin sah secara agama dan catatan sipil . Ini merupakan perkawinan pertama dengan usia perkawinan dua tahun.

d) Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

Ini merupakan kehamilan yang pertama.

e) Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama. Keluhan yang pernah dialami pada Trimester I yaitu mual dan muntah di pagi hari tetapi tidak mengganggu aktivitasnya. Ibu mengalami keluhan nyeri pada vagina di Trimester II tetapi tidak mengganggu aktivitas ibu. Ibu tidak mengalami keluhan seperti pendarahan, sakit kepala berat dan lama selama trimester I dan II.

Iktisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya enam kali di Dokter Spesialis Kandungan, dua kali di Bidan “W”, dan empat kali di puskesmas. Ibu pertama kali periksa di dokter spesialis kandungan

pada saat usia kehamilan 6 minggu 4 hari. Hasil pemeriksaan ibu dijabarkan dalam tabel dibawah ini :

Tabel 1.
Hasil pemeriksaan kehamilan ibu “WO” di Puskesmas, Bidan “W” dan Dokter Sp.OG “A”

NO	Hari/ Tgl/Jam	Data Informasi	Diagnosa	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	Sabtu, 16 September 2017	S : Ibu mengeluh mual,muntah O : BB : 74 kg TD :120/80 mmHg	UK 6 minggu 4 hari intrauterin		Dokter Sp.OG
2	Rabu, 11 Oktober 2017	S : Ibu mengeluh masih mual,muntah O : BB : 76 kg TD : 110/80 mmHg	UK 10 minggu 1 hari intrauterin		Dokter Sp.OG
3	Senin, 06 November 2017	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB : 76 kg TD : 120/70 mmHg	UK 13 Minggu 6 hari intra uterin		Dokter Sp.OG
4	Selasa, 05 Desember 2017	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB : 79.5 kg TD : 120/80	UK 18 minggu intrauterine		Dokter Sp.OG

NO	Hari/ Tgl/Jam	Data Informasi	Diagnosa	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
5	Sabtu, 06 Januari 2018	S : Ibu Mengeluh nyeri pada vagina O : BB : 75 kg TD : 140/80 mmHg TFUT : 1 jari dibawah pusat	Ibu “WO” umur 26 tahun G1P0000 UK 22 minggu 4 hari intra uterin	1. KIE untuk makan sedikit tapi sering 2. KIE Nutrisi selama kehamilan TW I 3. KIE Personal Hygiene 4. KIE tanda bahaya kehamilan 5. Terapi : Kalk	Bidan “W”
6	Rabu, 10 Januari 2018	S: Ibu mengatakan ingin mengambil hasil laboratorium O : Hb: 12,4 gr/dl HbSAg : NR PPIA : NR	Ibu “WO” umur 26 tahun G1P0000 UK 23 minggu 1 hari intrauterin	1. KIE Personal Hygiene 2. KIE tanda bahaya kehamilan	Bidan “W”
7	Kamis, 1 Pebruari 2018	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB : 79 kg TD : 140/70 TFUT : 2 jari diatas pusat DJJ :	Ibu “WO” umur 26 tahun G1P0000 UK 26 minggu 2 hari T/H	1. KIE istirahat yang cukup 2. KIE nutrisi selama kehamilan 3. KIE Tanda bahaya kehamilan 4. KIE	Bidan “W”

NO	Hari/ Tgl/Jam	Data Informasi	Diagnosa	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
		138x/menit	intrauterin	Personal hygiene	
8	Kamis, 1 Pebruari 2018	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB : 83 kg TD : 120/80 Perkiraan BBJ : 2400 gram	UK 26 minggu 2 hari T/H intrauterine		Dokter Sp.OG
9	Selasa 20 Maret 2018	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB : 85 kg TD : 140/90 Protein Urine : Negatif	Ibu “WO” umur 26 tahun G1P0000 UK 33 minggu T/H intrauterine	1. KIE isirahat yang cukup 2. KIE nutrisi selama kehamilan 3. KIE Tanda bahaya kehamilan 4. KIE Personal Hygiene	Puskesmas
10	Selasa 20 Maret 2018	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB : 88 kg TD : 120/80 Perkiraan BBJ : 3200 gram	UK 33 minggu T/H intrauterin		Dokter Sp.OG
11	Kamis, 29 Maret	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan	Ibu “WO” umur 26	1. KIE isirahat yang cukup 2. KIE nutrisi selama	Puskesmas

NO	Hari/ Tgl/Jam	Data Informasi	Diagnosa	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
	2018	O: BB: 86 kg TS: 110/70 mmHg	tahun UK 34 minggu 2 hari	Kehamilan 3. KIE tanda bahaya kehamilan 4. KIE personal hygiene	
12	Kamis, 12 April 2018	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB : 86,5 kg TD : 110/70 HB : 12,6 gr/dl TFU : 30 cm	Ibu “WO” umur 26 tahun UK 36 minggu 2	1. KIE isirahat yang cukup 2. KIE nutrisi selama kehamilan 3. KIE Tanda bahaya kehamilan 4. KIE Personal Hygiene	Puskesmas
13	Kamis, 26 April 2018	S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan O : BB : 88 kg TD : 140/90 mmHg TFU : 33 cm Protein Urin : Negaif	Ibu “WO” umur 26 tahun UK 38 minggu 2	1. KIE isirahat yang cukup 2. KIE nutrisi selama kehamilan 3. KIE Tanda bahaya kehamilan 4. KIE Personal Hygiene	Puskesmas

Sumber : Dokumentasi dari buku KIA dan buku periksa dokter.

