

## **BAB III**

### **METODE LAPORAN TUGAS AKHIR**

#### **A. Jenis Dan Asuhan Laporan Tugas Akhir**

Proposal LTA ini berupa studi kasus dengan metode deskriptif. Metode deskriptif menurut Cong, Agoes (2019) yang diungkapkan oleh sugiyono merupakan statistik yang di gunakan untuk menganalisi data dengan cara mendeskripsikan atau menggambarkan suatu data yang telah terkumpul sebagaimana adanya tanpa bermaksud membuat kesimpulan yang berlaku untuk umum atau generalisasi. Tujuan dari penelitian deskriptif ini yaitu untuk Untuk membuat pencandraan secara sistematis, factual dan akurat mengenai fakta-fakta dan sifat - sifat populasi atau daerah tertentu (Wagiran, 2013)

Studi kasus merupakan eksplorasi mendalam dari system terkait dari pengumpulan data yang luas, dimana peneliti menyelidiki secara mendalam dengan menggunakan berbagai metode seperti wawancara, observasi lapangan dan dokumentasi (Fitrah, 2017)

Jenis penelitian yang dilakukan merupakan berupa asuhan komperhensif pada ibu hamil fisiologis trimester III dengan usia kehamilan 28 minggu 5 hari serta diikuti mulai dari masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, sampai dengan membantu membuat keputusan untuk keluarga berencana.

#### **B. Komponen asuhan berkesinambungan**

Asuhan kebidanan berkesinambungan yang dibuat ini meliputi 4 komponen asuhan yaitu asuhan pada kehamilan, asuhan pada persalinan, asuhan pada masa nifas, asuhan pada bayi baru lahir. Definisi dari masing masing asuhan yang akan diberikan antara lain :

1. Asuhan kehamilan adalah asuhan kehamilan terhadap ibu hamil, dengan kriteria minimal 26<sup>+1</sup> minggu
2. Asuhan persalinan adalah asuhan kebidanan pada ibu bersalin yang dimulai dari pemantauan kala I sampai observasi kala IV

3. Asuhan nifas adalah asuhan kebidanan pada ibu nifas yang dimulai pada saat berakhirnya observasi kala IV sampai kunjungan nifas ketiga (KF3) yaitu hari ke 1 sampai dengan hari ke 42 *postpartum* atau setelah melahirkan
4. Asuhan bayi baru lahir merupakan suatu asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi baru lahir sampai kunjungan neonatal ketiga (KN3)

### **C. Tempat dan waktu**

1. Studi kasus ini dilaksanakan di PMB Appi Ammelia yang beralamat kasihan Bantul, Yogyakarta serta rumah Ny. T yang terletak di Mranggen RT 03, DK IV Ngrame Kasihan Bantul, Yogyakarta
2. Waktu Pelaksanaan Studi Kasus  
Studi kasus akan mulai dilaksanakan pada bulan Januari – Mei 2020

### **D. Subjek Laporan Tugas Akhir**

Subjek yang digunakan dalam laporan tugas akhir asuhan berkesinambungan ini yaitu pada Ny. T umur 32 tahun G2P1A0AH1 usia kehamilan 28 minggu 5 hari dengan kehamilan anemia ringan serta beresiko di PMB Appi Amelia Kasihan Bantul, Yogyakarta

### **E. Alat Dan Metode Pengumpulan Data**

#### 1. Alat pengumpulan data

Alat dan bahan yang akan digunakan dalam laporan tugas akhir yaitu :

- a. Alat dan bahan yang akan digunakan untuk melakukan observasi dan pemeriksaan fisik yaitu berupa lembar pengkajian data, tensimeter, stetoskop, timbangan berat badan, thermometer jam serta hadscoon.
- b. Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan wawancara berupa format asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, serta bayi

- c. Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan studi dokumentasi catatan medis atau status pasien, serta buku KIA.

## 2. Metode Pengumpulan Data

Menurut Sugiyono (2013) Terdapat 5 cara dalam metode pengumpulan data, antara lain:

### a. Wawancara

Menurut Firdaus, D. W. (2019) wawancara adalah sebagai teknik yang digunakan untuk pengumpulan data apabila ingin melakukan studi pendahuluan untuk menemukan masalah yang di teliti, serta jasa apabila peneliti ingin mengetahui hal-hal dari responden yang telah mendalam dan jumlah responnya sedikit maupun kecil. Wawancara yang telah dilakukan yaitu pada tanggal 17 Januari 2020 di PMB Appi Amelia dengan mengumpulkan data subyektif ibu yang meliputi biodata, riwayat kesehatan, riwayat kehamilan sekarang, riwayat KB serta menanyakan keluhan-keluhan selama kehamilan baik pada bidan maupun ibu.

