

## **BAB III METODE LTA**

### **A. Jenis dan Desain Laporan Tugas Akhir**

Jenis studi kasus ini adalah asuhan kebidanan yang berkelanjutan yang meliputi asuhan terhadap ibu hamil fisiologis trimester III pada Ny F umur 30 tahun usia kehamilan 34 minggu (tanggal 22 Januari 2018), HPHT: 27 Mei 2017 HPL: 04 Maret 2018 dan diikuti mulai dari masa kehamilan, bersalin Nifas, serta memberikan asuhan pada bayi baru lahir.

### **B. Komponen Asuhan Berkesinambungan**

Asuhan Kebidanan Komprehensif ini memiliki 4 komponen asuhan yaitu meliputi asuhan pada kehamilan, persalinan, asuhan pada masa nifas dan asuhan pada bayi baru lahir. Adapun definisi operasional masing-masing asuhan antara lain:

1. Asuhan Kehamilan: Asuhan Kebidanan pada ibu hamil dengan kriteria minimal usia kehamilan 34 minggu.
2. Asuhan Persalinan: Asuhan Kebidanan yang dilakukan mulai dari kala I sampai observasi kala IV.
3. Asuhan Nifas: Asuhan Kebidanan yang diberikan pada ibu nifas dimulai saat berakhirnya observasi kala IV sampai dengan kunjungan nifas kedua (KF 2).
4. Asuhan Bayi Baru Lahir: Memberikan asuhan dan keperawatan bayi dari awal kelahirannya sampai (KN 2).

### **C. Tempat dan Waktu**

1. Tempat studi kasus  
Studi kasus ini dilaksanakan di PMB Azizah Cangkringan Sleman Yogyakarta.
2. Waktu  
Pelaksanaan Studi kasus ini pada bulan Januari sampai Mei 2018.

#### D. Objek Laporan Tugas Akhir

Subjek yang digunakan sebagai subjek dalam Laporan Studi Kasus Asuhan Kebidanan Berkesinambungan ini adalah Ny. F umur 30 tahun G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 34 minggu dengan hamil normal di Pmb Azizah Cangkringan.

#### E. Alat dan metode pengumpulan Data

##### 1. Alat pengumpulan Data

Contoh alat dan bahan yang digunakan dalam Laporan Tugas Akhir antara lain:

- a) Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan observasi dan pemeriksaan fisik: tensimeter, stetoskop, dopler, timbangan berat badan, termometer, jam, dan *Handsocon*.
- b) Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan wawancara: Format Asuhan Kebidanan yang dilakukan pada ibu hamil, bersalin, dan nifas, bayi.
- c) Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan studi dokumentasi: Status pasien dan buku KIA.

##### 2. Metode Pengumpulan Data

###### a) Wawancara

Wawancara merupakan teknik pengumpulan data yang dilakukan melalui tahap tatap muka dan tanya jawab langsung dengan klien atau keluarga untuk dapat mengetahui keluhan atau masalah klien (Sugiyono, 2011). Pada tanggal 22 Januari 2018 Ny F telah menyetujui serta memberikan izin berupa *Inform Consent* atau lembar persetujuan yang di berikan oleh Ny F dan keluarganya atas dasar penjelasan mengenai informasi tindakan medis, sertamemberikan asuhan pada ibu hamil trimester III, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir (BBL), dan KB. Kemudian dilakukan Wawancara serta pengisian *kuesioner* pada tanggal 26 Januari 2018 di rumah Ny F umur 30 tahun yang beralamat Glagah Wiro, Wukirsari, Cangkringan.

Wawancara yang dilakukan meliputi identitas pasien secara lengkap, keluhan utama, riwayat Obstetri, riwayat kesehatan ibu yang sekarang dan yang lalu, riwayat kesehatan keluarga, riwayat menstruasi, riwayat persalinan, perencanaan persalinan, hubungan sosial dan kebiasaan sehari-hari serta menjawab. Wawancara dicatat dilembar catatan yang berpedoman pada format asuhan kebidanan.

b) Observasi

Observasi merupakan salah satu teknik pengumpulan data yang tidak hanya mengukur sikap dari responden namun juga dapat digunakan untuk merekam berbagai fenomena yang terjadi (situasi dan kondisi) atau melalui indera penglihatan (perilaku klien, ekspresi wajah, bau, suhu, dan lain-lain) (Sugiyono, 2011). Pada studi kasus Ny F umur 30 tahun dengan kehamilan Trimester III Umur Kehamilan 34 minggu 4 hari dilakukan Observasi pada tanggal 26 Januari 2018 yaitu keadaan umum dan kesadaran ibu, serta kondisi janin.

c) Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan fisik adalah proses untuk mendapatkan data objektif dari pasien dengan menggunakan instrumen tertentu. Pemeriksaan fisik pada kasus ini antara lain melakukan pemeriksaan vital sign dan pemeriksaan dari ujung kepala sampai ujung kaki yang berpedoman pada asuhan kebidanan ibu bersalin (Sugiyono, 2011). Pada tanggal 26 Januari 2018 Melakukan Pemeriksaan fisik dan pemeriksaan obstetri pada Ny F Umur 30 tahun, seperti letak janin, kontraksi, DJJ, dan gerakan janin dilakukan untuk menentukan kesehatan klien, mengidentifikasi masalah kesehatan dan mengambil data dasar untuk menentukan rencana tindakan serta pemeriksaan *Vital sign*, dan pemeriksaan *head to toe* yang berpedoman pada format asuhan kebidanan.

1) Pemeriksaan Penunjang

Pemeriksaan penunjang meliputi pemeriksaan laboratorium dan Ultrasonografi (USG). Dalam kasus ini, penulis mengobservasi hasil pemeriksaan laboratorium darah dan urine (Sugiyono, 2011). Rencana pemeriksaan penunjang meliputi pemeriksaan USG pada tanggal 30 Januari 2018 untuk melihat keadaan janin.

2) Studi Dokumentasi

Dalam kasus ini penulis menggunakan dokumen berupa catatan medis pasien serta beberapa angka kejadian kasus komplikasi persalinan yang diperoleh dari rekam medis di Bpm Azizah Cangkringan (Sugiyono, 2011). Dalam studi kasus ini studi dokumentasi berbentuk foto kegiatan saat kunjungan, melakukan pencatatan, penyimpanan data, dan sebagai bukti pertanggungjawaban tindakan yang telah dilakukan dalam pelaksanaan asuhan kebidanan Ny F umur 30 tahun pada ibu hamil trimester III, Persalinan, Bayi baru lahir (BBL), Nifas dan KB sebagai bukti setiap tindakan yang didokumentasikan dengan menggunakan metode SOAP.

3) Studi Pustaka

Merupakan data yang diambil dari buku literature guna memperkaya teori ilmiah yang mendukung pelaksanaan studi kasus (Sugiyono, 2011). Studi pustakadigunakan untuk memperdalam asuhan yang diberikan dan pembahasan studi kasus Yang tertuang dalam Bab II.

## F. Prosedur LTA

Studi kasus dilaksanakan dalam tiga tahap, antara lain yaitu :

### 1. Tahap Persiapan

Bagian yang berisikan hal yang dilakukan dari penyusunan sampai dilakukannya ujian Pra-LTA. Sebelum melaksanakan asuhan di lapangan, pemberi asuhan melakukan persiapan diantaranya :

- a) Melakukan observasi tempat dan sasaran di PMB Azizah Cangkringan.
- b) Mengajukan surat permohonan studi pendahuluan kepada bagian Pusat Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat (PPPM) Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta
- c) Melakukan studi pendahuluan dilapangan untuk menentukan subjek yang menjadi responden dalam studi kasus yaitu ibu hamil fisiologis trimester III Ny. F umur 30 tahun G1P1A0AH1 uk 34 minggu di PMB Azizah Cangkringan
- d) Melakukan perizinan studi kasus di PMB Azizah Cangkringan.
- e) Meminta kesediaan responden untuk ikut serta dalam studi kasus untuk lembar persetujuan (*informed consent*) pada tanggal 22 januari 2018 Pukul 19.10 WIB.
- f) Melakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif dimulai dengan ANC sampai Nifas.

(1) Asuhan ANC dilakukan 4 kali yang dimulai dari usia kehamilan 34 minggu dengan hasil sebagai berikut:

#### (a) Kunjungan I

Kunjungan I dilakukan dirumah ibu hamil pada tanggal 26 Januari 2018 Pukul:18.00 WIB usia kehamilan 34 Minggu dengan hasil pemeriksaan puka, preskep, janin tunggal, hidup. Ibu mengeluh sering kencing, Ibu tidak mempunyai riwayat penyakit apapun, riwayat hamil, persalinan, dan nifas yang lalu normal, BB Lahir 3000 gram. HPHT: 27 Mei 2018, HPL:04 Maret 2018, TD:110/70mmHg, TFU: 26

cm, DJJ 140x/menit. Memberikan Asuhan KIE nutrisi, penyebab BAK dan cara mengurangi ketidaknyamanan sering buang air kecil.

