

## **BAB III METODE PENELITIAN**

### **A. Jenis Laporan**

Studi kasus ini penulis mengambil studi kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.R.K di Puskesmas periode 19 februari sampai dengan 28 April 2025” Studi kasus ini di lakukan dengan penerapan asuhan komprehensif dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, asuhan bayi baru lahir, dan KB.

### **B. Lokasi dan Waktu**

Pengambilan kasus telah di lakukan di Puskesmas Oekabiti, Kelurahan Nonbes, Kecamatan Amarasi , Provinsi Nusa Tenggara Timur. Studi kasus ini di lakukan tanggal 19 Februari sampai 28 April 2025.

### **C. Subjek Lapora**

NY. R.K umur 30 tahun G2P1A0H1 UK 35-38 minggu.

### **D. Instrumen Laporan**

Instrumen studi kasus yang di gunakan adalah pedoman observasi, wawancara dan studi dokumentasi dalam bentuk format asuhan kebidanan sesuai pedoman.

### **E. Teknik Pengumpulan Data**

Teknik pengambilan data dilakukan dengan menggunakan teknik observasi, wawancara dan studi dokumentasi dalam bentuk format asuhan kebidanan sesuai pedoman:

#### **1. Data primer**

##### **a. Observasi**

Metode pengumpulan data melalui suatu pengamatan dengan menggunakan

panca indra maupun alat sesuai forma tasuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dengan kriteria format sebagai berikut :

1. Pemeriksaan fisik data (dataobjektif) meliputi : Pemeriksaan umum, inspeksi, palpasi, auskultasi, perkusi.
2. Pemeriksaan penunjang : Hb dan USG.

b. 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.

2. Data sekunder

Data yang diperoleh dari dokumentasi atau catatan medik, untuk melengkapi data yang ada hubungannya dengan masalah yang di temukan.

#### **F. Triangulasi Data**

Triangulasi merupakan teknik pengumpulan data yang bersifat menggabungkan dari berbagai teknik pengumpulan data dan sumber data yang telah ada. Untuk mendapatkan data yang valid penulis menggunakan triangulasi sumber dan teknik. Triangulasi sumber berarti untuk mendapatkan data dari sumber yang berbeda-beda dengan teknik yang sama triangulasi teknik berarti peneliti menggunakan teknik pengumpulan data yang berbeda-beda untuk mendapatkan data dari sumber yang sama. Triangulasi sumber data dengan kriteria:

- a. Observasi: uji validitas dengan pemeriksaan fisik (melihat), palpasi (meraba), auskultasi (mendengar), pemeriksaan dan pemeriksaan penunjang.
- b. Wawancara: uji validitas dengan wawancara pasien keluarga dan tenaga kesehatan
- c. Studi dokumentasi: uji validitas dengan menggunakan catatan rekam medik dan arsip yang ada.

## G. Alat dan Bahan

Alat dan bahan yang di gunakan dalam studi kasus ini adalah:

1. Alat dan bahan dalam pengambilan data
  2. Pada kasus ini menggunakan format pengkajian ibu hamil
  3. Alat dan bahan untuk pemeriksaan fisik dan observasi.
- a. Kehamilan:
- 1) Timbangan berat badan
  - 2) Alat pengukur tinggi badan
  - 3) Pita pengukur lingkaran lengan atas.
  - 4) Alat pengukur tanda-tanda vital : tensimeter, stetoskop, termometer, jam tangan.
  - 5) Pita senti meter atau metline
  - 6) Untuk Auskultasi: Doppler, jeli, tissue.
  - 7) Jam tangan yang ada detik
- b. Persalinan:
- 1) Saft1 (PartusSet)
    - a) Klem tali pusat 2 buah
    - b) Gunting tali pusat 1 buah
    - c) Gunting episiotomy 1 buah
    - d)  $\frac{1}{2}$  kocher 1 buah
    - e) Benang/ penjepit tali pusat 1 buah
    - f) Handscoon steril 2 pasang
    - g) Kasa secukupnya
    - h) Tempat berisi obat (oxytocin, lidokain, aquades, vitk, salep mata)
    - i) Com berisi air DTT dan kapas sublimat
    - j) Corentang dalam tempat
    - k) *Funandoscop/dopler* dan pita cm

