

BAB III

METODE ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Rancangan Asuhan dengan Pendekatan COC

Asuhan yang akan diberikan merupakan asuhan yang secara *Continuity Of Care (COC)* yaitu pendampingan secara berkesinambungan atau terus-menerus atau berkelanjutan pada wanita sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga ibu memilih akseptor KB dan pengkajiannya dengan menggunakan metode SOAP.

Pada ANC dilakukan kunjungan sebanyak 2R, kunjungan 1 tidak ditemukan masalah apapun, sedangkan kunjungan 2 terdapat masalah pasien dengan odema pada kaki akan tetapi masih termasuk fisiologis. Pada kunjungan INC dilakukan 1R kunjungan ibu harus di pantau mulai dari kala 1 sampai kala IV hasilnya tidak terjadi komplikasi apapun selama proses persalinan, kunjungan PNC dilakukan 4R kunjungan ke 2 (6 hari) keluhan kaki ibu sedikit odem namun masih fisiologis, kunjungan 3 (14 hari) tidak ditemukan masalah apapun, kunjungan ke 4 (6 minggu) tidak ada keluhan. Pada bayi baru lahir dilakukan kunjungan sebanyak 3kali kunjungan, yang ke 1 (1 hari) tidak ditemukan masalah apapun, kunjungan ke 2 (6 hari) tidak ditemukan masalah apapun. Kunjungan ke 3 (14 hari pp) dan tidak ditemukan masalah apapun tali pusat sudah lepas, pada kunjungan KB dilakukan 2kali kunjungan yang ke 1 yaitu dilakukan saat kunjungan 3 (14 hari) kunjungan ke 2 saat kunjungan ke 4 nifas (6 minggu) ibu belum siap ber KB tahun ini.

3.2 Subyek/sasaran asuhan

Sasaran asuhan kebidanan ini adalah Ny I GIIP₁₀₀₀₁ trimester III dengan skor 2 dan fisiologis. Ny I bersedia dilakukan asuhan dari masa hamil trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan KB.

3.3 Lokasi dan waktu

1. Lokasi :Lokasi yang dipilih adalah lahan praktik di Wilayah Puskesmas Watukenongo Kabupaten Mojokerto
2. Waktu :Waktu penyusunan, pengambilan data dan penelitian. Penelitian mulai tanggal 28 Maret 2022 sampaikali 22 Mei 2022

3.4 Teknik pengumpulan data

3.4.1 Data primer

Data primer diperoleh dari wawancara dan observasi, pemeriksaan fisik dan dokumentasi pada ibu dengan pengkajian secara varney.

3.4.2 Data sekunder

Data sekunder diperoleh dari keluarga yaitu dari suami dan ibu mertua serta bidan desa tempat periksa ANC.

3.4.3 Data tersier

Data tersier adalah data yang diperoleh dari gabungan primer dan sekunder.

- a. Ibu hamil : Status Ibu Hamil, Buku KIA, Kartu ibu, hasil USG
- b. Ibu bersalin :Lembar patograf, lembar penapisan.

Ibu nifas : Kartu nifas, Buku KIA.