(b) Kunjungan II

Kunjungan II dilakukan di PMB Azizah padatanggal 30 Januari 2018 Pukul: 19.30 WIB usia kehamilan 34 Minggu 4 Hari. Ny F mengeluh nyeri punggung bagian belakang, BB sekarang 71 Kg, TD: 120/70mmHg, pemeriksaan Leopold puka, preskep, TFU 26 cm, DJJ 130x/menit, gerakan aktif.

Memberikan Asuhan KIE tentang penyebab rasa nyeri pada punggung bagian belakang, cara mengurangi rasa nyeri pada punggung bagian belakang, dan memberikan terapi obat.

(c) Kunjungan III

Kunjungan III dilakukan di rumah ibu hamil padatanggal 14 Februari 2018 pukul: 16.30 WIB usia kehamilan 35 minggu 1 hari. Ny F mengatakan tidak ada keluhan, TD 120/70mmHg, pemeriksaan Leopold puka, preskep, TFU 26 cm, DJJ 130x/menit, gerakan aktif. Memberikan Asuhan KIE alat kontra sepsi dalam rahim (AKDR).

(d) Kunjungan IV

Kunjungan IV dilakukan di BPM Azizah padatanggal 27 Februari 2018 Pukul: 20.00 WIB usia kehamilan 37 minggu 4 hari. Ibu mengatakan tidak ada keluhan, TD 120/70mmHg, BB sekarang 72 Kg, pemeriksaan Leopold puka, preskep, TFU 28 cm, DJJ 130x/menit, gerakan aktif. Memberikan Asuhan KIE tanda-tanda persalinan dan terapi obat.

- g) Melakukan Penyusunan Proposal LTA dilanjutkan Ujian Proposal LTA dan revisi Proposal LTA.
- h) Melakukan Asuhan Berkesinambungan dari INC sampai nifas dan bayi baru lahir (BBL). Data persalinan didapatkan dari data sekunder yaitu dari hasil wawancara dengan bidan dan data rekam medis.
- (1) Asuhan INC dilakukan di BPM Azizah pada tanggal 10 Maret 2018.
- (a) Kala I
- Kala I pukul 06.00 WIB ibu mengatakan merasakan kenceng-kenceng sejak tanggal 8 Maret 2018 dan hari ini sejak pukul 22.00 WIB. Sudah mengeluarkan lendir darah dan ketuban masih utuh. Pembukaan serviks telah mencapai fase aktif yaitu 8 cm, His 4 kali dalam 10 menit lamanya 45 detik.
- (b) Kala II
- Kala II berlangsung selama 10 menit dari pembukaan lengkap pukul 07.00 WIB sampai bayi lahir pukul 07.10 WIB.
- (c) Kala III
- Kala III pukul 07.10 WIB, dengan hasil pemeriksaan abdomen : kontraksi keras, TFU: setinggi pusat, Genetalia : terdapat robekan perinium derajat 2, PPV: sekitar 150 cc, Plasenta lahir lengkap pukul 07.15 WIB.
- (d) Kala IV
- Kala IV pukul 07.15 WIB dengan hasil pemeriksaan abdomen: kontraksi keras, TFU: 2 jari dibawah pusat, Genetalia : laserasi serajat 2, lochea rubra.
- (2) Asuhan PNC dilakukan 2 kali dimulai dari 2 jam postpartum sampai 6 hari postpartum dengan hasil sebagai berikut:

## (a) KF I

KF I dilakukan di Bpm Azizah pada tanggal 10 Maret 2018 pukul 08.10 WIB, TD: 110/70mmHg, RR: 20x/menit, S: 36,5°C, N:80x/menit, Abdomen: kontraksi keras, TFU: 2 jari dibawah pusat, kandung kemih kosong, Genetalia: tidak ada odem, tidak ada pembengkakan kelenjar bartolini, tidak ada tanda-tanda REEDA, laserasi serajat 2, luka jahitan masih basah, lochea rubra, PPV: 70 cc.

## (b) KF II

KF II dilakukan di rumah ibu pada tanggal 16 Maret 2018 pukul 16.30 WIB, Genetalia : tidak ada odem, tidak ada pembengkakan kelenjar bartolini, tidak ada tanda-tanda REEDA, luka jahitan masih basah, Lochea: sanguelenta, PPV: 5 cc.

(3) Asuhan Bayi Baru Lahir dilakukan 2 kali dimulai dari 1 jam setelah lahir sampai 6 hari setelah bayi dilahirkan.

## (a) KN I

KN I dilakukan di Bpm Azizah pada tanggal 10 Maret 2018 pukul 08.10 WIB, bayi lahir spontan pada tanggal 10 Maret 2018 pukul 07.10 WIB. Menangis kuat, tonus otot baik, gerakan aktif, warna kulit kemerahan, By. Ny. F umur 1 jam dalam keadaan normal.

