

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Jenis Laporan Kasus

Penelitian dengan "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. A. L di Puskesmas Oesao" penulis menggunakan metode penelitian studi penelahan kasus dengan cara meneliti suatu permasalahan melalui studi kasus yang terdiri dari unit tunggal (satu orang). Meskipun dalam studi kasus ini diteliti hanya berbentuk unit tunggal, namun dianalisis secara mendalam menggunakan metode 7 langkah Varney dan SOAP (Pengkajian data subjektif, data objektif, analisis data dan penatalaksanaan). Studi kasus ini dilakukan dengan menerapkan asuhan komprehensif (dimulai dari Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB).

B. Lokasi Dan Waktu

1. Lokasi

Pengambilan kasus dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Oesao, Kelurahan/Desa Oesao, Kecamatan Kupang Timur, Kabupaten Kupang, Provinsi Nusa Tenggara Timur.

2. Waktu

Studi kasus ini dilakukan pada tanggal 24 Januari 2024 sampai dengan 04 Maret 2024.

C. Subyek Laporan Kasus

Subyek penelitian dalam kasus ini adalah Ny. A. L Umur 29 tahun G2P0A1AH0 Usia Kehamilan 37 – 38 Minggu Janin Tunggal Hidup Intra Uterin Letak Kepala.

D. Instrumen Laporan Kasus

Instrumen yang digunakan dalam studi kasus ini adalah format pengkajian pada ibu hamil, format pengkajian pada ibu bersalin dan partograf, format

pengkajian pada ibu nifas, format pengkajian pada bayi baru lahir dan format pengkajian pada keluarga berencana (KB).

E. Teknik Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan :

1. Data Primer

a. Wawancara

Wawancara dilakukan untuk mendapatkan informasi yang lengkap dan akurat mengenai jawaban-jawaban tentang masalah-masalah yang terjadi pada ibu selama Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB. Dalam Laporan Tugas Akhir ini peneliti melakukan wawancara pada ibu hamil Ny. A. L di Puskesmas Oesao dengan menggunakan pedoman dalam bentuk format asuhan kebidanan yang berisi pengkajian berupa anamnesa meliputi pengkajian data, keluhan utama, riwayat kesehatan, riwayat obstetri, riwayat perkawinan, riwayat kehamilan, nifas yang lalu, riwayat KB, pola kebiasaan sehari-hari dan riwayat psikososial.

b. Observasi

Metode pengumpulan data melalui suatu pengamatan dengan menggunakan panca indra maupun alat sesuai format asuhan kebidanan pada ibu dengan data objektif meliputi: keadaan umum, tanda-tanda vital (Tekanan Darah, Nadi, Suhu dan Pernapasan), Penimbangan Berat Badan, Pengukuran Tinggi Badan, Pengukuran Lingkar Lengan Atas, Pemeriksaan Fisik (Kepala, Muka, Mata, Hidung, Telinga, Mulut, Leher, Dada, Ketiak, Abdomen, Genetalia, Ekstremitas). Pemeriksaan kebidanan (Palpasi Uterus Leopold I-IV dan Auskultasi Denyut Jantung Janin), serta pemeriksaan penunjang (Pemeriksaan Protenuria, Haemoglobin Dan Golongan Darah).

2. Data Sekunder

Data ini diperoleh dari instansi terkait (Puskesmas Oesao) yang ada hubungan dengan masalah yang ditemukan maka penulis mengambil data

dengan studi dokumentasi yaitu buku KIA, Kartu Ibu, Register Kohort, dan Pemeriksaan Laboratorium (Haemoglobin dan urin).

