BAB III

METODE STUDI KASUS

A. Lokasi dan Waktu Pemberian Asuhan

Lokasi pemberian asuhan kepada Ny.M bertempat di PMB Karmila Astuti SST yang berada di Kalianda Lampung Selatan . Dimana Ny.M tinggal bersama suami diKalianda Lampung Selatan.

Pada kunjungan pertama asuhan kebidanan Nifas terhadap Ny.M dilakukan di PMB Karmila Astutri SST waktu pelaksanaan dimulai pada tanggal Maret sampai April 2019

B. Subjek Laporan Kasus

Ny.M 41 tahun P4A0 masa nifas dengan proses involusi uteri di PMB Karmila Astuti SST Tahun 2019 Kalianda Lampung Selatan.

C. Instrumen Kumpulan Data

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

- 1. Format Pendokumentasian asuhan kebidanan nifas yang digunakan dalam melakukan pengkajian data
- 2. Buku KIA (Kesehatan Ibu Anak) sebagai sumber dokumen dalam pengumpulan data untuk peneliti serta sebagai dokumen hasil asuhan untuk ibu hamil
- 3. Instrumen untuk pemeriksaan fisik.

D. Teknik / Cara Pengumpulan Data Primer dan Sekunder

Dalam penyusunan kasus ini penulis menggunakan jenis data primer dan data sekunder

1. Data Primer

Data primer di peroleh dari hasil wawancara, observasi langsung, dan pemeriksaan fisik terhadap Ny.M

a. Anamnesa

Anamnesa tujuannya untuk mendaatkan data atau informasi tentang keluhan yang sedang di alami atau di derita oleh pasien.

b. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan fisik dgunakan untuk mengetahui keadaan fisik pasien sistematis dengan cara:

1) Inspeksi

Inspeksi Adalah suatu proses observasi yang dilakukan sistematik dengan menggunakan indera penglihatan, penciuman dan pendengaran sebagai suatu alat untuk mengumpulkan data. Pada Ny.M Inspeksi dilakukan berurutan dari kepala sampai kaki dan sampai vagina.

2) Palpasi

Palpasi adalah suatu teknik yang menggunakan indera peraba, tangan,jari adalah suatu instrumen yang sensitif yang digunakan untuk mengumpulkan dataNy.M telah dlakukan pemeriksaan palpasi abdomen mulai dari leopold II, II, III, dan IV.

3) Perkusi

Perkusi adalah suatu pemeriksaan dengan jalan mengetuk untuk membandingkan kiri kanan pada setiap permukaan tubuh dengan tujuan menghasilkan suara, perkusi yang bertujuan untuk mengidentifikasi ,lokasi,ukuran,bentuk dan konsistensi (Notoatmodjo,2005).

4) Auskultasi

Pada kasus Ny.M pada masa nifas dilakukan untuk memeriksa detak jantung pernapasan ibu

c. Studi Dokumentasi

Studi dokumentasi ini dilakukan dalam pemenuhan langkah 1 varney.Dalam kasus ini peneliti menggunakan dokumen berupa catatan medis pasien serta beberapa angka kejadian kasus komplikasi persalinan yang di peroleh dari buku KIA Ny.M dan catatan kesehatan di PMB Karmila Astuti SST.

E. Bahan dan Alat

Dalam melaksakan studi kasus dengan judul asuhan kebidanan nyeri luka perineum menggunakan alat sebagai berikut:

1. Observasi

- a) Lembar panduan observasi
- b) Thermometer
- c) Tesimeter dan stetoskop
- d) Jam tangan petunjuk detik

2. Penangan involusi uteri

- a) Senam nifas
- b) mobilisasi

- c) Menyusui
- 3. Dokumetasi
 - a) Status catatan pada ibu nifas

F. Jadwal Kegiatan (Matriks Kegiatan)

Kegiatan dilakukan pada 28 Maret 2019 di PMB Karmila Astuti dan pada 28Maret 2019 - 03April 2019.

No	Hari dan Tanggal	Perencanaan
1	28 maret 2019	1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil
		pemeriksaan.
		TTV : TD : 110/80 mmhg P : 24 x/m
		N : 82 x/m S : 36.3°C
		Pengeluaran pervaginam lochea rubra
		2. Mengajarkan ibu senam nifas
		1)latihan hari 1
		a) Latihan pernafasan iga-iga
		pakaian di longgarkan (pada bagian dada
		dan pinggang), tidur terlentang dengan satu
		bantal dan satu bantal kecil dibawah lutut.
		Kepalkan kedua tangan, lalu letakkan pada iga-
		iga sebagai perangsang, keluarkan nafas dari
		mulut (tiup), sedangkan tangan menekan iga-iga
		kedalam sehingga rongga dada mengempis.
		Selanjutnya, tarik nafas dari hidung dengan
		mulut tertutup sehingga iga-iga mengembang
		serta dorong kedua tangan kesamping luar.
		lakukan 15 kali gerakan
		b) Latihan gerak pergelangan kaki
		tidur terlentang dengan satu bantal, kedua
		lutut lurus. latihan 1 (gerakan dorsi fleksi dan
		plantar fleksi), tegakkan kedua telapak kaki
		dengan lutut bagian belakang menekan kasur
		sehingga betis dan lutut bagian belakang terasa
		sakit. Tundukkan kedua telapak kaki bersama
		jari-jarinya. Latihan 2 (gerakan <i>inverse</i> dan
		eversi), hadapkan kedua telapak kaki satu
		sama lain dengan lutut menghadap keatas, lalu
		kembali ke posisi semula beberapa kali. Posisi
		telapak kaki berhadapan lalu lakukan gerakan
L		kaki ke bawah, bukan kesamping dan

