

## **BAB 3**

### **METODE STUDI KASUS**

#### **3.1 Desain/ Rancangan Studi Kasus**

Penelitian ini menggunakan rancangan studi kasus deskriptif eksploratif dengan pendekatan asuhan kebidanan secara komprehensif yang berfokus pada satu kasus. Studi kasus dipilih untuk mendapatkan gambaran mendalam tentang penerapan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) di PKM Jabung, Kab Malang. Pendekatan ini memungkinkan peneliti untuk mengkaji secara rinci faktor penyebab, proses, dan hasil asuhan kebidanan sesuai standar pelayanan kebidanan PKM.

#### **3.2 Subjek Penelitian**

Subjek penelitian adalah seorang ibu hamil yang mengalami KEK berdasarkan hasil pemeriksaan Lingkar Lengan Atas dan mendapatkan asuhan kebidanan di PKM Jabung Kab. Malang.

a. Kriteria inklusi subjek meliputi:

1. LILA < 23,5 cm
2. Kenaikan berat badan tidak sesuai dengan kenaikan yang seharusnya
3. IMT < 18,5 cm
4. Bersedia menjadi responden dan mengikuti seluruh rangkaian Asuhan kebidanan.

b. Kriteria Eksklusi

Penyakit penyerta yang Umum Ditemukan menurut (Kulsum, 2022):

a) Anemia

Sangat sering terjadi bersamaan dengan KEK.

KEK menyebabkan cadangan zat besi menurun dan akan memperparah anemia.

b) Hipertensi dalam Kehamilan (Preeklamsia dan Eklamsia)

KEK meningkatkan risiko kerusakan endotel dan gangguan pertumbuhan plasenta yang terkait dengan hipertensi.

c) Infeksi (terutama ISPA dan infeksi saluran kemih)

Imunitas menurun akibat status gizi buruk akan lebih mudah terserang infeksi.

d) Tuberkulosis (TBC)

Ibu hamil dengan KEK lebih rentan terinfeksi TBC, terutama di daerah endemis.

e) Diabetes Gestasional

Meski tidak umum seperti pada ibu dengan obesitas, KEK juga bisa memengaruhi metabolisme glukosa.

f) Gangguan Tiroid

KEK bisa menyebabkan hipotiroidisme subklinis akibat kekurangan yodium dan zat gizi mikro lainnya.

### **3.3 Lokasi & Waktu Penelitian**

Penelitian ini akan dilaksanakan di PKM Jabung Kab. Malang, Jawa Timur. Waktu pelaksanaan penelitian adalah pada 16 Juli sampai 29 Juli 2025.

### 3.4 Fokus Studi dan Definisi Operasional Fokus Studi

No	Fokus Studi	Definisi	Parameter	Instrumen	Pengolahan Data
1	Menerapkan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK).	Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan masalah Kekurangan Energi Kronis (KEK), serta Intervensi, evaluasi dan penanganan kehamilan dengan KEK.	- Pengkajian (pengumpulan data dasar) - Mengumpulkan data subjektif, objektif dan data penunjang klien	- Cheklis Pengkajian - Buku KIA - SOP - Lembar dokument asuhan - Catatan perkembangan - Pemantauan Gizi Ibu Hamil (Lembar Evaluasi)	Data diolah dari hasil wawancara dan pengamatan pada buku KIA yang telah dilakukan selama penelitian

### 3.5 Instrumen dan Langkah Pengumpulan Data

#### a. Instrumen Penelitian

##### 1) Lembar Persetujuan

Dokumen persetujuan penelitian, memiliki peran penting dalam penelitian. Dokumen ini memastikan bahwa klien memahami dengan jelas, tujuan, prosedur, manfaat, serta resiko yang terkait sebelum menyetujui partisipasi mereka. Berfungsi untuk melindungi hak dan kesejahteraan peserta serta menjaga integritas etika dalam penelitian.

##### 2) Lembar Wawancara

Dokumen ini berisi pertanyaan yang disusun untuk memperoleh informasi terkait topik yang diteliti. Tujuannya yaitu

menggali wawasan, pendapat serta pengalaman yang relevan dengan penelitian yang sedang dilakukan.

