

BAB III

METODE LAPORAN TUGAS AKHIR

A. Jenis dan Design Laporan Tugas Akhir

Metode yang digunakan dalam Asuhan Komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir adalah metode penelitian deskriptif. Metode penelitian deskriptif yang digunakan adalah studi penelaahan kasus (*Case Study*) ialah dengan cara meneliti suatu masalah yang berhubungan dengan keadaan kasus itu sendiri, faktor-faktor yang mempengaruhi kasus, kejadian-kejadian khusus yang muncul berhubungan dengan kasus, tindakan dan reaksi kasus terhadap perlakuan atau pemaparan tertentu (Notoatmodjo, 2018).

Asuhan kebidanan berkesinambungan yang dilakukan meliputi, asuhan kebidanan pada ibu hamil fisiologis trimester II usia kehamilan 26 minggu 2 hari dan diikuti mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, serta memberikan asuhan pada bayi baru lahir. Pada laporan tugas akhir ini peneliti memberikan asuhan kebidanan khususnya pada ibu hamil pada Ny.E umur 24 tahun Multipara di PMB Anisa Maulidina, Godean, Daerah Istimewa Yogyakarta.

B. Komponen Asuhan Berkesinambungan

Asuhan kebidanan berkesinambungan ini dikategorikan menjadi 4 komponen asuhan yang meliputi asuhan kebidanan fisiologi pada kehamilan trimester III asuhan persalinan fisiologis, asuhan nifas fisiologis, asuhan pada bayi baru lahir fisiologis, dan asuhan kontrasepsi fisiologis.

Definisi dari komponen-komponen di atas antara lain :

1. Asuhan kehamilan : Asuhan kehamilan yang mulai diberikan pada usia kehamilan trimester III, dilakukan kunjungan sebanyak 2 kali dari Agustus – September 2021 dan juga diberikan asuhan komplementer berupa senam hamil.
2. Asuhan persalinan : asuhan kebidanan pada ibu bersalin fisiologis yang dilakukan mulai dari kala I sampai observasi kala IV pada tanggal 16 September 2021 sesuai dengan standar pelayanan kebidanan
3. Asuhan nifas : asuhan kebidanan pada ibu nifas fisiologis yang dilakukan pada saat berakhirnya observasi kala IV sampai kunjungan nifas ke III (KF 3) yaitu

hari ke-40 sampai ke-42 postpartum.

4. Asuhan bayi baru lahir : asuhan kebidanan dan perawatan pada bayi dari awal kelahiran sampai kunjungan neonatal ke-3 (KN3)

C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus Asuhan Kebidanan

1. Tempat studi kasus

Tempat studi kasus ini dilaksanakan di PMB Anisa Maulidina, Godean, Daerah Istimewa Yogyakarta.

2. Waktu
3. Pelaksanaan studi kasus dimulai pada bulan Juni 2021 sampai dengan September 2021

D. Objek Laporan Tugas Akhir

Pada laporan tugas akhir ini objek yang digunakan pada asuhan kebidanan dari kesinambungan adalah seorang ibu hamil Ny E umur 24 Tahun Primigravida dengan usiakehamilan 25 Minggu 2 hari dengan kehamilan kekurangan energi kronis (KEK) di PMB Anisa Maulidina, Godean, Daerah Istimewa Yogyakarta.

E. Alat dan Metode Pengumpulan Data

1. Alat pengumpulan data
 - a. Alat dan bahan yang digunakan untuk melakukan wawancara yaitu format asuhan lebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, hp, kertas, bolpoin, dan lemabra persetujuan
 - b. Alat dan bahan yang digunakan untuk observasi dan pemeriksaan fisik yaitu tensimeter, stetoskop, termometr, timbangan berat badan, metline, jam tangan,dan handscoon.
 - c. Alat yang digunakan untuk melakukan dokumentasi ialah buku kesehatan ibu dan anak, catatan rekam medik, dan catatan harian
2. Metode pengumpulan data
 - a. Teknik wawancara

Wawancara ialah teknik pengumpulan data yang dilakukan dengan tanya jawab secara langsung anantara pewawancara dengan responden untuk mengetahui masalah yang dialami dan membantu klien untuk memecahkan maslahnya.(Nurwiandani,2018)