- b. Menurut Sar, dkk (2019) Observasi merupakan suatu rancangan alamiah yang digunakan untuk menggambarkan realistis sebagai kerangka yang diamati. Observasi yang dilakukan berupa melihat kondisi ibu, melakukan kunjungan rumah ibu, hubungan sosial antara ibu dan keluarga, status ekonomi dan keadaan lingkungan tempat tinggal

### c. Pemeriksaan fisik

Pemeriksaan fisik adalah salah satu teknik pengumpulan data untuk mengetahui keadaan fisik seseorang dalam keadaan sehat atau tidak. Kunjungan Pertama ANC dilakukan di tempat bidan Appi Amelia pada tanggal 17 Januari 2020 serta tanggal 29 Januari 2020 antara lain pemeriksaan tanda-tanda vital meliputi tekanan darah, suhu, nadi, pernapasan dan pemeriksaan *head to toe* yang meliputi wajah, mata, leher, payudara, abdomen kecuali bagian genitalia

d. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan penunjang merupakan suatu pemeriksaan medis yang dilakukan berdasarkan indikasi tertentu yang bertujuan untuk memperoleh suatu keterangan yang lebih lengkap. Pada tanggal 17 Januari 2020 mahasiswa melakukan pengambilan data melalui buku KIA ibu yang meliputi hasil pemeriksaan laboratorium yang terdiri dari hemoglobin 10% gr/dl pada Trimester 1 Protein urine negatif, HbSAg negative, sifilis negative, HIV negative, dan VCT non reaktif

e. Studi Dokumentasi

Studi dokumentasi merupakan suatu teknik pengumpulan data dengan cara mempelajari dokumen untuk mendapatkan data atau informasi yang berhubungan dengan masalah yang akan diteliti. Studi dokumentasi berupa foto saat pemeriksaan, tanda tangan persetujuan pasien, tanda tangan pihak PMB, data sekunder ibu hamil, serta catatan rekam medis dari PMB.

## F. Prosedur Laporan Tugas Akhir

Studi kasus ini dilaksanakan dalam 3 tahapan yaitu, sebagai berikut :

1. Tahap Persiapan

- a Melakukan observasi tempat dan sasaran yang sesuai untuk studi kasus di lapangan yaitu di dan rumah pasien
- b Mengajukan surat permohonan untuk studi kasus kepada bagian PPPM Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta
- c Melakukan studi pendahuluan untuk menentukan subjek yang akan menjadi responden dalam studi kasus yaitu pada Ny. T umur 32 tahun G2P1A0AH1, UK 28 minggu 5 hari, HPHT 09-07-2019, HPL 16-04-2020, riwayat persalinan normal, penolong bidan, berdasarkan hasil data yang diperoleh penulis memilih Ny. T sebagai responden dengan alasan Ny. T sesuai dengan kriteria yang ditentukan untuk studi pendahuluan yaitu anemia ringan dan kehamilan beresiko, HPL sesuai dengan kriteria, responden yang produktif dan bersedia sehingga mampu bekerja sama dengan baik

- d Melakukan perizinan bahwa akan melakukan studi kasus ke PMB Appi Amelia Kaihan, Bantul, Yogyakarta
  - e Meminta kesediaan responden untuk ikut serta dalam studi kasus dengan menandatangani lembar persetujuan *informconcent* pada tanggal 15 januari 2020.
2. Rencana Tahap Pelaksanaan
- a. Melakukan pemantauan kesehatan pada Ny.T melalui *handphone via whatsapp* setiap satu minggu sekali atau apabila Ny. T ada keluhan
  - b. Melakukan pemantaun pada ibu hamil serta melakukan kunjungan ANC, antara lain :
    - 1) Kunjungan pertama di PMB Appi Amelia Kasihan, Bantul Yogyakarta pada tanggal 2 maret 2020 pukul 17.00 WIB dengan kehamilan 34 minggu yang berupa pengkajian, melakukan pemeriksaan tekanan darah, , pemantauan BB, Pemeiriiksaan *head to toe* antara lain wajah, mata, payudara, abdomen, ekstermitas, kecuali genetalia pasien. Melakukan pengkajian pada kehamilan saat ini yang berupa pola nutrisi, pola eliminasi, pola aktifitas, pola istirahat, *personal hygiene*, riwayat kb sebelumnya, riwayat kesehatan ibu dan keluarga, keadaan psikolog ibu, memberikan konseling tentang resiko tinggi kehamilan jarak teerlalu jauh lebih dari 10 tahun, memberikan dukungan dan motivasi kepada ibu agar ibu tidak khawatir, memberikan KIE ketidaknyamanan TM 3, tanda bahaya kehamilan TM 3, Memberikan konseling P4K, Makanan yang mengandung zat besi, mengonsumsi tablet FE, memberitahu ibu untuk mempersiapkan apa saja yang akan diperlukan ketika persalinan, Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan HB di TM 3, Penelitian memberikan asuhan komplementer yang berupa senam hamil serta buah naga. Buah naga yang berfungsi untuk meningkatkan HB dikarenakan ibu terdapat riwayat HB 10 gr%. Menganjurkan ibu untukj kunjungan ulang ke PMB Appi Amelia jika ada keluhan.

