

BAB III

METODE PENULISAN

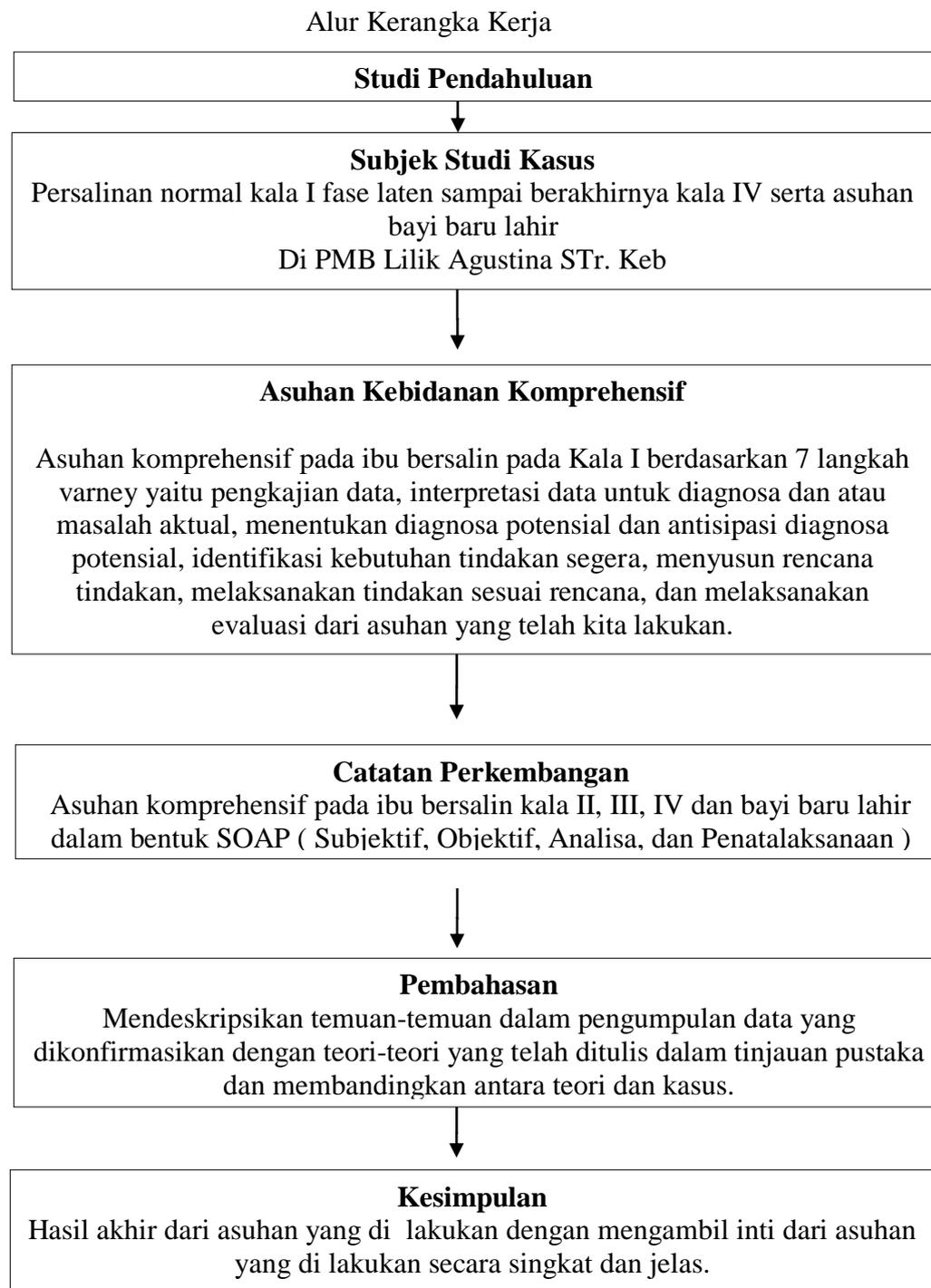
3.1 Model Asuhan Kebidanan

Model asuhan kebidanan yang digunakan adalah asuhan kebidanan menurut Helen Varney yaitu melakukan asuhan yang menyeluruh dan komprehensif yang terdiri dari 7 langkah yang berurutan, yang dimulai dari pengkajian data, identifikasi diagnosa kebidanan sesuai dengan prioritas, identifikasi diagnosa potensial, identifikasi tindakan segera, perencanaan asuhan kebidanan, penatalaksanaan asuhan kebidanan, dan evaluasi terhadap asuhan yang telah diberikan.

Asuhan kebidanan adalah prosedur tindakan yang dilakukan bidan sesuai dengan wewenang dalam lingkup prakteknya berdasarkan ilmu dan kiat kebidanan dengan memperhatikan pengaruh sosial budaya, psikologis, emosional, spiritual, serta hubungan interpersonal dan mengutamakan keamanan ibu, janin, dan penolong serta kebutuhan klien (Heryani, 2011:13).

Asuhan kebidanan pada studi kasus ini mulai dari kala I Fase laten kala I fase aktif kala II, kala III, dan kala IV pada persalinan normal, dimana fokus permasalahannya akan dijabarkan melalui pendekatan manajemen asuhan kebidanan yang komprehensif.