Wawancara ini dilakukan pada Ny. E dan keluarga untuk mendapatkan data tentang identitas, riwayat menstruasi, keluhan saat ini, riwayat kehamilan, riwayat kesehatan ibu dan keluarga.

b. Teknik observasi

Observasi ialah suatu cara untuk mendapatkan data yang tersusun dari berbagai proses biologis, dan diantara yang terpenting yaitu proses pengamatan dan ingatan (Subagyo,2011). Observasi ini dilakukan meliputi pemantauan ANC, INC, BBL, dan sampai dengan nifas

c. Pemeriksaan fisik

Pemeriksaan fisik ialah pemeriksaan yang dilakukan pada klien yang bertujuan untuk mengumpulkan data kesehatan klien baik melalui riwayat klien maupun pemeriksaan secara langsung. (Uliya, dkk (2012)). Pemeriksaan yang akan dilakukan secara langsung dan menyeluruh (*Hand To Toe*) yang meliputi empat teknik pemeriksaan yaitu inspeksi, palpasi, perkusi, dan auskultasi (Notoatmodjo, 2010).

d. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan penunjang ialah pemeriksaan yang dilakukan oleh ibu hamil selama masa hamil yang meliputi pemeriksaan USG, urin (protein, reduksi), dan darah (HB, golongan darah).

e. Dokumentasi

Teknik dokumentasi yang digunakan untuk mengumpulkan data dari sumber dokumen dalam bentuk tulisan, sumber ini terdiri dari dokumen, rekaman contohnya : laporan, formulir, surat dan lainnya. Pada studi kasus ini dokumentasi yang digunakan ialah dokumentasi dari catatan medis pasien, buku KIA, RM, foto, dan rekaman.

f. Studi pustaka

Studi pustaka ialah teknik kajian teori, referensi seperti literature ilmiah yang berkaitan dengan budaya, nilai, dan normal yang berkembang pada social yang diteliti (Sugiyono.2013).

Studi pustaka yang digunakan dalam studi kasus ini ialah sumber dari buku yang referensi 10 tahun terakhir dan jurnal yang terbit minimal 5 tahun

terakhir. Pada saat studi kasus ini mahasiswa melakukan penelusuran dari berbagai teori pada buku dan jurnal yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan, nifas, BBL, dan KB.

F. Prosedur Penelitian

1. Tahap persiapan

Bagian ini terisi mengenai hal-hal yang dilakukan oleh penyusun proposal sampai dilakukannya ujian proposal LTA. Sebelum melakukan penelitian dilapangan penelitmelakukan persiapan seperti berikut :

- a. Melakukan observasi tempat dan sasaran di PMB Anisa Maulidina, Godean, Daerah Istimewa Yogyakarta
- b. Mengajukan surat izin ke Prodi Kebidanan (D-3) untuk pencarian pasien untuk stuydi kasus
- c. Melakukan perizinan untuk studi kasus di PMB Anisa Maulidina, Godean, Daerah Istimewa Yogyakarta
- d. Melakukan informed consent untuk kesediaan menjadi responden dalam melakukan studi kasus
- e. Melakukan asuhan serta pengkajian terhadap klien dilapangan untuk subjek yang menjadi responden dalam studi kasus. Subjek yang telah ditentukan yaitu Ny. E umur 24 tahun G1P0A0Ah0 pada kehamilan TM III mengalami kekurangan energi kronik (KEK) yang ditandai dengan LILA 20 cm, kurangnya pengetahuan ibu tentang gizi pada masa hamil dan kepercayaan ibu terhadap mitos pantangan makanan tertentu bagi ibu hamil.
- f. Mengajukan surat permohonan studi pendahuluan kepada bagian pusat penelitian dan pengabdian masyarakat (PPPM)
- g. Melakukan pendampingan terhadap responden di PMB Anisa Maulidina h. Melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir
- h. Bimbingan dan konsul LTA

2. Tahap pelaksanaan

- a. Akan melakukan asuhan berkesinambungan kepada pasien dengan melakukan kunjungan rumah atau melalui via hand phone. Pemantauan yang akan dilakukan yaitu