- 2) Kunjungan kedua dilakukan di rumah Ny.T pada tanggal 16 Maret 2020 pukul 15.00 WIB dengan usia kehamilan 36 minggu. Pada kunjungan kedua ini melengkapi data ibu yang kurang pada saat kunjungan pertama misalnya kuisisioner yang mengenai kehamilan, melakukan TTV, menimbang BB, pemeriksaan fisik yang meliputi bagian wajah, mata, ekstermitas, menanyakan kepada ibu apakah ada keluhan atau tidak, memberikan konseling nutrisi pada ibu, memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup serta menghindari pekerjaan yang berat-berat, memberikan asuhan komplementer senam hamil dan buh naga kepada ibu, memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ke PMB Appi Amelia jika ada keluhan.
- 3) Kunjungan yang ketiga di PMB Appi Amelia pada tanggal 23 maret 2020 dengan usia kehamilan 37 minggu. Pada kunjungan ini peneliti didampingi oleh bu bidan untuk melakukan pemeriksaan fisik bagian wajah, mata, payudara, abdomen, ekstermitas, dan daerah genetalia apabila diperlukan. Memberikan konseling ketidaknyamanan TM 3, memberitahu ibu untuk melanjutkan mengonsumsi tablet FE, menganjurkan ibu posisi tidur yang nyaman, menganjurkan ibu untuk mempersiapkan keperluan bersalin, memberikan konseling tanda-tanda persalinan. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang apabila ada keluhan atau merasakan ada tanda-tanda persalinan dalam waktu 1 minggu yang lalu
- 4) Kunjungan keempat akan dilakukan di rumah pasien pada tanggal 29 maret yang bertempat tinggal di mranggen dengan usia kehamilan 38 minggu. Pada kunjungan keempat peneliti melakukan pemeriksaan pada bagian wajah, mata, ekstermitas serta melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital, menanyakan apakah ibu ada keluhan , memberikan konseling nutrisi, memberitahu ibu untuk istirahat yang cukup dan tidak melakukan aktivitas yang berat-

berat, Memberitahu kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang ke PMB Appi Amelia apabila ada keluhan atau jika terdapat tanda-tanda persalinan.

c. Rencana Asuhan INC atau Intranatal care

Mendampingi pasien dalam proses persalinannya, yaitu dengan pendampingan yang akan dilakukan pada saat kala I sampai kala IV sesuai dengan asuhan persalinan normal atau APN serta dilakukan pendokumentasian SOAP

- a) Mendampingi ibu dari kala I dengan memberikan asuhan membantu ibu memilih posisi yang nyaman, melatih untuk mengatur pernafasan pada ibu ketika terdapat kontraksi, memberikan nutrisi dan cairan serta melakukan asuhan komplementer yang berupa Massage Effluerage
- b) Mendampingi ibu pada kala II dengan cara memberikan dukungan, motivasi dan semangat, memberikan minuman ketika tidak ada kontraksi, serta memimpin ibu untuk mengejan disaat kontraksi muncul
- c) Mendampingi ibu pada kala III dengan cara tetap memberikan dukungan, motivasi serta semangat kepada ibu
- d) Mendampingi ibu di kala IV dengan melakukan pemantauan 2 jam postpartum dan memberikan nutrisi serta cairan

d. Asuhan PNC atau Postnatal Care

- a) Kunjungan Pertama (hari ke 1 sampai hari ke 3)
  - 1) Konseling pemberian ASI yaitu dengan cara menganjurkan ibu memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan, mengetahui cara memeras ASI, serta metode perawatan payudara
  - 2) Perdarahan, yaitu dengan mengkaji bagaimana warna dan serta pengeluaran banyaknya darah, mengkaji adanya tanda-tanda perdarahan, serta mengajarkan cara melakukan massase pada uterus

