

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 2x, kunjungan 1 tidak ditemukan masalah apapun, sedangkan kunjungan 2 terdapat masalah pasien dengan odema pada kaki bila terlalu lama berdiri, akan tetapi masih termasuk fisiologis. Pada kunjungan INC dilakukan 1x kunjungan ibu harus di pantau mulai dari kala 1 (tapi pasien datang ke puskesmas sudah kala 2) sampai kala IV hasilnya tidak terjadi komplikasi apapun selama proses persalinan, kunjungan PNC dilakukan 4x kunjungan, kunjungan 1 (1 hari) tidak di temukan masalah, kunjungan ke 2 (6 hari) terdapat keluhan kaki ibu sedikit odem karena terlalu ketat pakai jarik dan korset 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 3 x 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 2 x kunjungan yang ke 1 yaitu dilakukan saat kunjungan

3 (14 hari) kunjungan ke 2 saat kunjungan ke 4 nifas (6 minggu) ibu siap berKB setelah 40 hari.

3.2 Subyek/sasaran asuhan

Sasaran asuhan kebidanan ini adalah Ny C GIIP_{1000I} trimester III dengan skor 2 dan fisiologis. Ny C 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 Ngoro Kabupaten Mojokerto.
2. Waktu : Waktu penyusunan, pengambilan data dan penelitian. Penelitian mulai 18 April 2022 sampai 19 Juni 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 .

3.4.3 Data tersier

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

- a. Ibu hamil : Buku KIA, Kartu ibu, hasil USG

b. Ibu bersalin : Lembar patograf, lembar penapisan status ibu bersalin

Ibu nifas : Kartu nifas, Buku KIA.

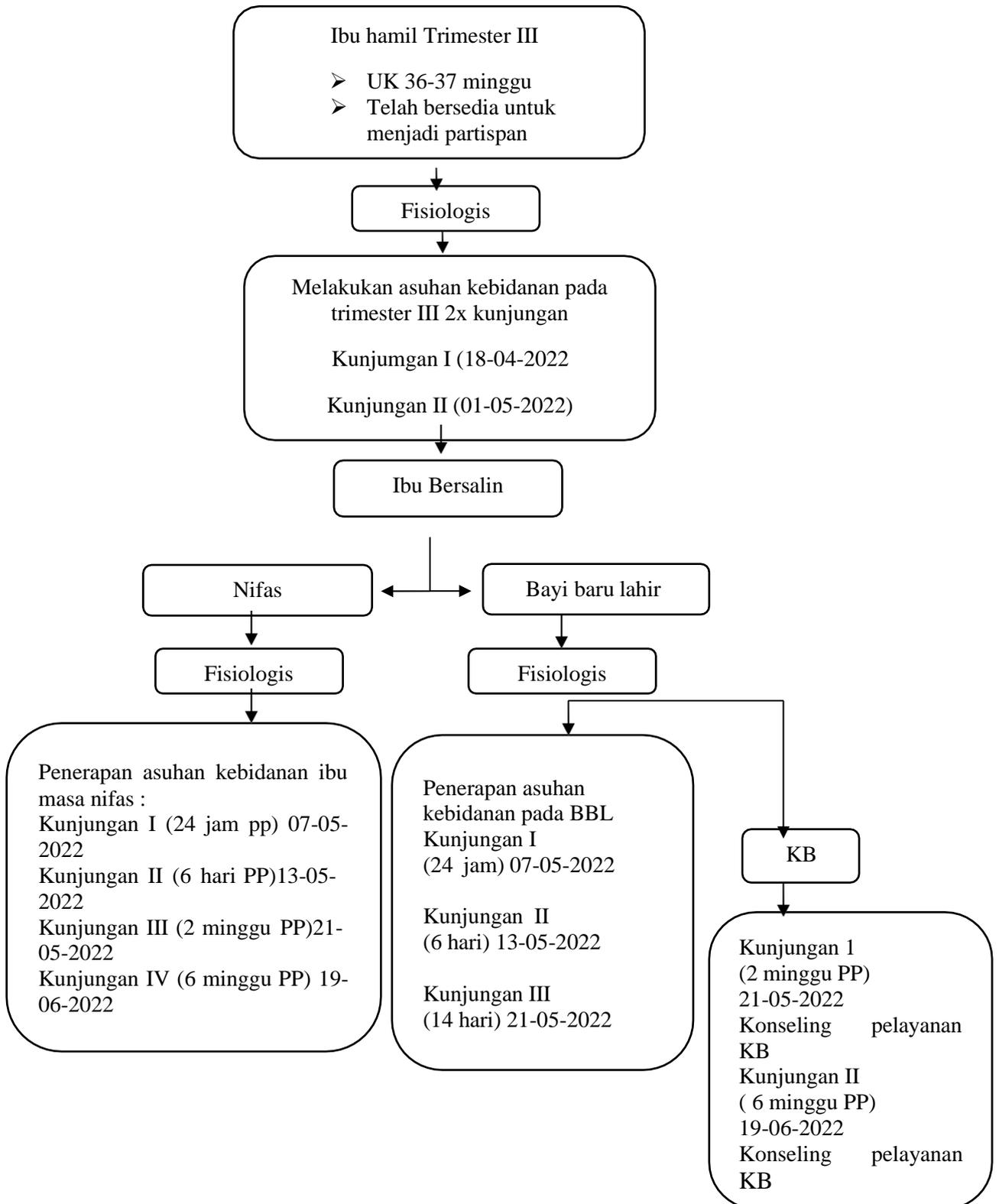
Bayi baru lahir: Buku KIA (keterangan lahir), kartu neonatal

Pelayanan KB : K1 dan K4 Kartu KB

3.5 Analisis

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

3.7 Kerangka Asuhan



3.8 Jadwal Asuhan

Jadwal asuhan adalah pedoman jadwal untuk melakukan kunjungan pada partisipan. Kunjungan ibu hamil sebanyak 2kali. Kunjungan ibu bersalin sebanyak1 kali. Kunjungan ibu nifas sebanyak 4 kali. Kunjungan bayi baru lahir sebanyak 3kali. Kunjungan pelayanan KB sebanyak 2 kali.

Tabel 2.7 rencana asuhan

No	Uraian kegiatan	Jumlah kunjungan	April				Mei				juni			
			Minggu ke				Minggu ke				Minggu ke			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Ibu hamil	2 x												
2.	Ibu bersalin	1 x												
3.	Ibu nifas	4 x												
4.	Neonatus	3 x												
5.	Kb	2												

Tabel 2.8 pelaksanaan asuhan

No	Uraian kegiatan	Jumlah kunjungan	April				Mei				juni			
			Minggu ke				Minggu ke				Minggu ke			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Ibu hamil	2 x			18/04/22		01/05/22							
2.	Ibu bersalin	1 x					07/05/22							
3.	Ibu nifas	4 x					07/05/22	13/05/22	21/05/22			19/05/22		
4.	Neonatus	3 x					07/05/22	13/05/22	21/05/22					
5.	Kb	2							21/05/22			19/06/22		