- b. Meminta ibu atau keluarga untuk menghubungi mahasiswa jika sewaktu-waktu ibu mengalami masalah atau komplikasi
 - c. Melakukan kontak dengan PMB agar bisa menghubungi mahasiswa jika ibusewaktu-waktu dating ke PMB
 - d. Akan melakukan asuhan kebidanan komprehensif
3. Asuhan ANC (*Antenatal Care*) 4 kali selama kehamilan
- a. Melakukan pengkajian dan pemantauan keadaan ibu selama kehamilan kemungkinan adanya komplikasi dengan 14 T
 - b. Memberikan KIE nutrisi untuk ibu hamil pada Trimester III
 - c. Memberikan KIE tentang cara mengatasi keluhan pada trimester III
 - d. Memberikan KIE tanda bahaya pada kehamilan pada trimester III
 - e. Memberikan KIE P4K
 - f. Memberikan dukungan dan semangat kepada ibu untuk menghadapi persalinan
4. Asuhan INC (*Intranatal Care*)
- a. Mendampingi pasien dalam proses persalinan mulai dari kala I sampai dengankala IV. Asuhan yang akan diberikan yaitu sebagai berikut :
 - b. Mendampingi pasien mulai dari kala I dan memberikan asuhan, membantu memilih posisi yang nyaman, mengatur pernafasan pada saat kontraksi, memberikan nutrisi, dan cairan
 - c. Mendampingi pasien pada kala II dengan memberikan motivasi,semangat, nutrisi, teknik mengejan, dan posisi
5. Asuhan PNC (*Postnatal Care*)
- a. KF 1
 - 1) Melakukan pengkajian dan KIE tanda bahaya masa nifas
 - 2) Memberikan KIE personal HYgine yang benar
 - 3) Memberikan KIE teknik menyusui yang benar
 - b. KF 2
 - 1) Melakukan pengkajian apabila terjadi tanda bahaya pada masanifas
 - 2) Memberikan KIE nutrisi ibu nifas

- 3) Melakukan pijat oksitosin
- c. KF3
 - 1) Melakukan pengkajian apakah terjadi komplikasi pada masanifas
 - 2) Memberikan konseling KB
6. Asuhan BBL
 - 1) KN 1 Melakukan pengkajian komplikasi bayi baru lahir
 - 2) Memastikan bayi bisa menyusui dengan benar
 - 3) Menjaga kehangatan bayi
 - 4) Mengajarkan tentang cara memandikan bayi
 - 5) Memberikan KIE tanda bahaya bayi baru lahir
 - 6) KN 2 Melakukan pengkajian tanda bahaya bayi baru lahir
 - 7) Mengajarkan cara perawatan tali pusat
 - 8) Mengajarkan tentang cara memandikan bayi
 - 9) Memberikan KIE tentang asi eksklusif
 - 10) KN 3 Melakukan pengkajian kemungkinan adanya tanda bahaya bayi baru lahir
 - 11) Melakukan evaluasi mengenai perawatan bayi baru lahir, teknik menyusui, dan pemberian ASI eksklusif selama 6 bulan full tanpa diberikan makan dan minuman tambahan
 - 12) Memberikan KIE tentang imunisasi pada bayi

G. Sistematik Dokumentasi Kebidanan

1. Data subjektif

Data subjektif ialah data yang didapatkan dari klien yang datang ke unit pelayanan kesehatan. Keluhan yang dirasakan tentang gejala fisik yang berkaitan dengan perasaan, rasa sakit, ketidaknyamanan, gatal yang tidak normal.

Data ini didapatkan melalui wawancara. (Nurwiandani, 2018)

2. Data objektif

Data objektif yaitu jenis informasi yang dikumpulkan dari pasien dan diperoleh dari petugas pelayanan kesehatan dengan mengelola informasi dari pasien yang

melalui pengamatan. Data ini mencakup perilaku pasien, tindakan, dan informasi yang dikumpulkan dari tes atau pemeriksaan fisik.

3. Assesment

Analisis yaitu langkah kedua dalam menentukan sebuah diagnosekebidanan. Analisis ini bisa mencakup kondisi serta masalah dan penyebab utama dari resiko, masalah potensial, dan prognosis.

4. Perencanaan

Perencanaan atau plenning ialah suatu rencana asuhan yang akandiberikan pada saat ini dan untuk yang akan datang. Rencana asuhan ini disusun beradsarkan dari hasil analisis dan interfensi data yang dilakukan yang bertujuan untuk mengupayakan tercapainya kondisi klien seoptimal mungkin.