Gerakan janin sudah dirasakan oleh ibu sejak tiga bulan yang lalu. Selama hamil ibu mengonsumsi suplemen yang diberikan oleh bidan yaitu, kalk, dan SF. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, menggunakan narkoba, minum-minuman keras, minum jamu yang terbuat dari bahan

kencur, rosemary dan ginseng. Ibu juga tidak memiliki hewan peliharaan di tempat tinggalnya dan tidak pernah diurut di bagian perut.

f) Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu/riwayat operasi

Ibu “WO” mengatakan tidak pernah didiagnosa mengalami penyakit jantung, tekanan darah tinggi, asma, epilepsi, toksoplasma rubella cytomegalovirus herpes simplex (TORCH), diabetes mellitus (DM), *tuberculosis* (TBC), Hepatitis, penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervicitis cronis, endometriosis, myoma, benjolan pada leher rahim atau polip serviks, kanker kandungan, operasi kandungan.

g) Riwayat penyakit keluarga (ayah, ibu, adik, paman, bibi) yang pernah menderita sakit keturunan

Ibu “WO” mengatakan anggota keluarganya tidak pernah didiagnosa menderita penyakit kanker, asma, tekanan darah tinggi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi, penyakit menular, penyakit hati, TBC, PMS, *Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immunodeficiency Syndrome* (HIV/AIDS).

h) Riwayat ginekologi

Ibu “WO” mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervicitis cronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandungan, operasi kandungan, dan perkosaan. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami keputihan yang berwarna kuning seperti susu basi, gatal dan berbau serta tidak pernah mengalami perdarahan diantara haid dan perdarahan setelah melakukan hubungan seksual.

i) Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi sebelumnya, dan saat ini masih berdiskusi dengan suami tentang kontrasepsi yang akan digunakan.

j) Data bio psikosial, spiritual dan pengetahuan:

(1) Data biologis

a. Keluhan Bernafas

Ibu tidak mengalami keluhan pada pernafasannya.

b. Nutrisi

Pola makan selama kehamilan sekarang yaitu makan 3 kali sehari dengan porsi sedang. Jenis komposisi makanan ibu antara lain, sepiring nasi, satu potong daging, satu potong tahu, dan satu mangkok sayur. Terkadang ibu mengonsumsi buah, dan ibu tidak memiliki pantangan makanan maupun alergi terhadap makanan. Pola minum dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 7-8 gelas per hari.

c. Pola Eliminasi

Pola eliminasi dalam sehari antara lain, buang air kecil (BAK) 6-7 kali per hari warna kuning jernih, buang air besar (BAB) satu kali sehari karakteristik lunak dan warna kuning kecoklatan.

d. Pola Istirahat

Pola istirahat ibu selama hamil yaitu tidur malam tujuh jam , dari pukul 22.00 WITA dan ibu terkadang tidak tidur siang dikarenakan bekerja, jika saat libur bekerja ibu tidur siang selama 2 jam , dari pukul 14.00 WITA sampai pukul 16.00 WITA.

e. Pola Aktivitas

Pola aktivitas selama hamil yaitu ibu bekerja di salah satu perusahaan *finance* dari pukul 08.00 WITA sampai dengan pukul 17.00 WITA

(1) Data psikososial

Ibu mengatakan kehamilan ini merupakan kehamilan yang direncanakan dan diterima oleh ibu, suami, dan keluarga. Suami ibu sangat mendukung kehamilan ibu dengan selalu mengantar ibu untuk melakukan pemeriksaan di bidan dan dokter. Saat ini ibu tinggal bersama suami,serta orangtua ibu “WO”.

(2) Data spiritual

Ibu mengatakan selalu sholat bersama suami dan tidak ada keluhan selama ibadah.

(3) Pengetahuan ibu

Ibu “WO” yaitu ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester III, ibu belum pernah mengikuti kelas ibu hamil karena sibuk bekerja dan tanda-tanda persalinan,. Persiapan persalinan yang sudah siapkan yaitu pendamping, biaya dan tempat bersalin.

C. Rumusan Masalah Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan data objektif pada tanggal 20 Maret 2018, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu ibu “WO”

umur 26 tahun G1P0000 UK 33 minggu T/H intrauterin, dengan masalah yaitu :

1. Ibu masih memikirkan kontrasepsi yang akan digunakan
2. Ibu belum mengikuti senam hamil karena sibuk bekerja
3. Ibu belum melengkapi P4K yaitu calon pendonor