- 1) Disposable 1 cc, 3 cc, dan 5 cc (1 buah)
- 2) Saft II (Heating set)
  - a) Nalfuder 1 buah
  - b) Benang heating
  - c) Gunting benang 1 buah
  - d) Pinset anatomis dan bedah 1 buah
  - e) Jarum otot dan kulit
  - f) Kasa secukupnya
  - g) Penghisap lender
  - h) Tempat plasenta
  - i) Air klorin 0,5%
  - j) Tensimeter
  - k) Tempat sampah tajam, medis dan non medis.
- 3) Saft III
  - a) Cairan infuse, infus set, abocath, plester, kasa
  - b) Pakaian ibu dan bayi
  - c) Celemek, penutup kepala, masker, kaca mata, sepatu both
  - d) Alat resusitasi.

c. Nifas:

  - 1) Tensimeter
  - 2) Stetoskop
  - 3) Thermometer
  - 4) Jam tangan yang ada detik
  - 5) Buku catatan dan alat tulis
  - 6) Kapas DTT dalam kom
  - 7) Bak instrumen berisi hancood
  - 8) Larutan klorin 0,5 %
  - 9) Air bersih dalam baskom

10) Kain, pembalut, dan pakaian dalam ibu yang bersih

d. Bayi Baru Lahir:

- 1) Selimut bayi
- 2) Pakaian bayi
- 3) Timbangan bayi
- 4) Alas dan baki
- 5) Bengkok
- 6) Bak instrument
- 7) Stetoskop
- 8) Handscoon1 pasang
- 9) Kom berisi kapas DTT
- 10) Thermometer
- 11) Jam tangan
- 12) Baskom berisi klorin0,5%
- 13) Lampu sorot.

e. Keluarga Berencana

Lembar balik

## **H. Etika Penelitian**

Etika adalah peristiwa interaksi sosial dalam kehidupan sehari-hari yang berkaitan dengan falsafah moral, sopan santun, tata susila, budi pekerti. Penelitian akan dibenarkan secara etis apabila penelitian dilakukan seperti 3 hal diatas Menuliskan laporan kasus juga memiliki masalah etik yang harus diatasi, beberapa masalah etik yang harus diatasi adalah: inform consent. anonymity dan confidentiality.

1. Inform Consent Inform consent adalah suatu proses yang menunjukkan komunikasi yang efektif antara bidan dengan pasien dan bertemunya pemikiran tentang apa yang akan dan apa yang tidak akan di lakukan terhadap pasien.

## 2. Self Determination

Hak Self Determination memberikan otonomi kepada subjek penelitian untuk membuat keputusan secara sadar, bebas dari paksaan untuk berpartisipasi atau tidak berpartisipasi dalam penelitian ini atau untuk menarik diri dari penelitian ini.

## 3. Anonymity

Sementara itu hak anonymity dan confidentiality di dasari hak kerahasiaan. Subjek penelitian memiliki hak untuk ditulis atau tidak namanya atau anonim dan memiliki hak berasumsi bahwa data yang di kumpulkan akan dijaga kerahasiaannya. Laporan kasus yang akan di akukan, penulis menggunakan hak inform consent, serta hak anymity dan cofidentiality dalam penulisan studi kasus.

## 4. Confidentiality

Sama halnya dengan anonymity, confidentiality adalah pencegahan bagi mereka yang tidak berkepentingan, yang ingin mengetahui secara umum data, hak dan kerahasiaaan klien. Seseorang dapat mencapai informasi secara umum apabila telah disebutkan atau telah mendapat penjinan dari pihak yang berkaitan Manfaat confidentiality ini adalah menjaga kerahasiaan secara menyeluruh untuk menghargai hak-hak pasien.

Beberapa tindakan yang terkait dengan mengatasi masalah etika adalah peneliti mempersiapkan formulir persetujuan subjek (informed consent) yang terdiri dari penjelasan manfaat penelitian, penjelasan kemungkinan risiko dan ketidaknyamanan yang dapat ditimbulkan, penjelasan manfaat yang akan didapatkan, persetujuan peneliti dapat menjawab setiap pertanyaan yang diajukan subjek berkaitan dengan prosedur penelitian; persetujuan subjek dapat mengundurkan diri kapan saja; dan jaminan anonimitas dan kerahasiaan. Namun kadangkala, formulir persetujuan subjek tidak cukup memberikan proteksi bagi subyek itu sendiri terutama untuk penelitian- penelitian klinik karena terdapat perbedaan pengetahuan dan otoritas antara peneliti dengan subjek.