tegakkan kembali. Latihan 3 (gerakan *sirkum duksi*), kedua telapak kaki diturunkan kebawah, bukan samping, tegakkan kembali dan seterusnya. Kedua telapak kaki dibuka dari atas kesamping, turunkan hadapan kembali dan seterusnya, lakukan 15 kali gerakan setiap pagi dan sore.

c) Latihan kontraksi otot perut dan otot pantat secara ringan.

Latihan 1 : tidur terlentang dengan satu bantal,kedua lutut lurus dan tangan di samping badan, angkat kepala dan dahu sehingga dagu menyentuh dada, lakukan empat kali gerakan, lalu lanjutkan dengan latihan kedua.

Latihan 2 : tidur terlentang dengan satu bantal, kedua lutut lurus dan tangan di samping badan, bengkokkan lutut kiri, lalu luruskan. Selanjutnya, bengkokkan lutut kanan,lalu luruskan lakukan bergantian lakukan empat kali gerakan untuk tiap sisi dan lanjutkan dengan gerakan ketiga.

Latihan 3 : tidur terlentang dengan satu bantal, kedua kaki lurus, satu kaki ditumpangkan pada lainnya, tundukkan kepala, kerutkan pantat kedalam sehingga lepas dari kasur atau matras, lalu kempeskan perut sehingga punggung menekan kasur atau matras. Selanjutnya lepaskan kembali, lakukan 15 kali gerakan.

- 3. Menjelaskan pada ibu tentang rasa mulas yang dirasakannya adalah hal yang normal dikarenakan proses pengembalian rahim ke bentuk semula.
- 4. Memotivasi ibu dan keluarga masase fundus uterus

		5. Menganjurkan ibu untuk cukup beristirahat dengan
		posisi kaki lebih tinggi dari kepala.
		6. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI pada bayinya
		secara eksklusif selama 6 bulan dengan perlekatan (
		bounding attachment)
		7. Menganjurkan ibu dan keluarga menjaga kehangatan
		bayinya
		8. Memberikan obat antibiotik 3 x 1 untuk mencegah
		terjadinya infeksi dan sari ASI untuk memperlancar ASI
		9. Mengajarkan ibu cara melakukan vulva hygin yakni
		membasuh bagian kemaluan menggunakan air hangat
		dan selalu menjaga agar tetap bersih dan kering serta
		sering mengganti pakaian dalam nya
		10. Menjelaskan tanda bahaya masa nifas kepada ibu seperti
		demam, perdarahan stelah melahirkan, depresi, sakit
		kepala, penglihatan kabur dll.
		11. Meminta ibu untuk segera mendatangi tenaga kesehatan
		terdekat bila terjadi tanda bahaya masa nifas
		teruekat ona terjadi tanda banaya masa mras
	20 11 2010	
2	29 april 2019	Latihan hari II
		Latihan hari II seperti hari I ditambah dengan latihan
		berikut ini :
		a) Latihan pernafasan iga-iga
		Pakaian dilonggarkan dan tidur terlentang
		dengan satu bantal, letakkan kedua telapak
		tangan di atas perut yaitu disekitar pusat
		sebagai perangsang, tarik nafas dari hidung
		dengan mulut tertutup sehingga perut tertarik
		atau mengembang keatas mendorong kedua
		tangan. Keluarkan nafas kuat-kuat sebanyak
		mungkin dari mulut (dengan meniupkan ke
		udara) sambil menekan perut sehingga perut
		mengempis, lakukan 5-6 kali dalam sekali
		mengempis, iakukan 50 kan dalam sekan

latihan.

b) Latihan otot perut

tidur terlentang denagan satu bantal, kedua kututb di bengkokkan setengah tinggi dan telapak kaki rata pada kasur atau matras, angkat kepala dan bahu perlahan-lahan sehinnga dagu menempel di dada, lalu turunkan kembali dengan lambat. Atau dilakukan dengan meletakkan tangan pada bahu sehingga sekaligus melatih tangan, lakukan lima kali gerakan pada pagi dan sore hari.

c) Latihan kaki

ini tidak diperbolehkan Latihan ibu yang menderita symphisiolysis yaitu peregangan tulang rawan, tidur terlentang dengan satu bantal lutut dibengkokkan setengah tinggi, lurus dan dirapatkan terentang tangan disamping dengan bahu lurus, putar pinggang dan ayunkan kedua lutut bersama- sama sehingga menyentuh lantai, sementara panggul kanan tetap mengarah depan selanjutnya kembali ke posisi semula. Ulangi gerakan tersebut dengan berganti arah, lakukan lima kali gerakan ke kiri dan ke kanan.

d) Latihan otot dada

Latihan 1: duduk tengah atau berdiri, kedua tangan saling berpegangan pada lengan bawah dekat siku, angkat siku sejajar dengan bahu, pegangan tangan erat-erat dan dorong jauh-jauh secara bersamaan kearah siku tanpa menggeser telapak tangan sampai otot dada terasa tertatih, lalu lepaskan, lakukan gerakan ini 45 kali setiap 15 kali gerakan berhenti

sebentar.