3.2 Kerangka Kerja



Gambar 3.1. Alur Kerangka Kerja

3.3 Subjek Studi Kasus Asuhan Kebidanan

Subjek asuhan kebidanan ini adalah ibu bersalin mulai kala I fase laten sampai berakhirnya kala IV dan BBL normal. Informasi data dapat berasal dari subjek yang bersangkutan, bidan yang merawat, suami, keluarga pasien, dan pihak-pihak lain yang dapat memberikan informasi yang dibutuhkan.

3.4 Kriteria Subjek

Adapun kriteria subjek dalam studi kasus ini antara lain:

- a. Ibu bersalin dalam masa kala I fase laten, kala I fase aktif, kala II, kala III, kala IV dan bayi baru lahir
- b. Ibu bersalin dengan hasil skor kartu skor poedji rochjati (2-6)
- c. Penilaian lembar penapisan dengan kriteria semua pernyataan tidak ada resiko.
- d. Bersedia menjadi subjek studi kasus
- e. Kemajuan persalinan dengan partograf dalam kondisi normal

3.5 Instrumen Pengumpulan Data

Alat pengumpulan data yang digunakan berupa :

- a. Format pengkajian ibu bersalin
- b. Lembar Skor Poedji Rochyati
- c. Lembar penapisan
- d. Lembar observasi
- e. Lembar partograf
- f. Lembar catatan persalinan

3.6 Metode Pengumpulan Data

3.6.1 Cara Pengumpulan Data

Pengumpulan data ini dilakukan dengan beberapa cara, yaitu:

a. Wawancara

Kasus ini dilakukan dengan cara pembicaraan informal kepada ibu bersalin, keluarga, dan bidan.

b. Kajian dokumen

Kasus ini didapatkan melalui buku KIA, dan buku register PMB.

c. Kegiatan observasi

Kasus ini dilakukan dengan pencatatan secara sistematis peristiwa yang terjadi pada subjek studi kasus, melalui penanganan asuhan persalinan normal, pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan penunjang.

d. Studi kepustakaan

Pengumpulan data pada studi kasus ini dilakukan dengan cara mempelajari buku-buku yang masih aktual secara teori agar mendapatkan sumber yang benar dan akurat yang berhubungan dengan penyusunan laporan.

3.6.2 Tahap Pengumpulan Data

Studi kasus ini dilakukan dengan metode pengumpulan data yang terdiri dari beberapa tahap, yaitu:

a. Tahap persiapan

- 1) Membuat perijinan dari institusi untuk pengambilan data di tempat

penelitian

- 2) Studi pendahuluan di lokasi penelitian, menjelaskan maksud dan tujuan kepada bidan mempelajari data pemantauan wilayah setempat (PWS) dan laporan kesehatan ibu dan anak (KIA) 9 bulan terakhir untuk cakupan ibu bersalin.
- 3) Menentukan calon responden, kriteria inklusi (dari beberapa calon) pasien kooperatif.
- 4) Persetujuan/ *informed consent*.

b. Tahap pelaksanaan

- 1) Melakukan asuhan kebidanan ibu bersalin saat ibu datang dan saat ada tanda-tanda akan melahirkan yang dimulai pada kala I fase laten.
- 2) Melakukan pengkajian/ pengumpulan data, didapatkan interpretasi data untuk menarik diagnosa dan masalah actual, menentukan diagnosa potensial, menetapkan kebutuhan tindakan segera, menyusun rencana tindakan, melaksanakan tindakan sesuai rencana, melakukan evaluasi asuhan yang telah dilaksanakan.
- 3) Setelah melakukan secara menyeluruh selanjutnya pendokumentasian atau pencatatan pelaksanaan asuhan kebidanan dan melakukan pengolahan data.

3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian

3.7.1 Lokasi penelitian

Pengambilan kasus ini dilaksanakan di PMB Lilik Agustina STr. Keb
Kecamatan Lawang Kabupaten Malang

3.7.2 Waktu penelitian

Waktu penelitian yang dibutuhkan dalam pelaksanaan mulai dari penyusunan proposal sampai dengan penulisan LTA yaitu bulan September 2018 – Mei 2019.

3.8 Etika dan Prosedur

Penyusunan yang menggunakan manusia sebagai subjek tidak boleh bertentangan dengan etika. Tujuan harus etis dalam arti hak pasien harus dilindungi. Langkah-langkah yang dilakukan untuk memenuhi etika studi kasus sebagai berikut:

- a. Pengarahan dari Institusi tentang prosedur pelaksanaan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
- b. Penentuan lahan studi kasus.
- c. Pendekatan bidan dalam proses studi kasus.
- d. Perijinan yang berasal dari institusi untuk ke praktik mandiri bidan dan ke badan kesatuan bangsa dan politik Kabupaten Malang, Persetujuan bidan untuk pengambilan kasus, proses pengambilan kasus, surat keterangan sudah melakukan pengambilan kasus.
- e. Proses bimbingan bersama dengan dosen pembimbing.
- f. Lembar persetujuan menjadi subjek (*informed consent*) yang diberikan sebelum asuhan dilaksanakan agar subyek mengetahui maksud dan tujuan

asuhan yang diberikan. Apabila subyek setuju maka lembar persetujuan tersebut dapat ditanda tangani.

- g. Tanpa nama (*Anonimity*). Dalam menjaga kerahasiaan identitas subyek, penyusun tidak mencatumkan nama subyek pada lembar pengumpulan data dan LTA cukup dengan kode atau inisial saja.
- h. Kerahasiaan (*confidentiality*). Kerahasiaan informasi yang telah dikumpulkan dari subyek dijamin oleh penyusun.