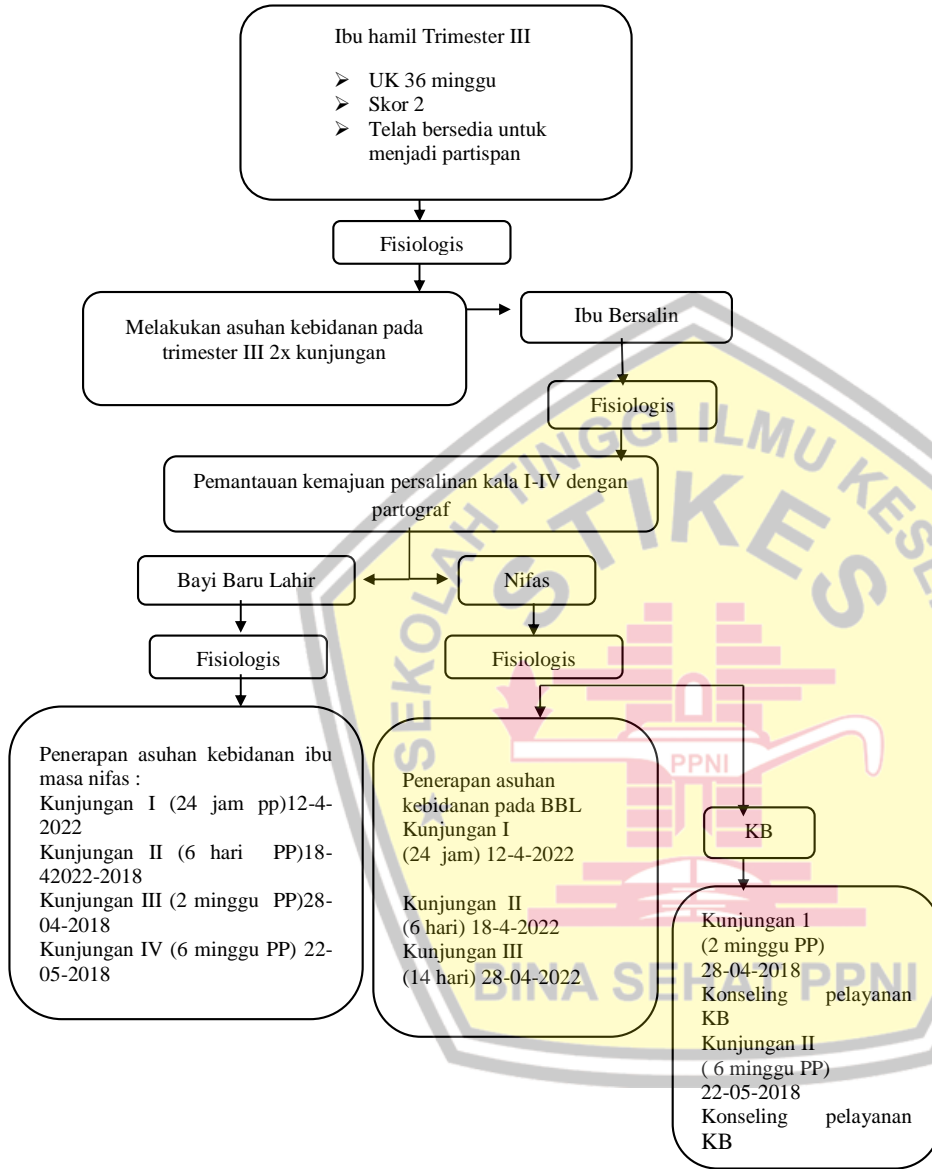
Bayi baru lahir: Buku KIA (keterangan lahir)

Pelayanan KB : -

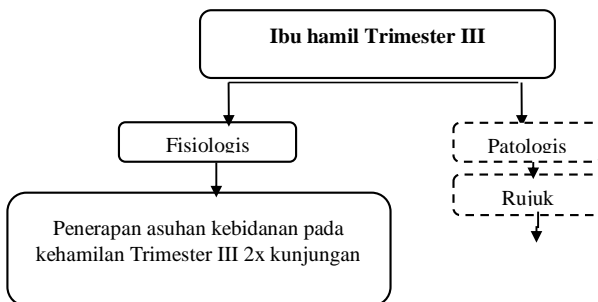
3.5 Analisis

Analisis yang digunakan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB adalah dengan pendekatan manajemen varney dan pendokumentasian SOAP.

3.6 Kerangka Kerja



3.7 Kerangka Asuhan



2.	Ibu bersalin	1kali									x						
3.	Ibu nifas	4kali							X	x	x						x
4.	Neonatus	3kali							X	x	x						
5.	Kb	2kali										x					x

Keterbatasan

Pada waktu pendampingan persalinan pada saat kala 1 tidak sesuai dengan perencanaan kunjungan hal ini dikarenakan tanggal perkiraan persalinan maju