- 3) Mengkaji bagaimana perasaan ibu untuk saat ini
  - 4) Memberikan penyuluhan tentang tanda bahaya pada ibu dan bayi
- b) Kunjungan Kedua (hari ke 4 sampai hari ke 28)
- 1) Diet, Memberikan informasi tentang gizi yang akan di perlukan, memperbanyak untuk mengonsumsi makanan yang mengandung protein tinggi, berserat serta air sebanyak 8 hingga 10 gelas/hari
  - 2) Kebersihan serta perawatan pada diri sendiri yaitu menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan diri sendiri, terutama pada bagian puting susu serta perineum ibu
  - 3) Mengajarkan ibu untuk senam kegel serta perut yang ringan
  - 4) Istirahat, Menganjurkan ibu untuk istirahat yang cukup, memberitahu keluarga untuk membantu mengurus pekerjaan rumah
  - 5) Mengkaji tanda-tanda adanya postpartum blues
  - 6) Menjelaskan tanda-tanda bahaya
- c) Kunjungan ketiga (hari ke 29 sampai hari ke 42)
- 1) Pemeriksaan 4-6 minggu postpartum yang terdiri dari pemeriksaan riwayat lengkap fisik, serta panggul dalam dan juga setiap catatan yang ada dalam kehamilan selama kunjungan dilakukan
  - 2) Penapisan adanya kontraindikasi terhadap metode keluarga berencana yang belum melakukan
  - 3) Riwayat tambahan tentang periode waktu sejak pertemuan terakhir
  - 4) Mengevaluasi fisik dan panggul yang akan berkaitan dengan kembalinya saluran reproduksi dan tubuh pada status tidak hamil



e. Asuhan Pada Bayi

a) Kunjungan neonatal ke 1 (KN 1)

- 1) Melakukan pemeriksaan antropometri
- 2) Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital
- 3) Memberikan vitamin K1
- 4) Memberikan imunisasi HB 0
- 5) Memastikan bayi sudah BAK dan BAB
- 6) Memastikan bayi mendapatkan ASI yang cukup sesuai kebutuhannya
- 7) Memberikan konseling tanda-tanda bahaya bayi
- 8) Menjaga bayi tetap hangat dengan menggunakan selimut
- 9) Perawatan tali pusat

b) Kunjungan neonatal ke 2 (KN 2)

- 1) Melakukan pemeriksaan antropometri
- 2) Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada bayi
- 3) Memastikan bayi mendapatkan ASI yang cukup
- 4) Memeriksa apakah terdapat tanda-tanda bahaya pada bayi
- 5) Memberikan konseling kepada ibu tentang ASI Eksklusif yang di berikan kepada bayi

c) Kunjungan ke 3 (KN 3)

- 1) Melakukan pemeriksaan antropometri
- 2) Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital
- 3) Memastikan bayi mendapatkan ASI yang cukup
- 4) Menjaga agar bayi tetap hangat
- 5) Memeriksa apakah terdapat tanda bahaya pada bayi
- 6) Memberikan konseling imunisasi BCG

3. Tahap Akhir atau penyelesaian

- a. Melakukan penyusunan BAB IV dan BAB V laporan tugas akhir
- b. Konsultasi ke pembimbing
- c. Ujian hasil LTA

### **G. Sistematika dokumentasi kebidanan**

Menurut Yulifah, (2013) Pendokumentasian asuhan yang diberikan kepada klien dapat diterapkan dengan metode SOAP yaitu:

1. S (data subjektif)

Data S berisi pengumpulan data klien yang didapat melalui anamnesa

2. O (data Objektif)

Data O berisi data Fokus yang didapat dari Hasil pemeriksaan pada tanda-tanda vital, pemeriksaan fisik, pemeriksaan dalam, dan pemeriksaan laboratorium

3. A (Data Analisa)

Data A berisi Analisa dan interpretasi atau kesimpulan yang diperoleh dari data S dan O

4. P (Data Penatalaksanaan)

Data P yang mencakup tiga hal, yaitu perencanaan Asuhan, penatalaksanaan asuhan, dan evaluasi asuhan yang sesuai dengan kondisi pasien.