Latihan 2: berdiri dengan kedua tangan di belakang punggung, angkat tangan hingga sejajar dengan kepala, lakukan gerakan ini 45 kali dan berhenti sebentar setiap 15 kali gerakan.

 e) Latihan untuk mengembalikan rahim ke bentuk dan tempat semula

tidur tengkurap dengan dua bantal manyangga perut dan satu bantal menyangga punggung kaki. Kepala menoleh ke samping kiri/kanan. Tangan di samping badan dengan siku sedikit dibengkokkan.

- f) Latihan sikap baik secara ringan
- Latihan 1: Tidur terlentang tanpa bantal dan tangan disamping badan, kerutkan pantat, kempeskan perut sehingga bahu menekan kasur, ulurkan leher dan lepaskan. Lakukan lima kali gerakan
- Latihan 2: posisi duduk atau berdiri. Kedua tangan diletakkan di atas sendi bahu, putar sendi bahu ke arah depan, ke atas, ke belakang, ke bawah, ke depan dan seterusnya (pada arah puteran ke belakangtulang belikat atau bahu mendekat satu sama lain). Anjuran; lakukan 15 kali gerakan dan berhentin sebentar setiap kali selesai menyusui bayi karena setiap waktu menyusui yang membungkuk dan buah dada yang berat karena berisi ASI.
- 2. memastikan involusi berjalan dengan normal
- 3. mematikan tanda nbahaya deman, dan infeksi
- 4. ibu sudah BAK dan BAB

3	21 Marat 2010	Latihan hari III
3	31 Maret 2019	
		Latihan hari III merupakan latihan hari I dan II
		ditambah dengan sikap baik dalam mengangkat dan
		menggendong bayi. Berdiri dengan sedikit kaki di
		enggangkan, langkahkan kaki ke kanan dan ke
		depan, kempiskan perut, bengkokkan lutut, lalu
		jongkok sampai tumit. Tundukkan kepala dan ambil
		bayi dengan bahu tetap tegak selanjutnya kembali
		berdiri tegak dan baru lepaskan kerutan.
		2. memastikan ivolusi berjalan dengan baik
		3. memastikan tidak ada tanda bahaya demam dan infeksi.
3	2 april 2019	Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil
	2 upin 2019	pemeriksaan.
		TTV : TD : 90/80 mmHg P : 23 x/m
		N : 80 x/m S : 37,1°C
		2. Menganjurkan ibu untuk mobilisasi seperti jalan
		pagi
		3. Menganjurkan ibu untuk mengkonsumsi makanan
		sesuai dengan diet bermutu, bergizi tinggi, tinggi
		kalori, tinggi protein, (tktp), dan banyak
		mengandung cairan karena kalori bagus untuk proses
		metabolisme tubuh, kerja organ tubuh, proses
		pembentukan ASI seperti sayur-sayuran hijau, buah-
		buahan dan ikan yang segar
		4. Menganjurkan ibu untuk melakukan sentuhan fisik,
		komunikasi dan rangsangan kepada bayinya untuk
		memperkuat ikatan batin antara ibu dan bayinya (
		keluarga)
		5. Menganjurkan ibu untuk menjaga pola istirahat
		6. Menjelaskan pada ibu untuk sering menyusui
		bayinya minimal 2-3 jam sekali agar bayi tidak
		mengalami dehidrasi.

		 Memberikan apresiasi kepada ibu karna ibu sudah mengerti untuk melakukan asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat dan perawatan bayi sehari-hari Ibu sudah mengerti tentang tanda-tanda bahaya pada masa nifas yaitu suhu tubuh meningkat, nyeri, dan pengeluaran berbau tidak sedap Meminta ibu untuk segera mendatangi tenaga kesehatan terdekat bila terjadi tanda bahaya masa nifas
4 9	april 2019	 Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan. TTV: TD: 90/80 mmHg P: 23 x/m N: 80 x/m S: 37,1°C Memastikan involusi uterus berjalan normal Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal Meriview kembali henam nifas yang telah diajarkan Mengapresiasi ibu telah merawat bayinya dan melakukan senam nifas dengan seksama Kemudian menganjaurkan ibu untuk membawa anaknya keposnyadu untuk mendapatkan imunisasi untuk setiap bulan.

5.	2 mei 2019	 Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.
		TTV: TD: 90/80 mmHg P: 24 x/m N: 82 x/m S: 37°C 2. Memastikan involusi uterus berjalan normal 3. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal 4. Kemudian menganjaurkan ibu untuk membawa anaknya keposnyadu untuk mendapatkan imunisasi untuk setiap bulan.