## (b) KN II

KN II dilakukan di rumah ibu hamil pada tanggal 16 Maret 2018 pukul 16.30 WIB ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya, tali pusat sudah puput, dan bayi kuat menyusu.

- i) Melakukan penyusunan LTA dengan bimbingan dan konsultasi.
- j) Melakukan Ujian LTA.
- k) Revisi LTA.



## 2. Tahap Pelaksanaan

Bagian yang berisikan hal yang berkaitan dengan jalannya pengumpulan data sampai analisis dan asuhan kebidanan. bentuk tahap ini yaitu melakukan asuhan kebidanan komprehensif, meliputi:

- a) Memantau keadaan pasien dengan kunjungan rumah atau menghubungi via handphone (HP).

Rencana pemantauan

- 1) Pemantauan ibu hamil dengan cara meminta nomor HP pasien dan keluarga pasien agar sewaktu-waktu bisa menghubungi pasien langsung.
  - 2) Meminta ibu hamil atau keluarga untuk segera menghubungi mahasiswa jika sewaktu-waktu ibu mengalami kontraksi atau ada keluhan.
  - 3) Melakukan kontrak dengan PMB agar menghubungi mahasiswa jika sewaktu-waktu pasien datang ke klinik.
- b) Melakukan asuhan kebidanan komprehensif, meliputi:
    - 1) Pada usia kehamilan mulai dari 34 minggu, ANC dilakukan 4 kali, dengan menggunakan pendokumentasian SOAP.
      - (a) Kunjungan I dilakukan di rumah ibu hamil pada tanggal 26 Januari 2018 Pukul: 18.00 WIB usia kehamilan 34 Minggu
      - (b) Kunjungan II dilakukan di Bpm Azizah pada tanggal 30 Januari 2018 Pukul: 19.30 WIB usia kehamilan 34 Minggu 4 Hari.
      - (c) Kunjungan III dilakukan di rumah ibu hamil pada tanggal 14 Februari 2018 Pukul: 16.30 WIB usia kehamilan 35 minggu 1 hari.
      - (d) Kunjungan IV dilakukan di Bpm Azizah pada tanggal 27 Februari 2018 Pukul: 20.00 WIB usia kehamilan 37 minggu 4 hari.
    - 2) Asuhan INC (Intranatal Care) dilakukan pada tanggal 10 maret 2018 dimulai dari Kala I sampai Kala IV.

- 3) Asuhan PNC (Postnatal Care) dilakukan dari selesai pemantauan kala kala IV sampai 42 hari postpartum dan melakukan KF2, dan dilakukan pendokumentasian SOAP.
    - (a) KF I atau 2 jam postpartum dilakukan di Bpm Azizah pada tanggal 10 Maret 2018 pukul 08.10 WIB.
    - (b) KF II atau 6 hari postpartum dilakukan di rumah ibu pada tanggal 16 Maret 2018 pukul 16.30 WIB.
  - 4) Asuhan pada bayi baru lahir dilakukan 2kali dimulai dari setelah lahir sampai hari ke-6 setelah bayi dilahirkan .
    - (a) KN I dilakukan di Bpm Azizah pada tanggal 10 Maret 2018 pukul 08.10 WIB.
    - (b) KN II dilakukan di Bpm Azizah pada tanggal 16 Maret 2018 pukul 16.30 WIB.
3. Tahap Penyelesaian
- Berisikan tentang penyusunan laporan hasil asuhan yang dimulai dari penulisanhasi, penyusunan, pembahasn, penarikan kesimpulan dan merekomendasikan saran sampai persiapan ujian hasil LTA.

#### **G. Sistematika Dokumentasi Kebidanan**

Pendokumentasian atau pencatatan management kebidanan dapat diterapkan dengan metode SOAP menurut Yulifah, R (2013), yaitu :

1. Data Subjektif (S)
 

Menggambarkan pendokumentasian hasil pengumpulan data klien melalui anamnesa atau wawancara terkait kondisi klien.
2. Data Objektif (O)
 

Menggambarkan pendokumentasian hasil pemeriksaan fisik klien, hasil laboratorium dan uji diagnosis lain yang dirumuskan dalam data fokus untuk mendukung asuhan.
3. Assesment (A)
 

Menggambarkan pendokumentasian hasil analisis dan interpretasi data subjektif dan data objektif dalam suatu identifikasi :

- a. Diagnosis atau masalah
  - b. Antisipasi diagnosis atau masalah potensial
4. Planning (P)
- Menggambarkan pendokumentasian tindakan dan evaluasi perencanaan berdasarkan assesment.

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA