

BAB 3

METODE ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Rancangan Asuhan Dengan Pendekatan COC

Asuhan dengan pendekatan secara *Continuity Of Care* (COC) ialah pendampingan yang dilakukan secara terus-menerus atau berkesinambungan sejak kehamilan trimester III sebanyak 2x kunjungan (kunjungan hamil 1 tanggal 14 April 2022 dan kunjungan hamil 2 tanggal 20 April 2022), persalinan sebanyak 1x kunjungan tanggal 20 April 2022 (penulis tidak melakukan asuhan, data didapat murni dari buku KIA, lembar observasi dan lembar partograf), nifas sebanyak 4x kunjungan (KF 1 tanggal 21 April 2022, KF 2 tanggal 27 April 2022, KF 3 tanggal 11 Mei 2022 dan KF 4 tanggal 01 Juni 2022), KB sebanyak 1x kunjungan (tanggal 01 Juni 2022) serta neonatus fisiologis sebanyak 3x kunjungan (KN 1 tanggal 21 April 2022, KN 2 tanggal 27 April 2022, dan KN 3 tanggal 11 Mei 2022). Dari kunjungan-kunjungan tersebut dilakukan pengkajian dan pendokumentasian menggunakan metode SOAP.

3.2 Subyek/Sasaran Asuhan

Sasaran asuhan pada Ny. I usia 30 tahun dengan kehamilan fisiologis Trimester III, Usia kehamilan 38 minggu dengan score KSPR 2 serta telah melakukan informed consent sebagai tanda bukti kesediaan untuk dijadikan partisipan dan dipantau serta diberikan asuhan sejak ibu hamil trimester III hingga ibu menjadi calon akseptor KB.

3.3 Lokasi dan Waktu

Asuhan yang diberikan pada Ny. I dilaksanakan dengan melakukan kunjungan rumah yang beralamatkan di Desa Balongwono, Kecamatan Trowulan, Kabupaten Mojokerto. Penyusunan proposal ini dimulai pada minggu kedua bulan April hingga minggu pertama bulan Juni 2022.

3.4 Teknik Penumpulan Data

3.4.1 Data Primer

Data ini didapatkan berdasarkan data subjektif yang diperoleh saat wawancara (meliputi: identitas pasien, anamnesis keluhan utama, riwayat perkawinan, riwayat menstruasi, riwayat obstetric, riwayat KB, riwayat kehamilan sekarang, riwayat kesehatan/penyakit, riwayat psikososial, dan pola kebutuhan/aktivitas sehari-hari), pemeriksaan fisik umum (keadaan umum, kesadaran, antropometri, TTV) dan pemeriksaan fisik khusus (pemeriksaan fisik secara *head to toe*) yang didapatkan secara langsung terhadap pasien.

3.4.2 Data Sekunder

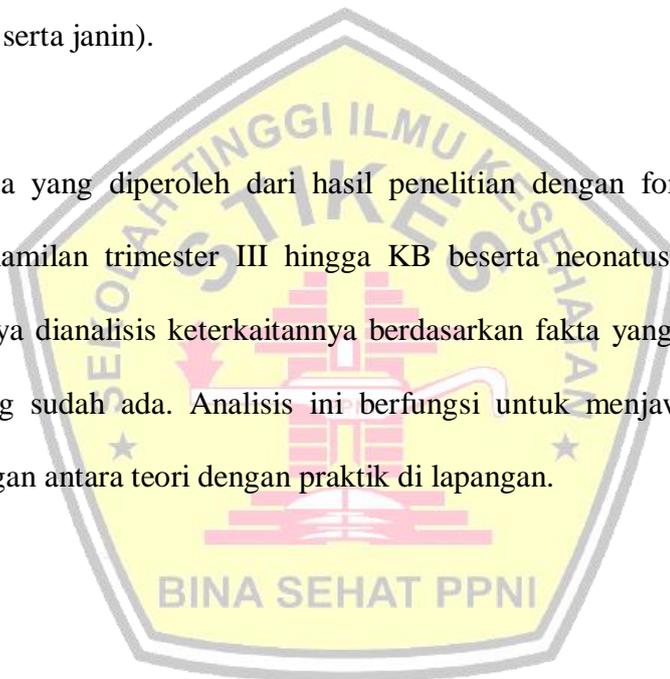
Data yang didapatkan berdasarkan hasil keterangan dari suami Ny. I (ibu dibawa ke puskesmas jam berapa dan bayi lahir jam berapa) serta wawancara pada bidan (meliputi: keadaan ibu saat bersalin serta keadaan bayi segera setelah lahir) yang masih berkaitan dengan kesehatan ibu.