3) Buku KIA

Untuk pendokumentasian serta memantau perkembangan Kesehatan ibu, selain itu buku ini memberikan edukasi serta informasi terkait masa nifas. Buku KIA mencakup berbagai aspek Kesehatan, seperti tanda-tanda bahaya kehamilan, ketidaknyamanan kehamilan, asupan gizi, serta nutrisi ibu hamil setiap trimester.

4) Catatan pemantauan gizi ibu hamil

Catatan pemantauan gizi ibu hamil dengan masalah KEK adalah dokumen atau lembar pencatatan yang digunakan oleh tenaga Kesehatan (Bidan, petugas gizi, atau kader) untuk memantau status gizi, asupan makanan dan perkembangan kondisi ibu hamil yang terdiagnosis KEK

5) Instrumen : Timbangan untuk berat badan, Tensi, LILA

b. Metode pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini meliputi:

1) Wawancara

Dilakukan secara langsung kepada ibu hamil untuk memperoleh data riwayat kesehatan, pola makan, dan faktor risiko KEK.

2) Pemeriksaan Fisik

Meliputi pemeriksaan head to toe, palpasi, pengukuran LILA, berat badan, dan pemeriksaan penunjang lain yang relevan.

### 3) Studi Dokumentasi

Penelaahan rekam medis dan catatan asuhan kebidanan ibu hamil selama masa penelitian.

## c. Langkah Pengumpulan Data

### 1) Subjek penelitian

Langkah mendapatkan subyek penelitian melalui lembar permohonan menjadi klien dan persetujuan menjadi klien dengan menggunakan informed consent.

### 2) Pengambilan data

Proses pengambilan data melalui wawancara/anamnesis, observasi klien, melakukan implementasi atau asuhan terhadap klien sesuai fokus studi dan melakukan studi dokumentasi menggunakan buku KIA dan rekam medik klien dengan frekuensi kegiatan/asuhan dan pengambilan data selama 3 minggu.

## **3.6 Analisis dan Penyajian Data**

### a. Analisis Data

Pengolahan data secara naratif bersumber dari focus studi dan sesuai dengan tujuan yang ditetapkan. Data yang didapatkan berupa data kualitatif, hasil wawancara (narasi subyek penelitian), dan data kuantitatif sebagai hasil dari pengamatan perkembangan yang telah dilakukan selama penelitian (hasil pemeriksaan kehamilan)

### b. Penyajian Data

Penyajian data sesuai dengan hasil penelitian deskriptif studi

kasus, yaitu:

- 1) Narasi dapat disertai dengan cuplikan kalimat ungkapan verbal dari subjek penelitian sebagai data pendukung
- 2) Gambar sebagai pelengkap tampilan virtual focus studi

### **3.7 Etika Penelitian**

Penelitian ini dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip etika penelitian, yaitu:

1. Perizinan, etika penelitian melakukan perizinan yang dikeluarkan oleh Prodi DIII Kebidanan sebelum dilakukan penelitian di Puskesmas Jabung, Kab. Malang.
2. *Informed consent*, persetujuan yang diberikan kepada klien sebagai subyek setelah diberikan penjelasan mengenai tujuan sebelum dilakukan penelitian. Tujuan diberikan *informed consent* agar subyek paham tujuan penelitian dan dampak dilakukan penelitian.
3. *Anonimity* (tanpa nama), sebagai peneliti wajib memegang etika penelitian dengan tidak mencantumkan nama klien pada lembar hasil penelitian.
4. *Confidentiality*, kerahasiaan informasi/masalah lain yang berhubungan dengan klien yang dijamin kerahasiannya.
5. *Beneficience*, penatalaksanaan penelitian sesuai dengan prosedur untuk mendapatkan hasil yang bermanfaat bagi subyek penelitian.

6. *Justice*, prinsip keadilan dengan keterbukaan dan adil, penelitian dilakukan secara jujur, hati-hati, profesional, berperikemanusiaan yang dilakukan kepada subyek penelitian.
7. *Right to self determination* (Penolakan), Subjek penelitian mempunyai hak untuk memutuskan bersedia atau menolak.
8. *Right to full declosure* (Jaminan), Hak untuk mendapatkan jaminan dari perlakuan yang diberikan, dengan memberikan penjelasan tujuan dan manfaat penelitian yang dilakukan