3.4.3 Data Tersier

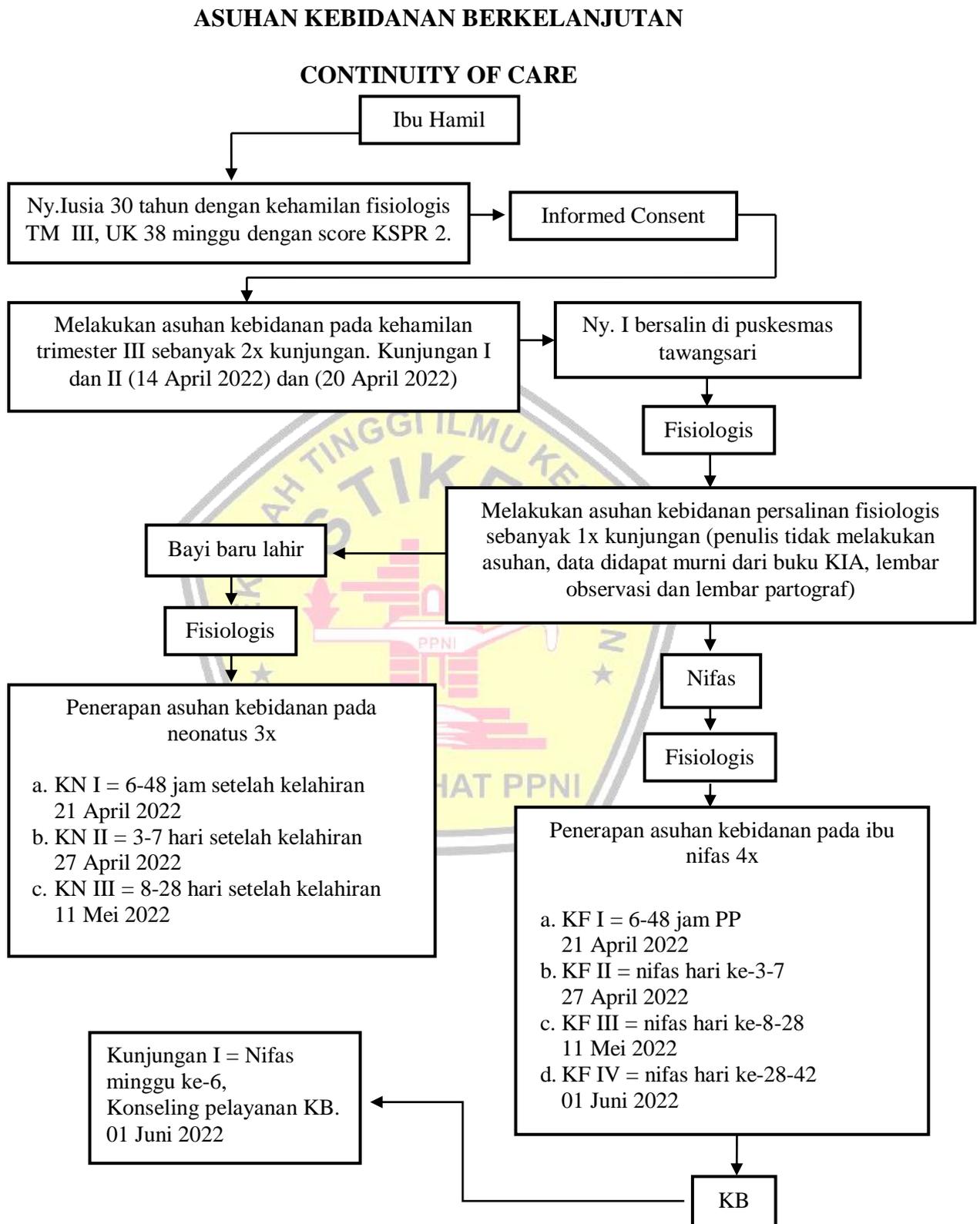
Data yang didapatkan dari catatan dokumen seperti buku KIA (riwayat kesehatan ibu selama hamil), hasil foto USG (mengetahui tafsiran berat janin), hasil laboratorium (mengetahui kadar Hb, golongan darah, GDA, protein urin, HbsAg, dan HIV), lembar observasi (melihat kronologi dan pemantauan saat ibu menjelang bersalin), serta partograf (melihat kemajuan persalinan, kesejahteraan ibu serta janin).

3.5 Analisis

Data yang diperoleh dari hasil penelitian dengan format pengkajian pada kehamilan trimester III hingga KB beserta neonatus fisiologis yang selanjutnya dianalisis keterkaitannya berdasarkan fakta yang didapat dengan teori yang sudah ada. Analisis ini berfungsi untuk menjawab apakah ada kesenjangan antara teori dengan praktik di lapangan.



3.6 Kerangka Asuhan



Gambar 3.1 Kerangka Asuhan

3.7 Jadwal Asuhan *Continuity of Care*

Tabel 3.1 Jadwal Asuhan *Continuity of Care*

No.	Uraian kegiatan	Bulan								
		April				Mei				Juni
		Minggu ke-								
		1	2	3	4	1	2	3	4	1
1.	Kunjungan ibu hamil 2x		14/04 /22	20/04 /22						
2.	Kunjungan persalinan 1x			20/04 /22						
3.	Kunjungan nifas 4x			21/04 /22	27/04 /22		11/05 /22			01/06 /22
4.	Kunjungan neonatus 3x			21/04 /22	27/04 /22		11/05 /22			
5.	Kunjungan KB 1x									01/06 /22

