

BAB III

METODE PENULISAN

3.1 Bentuk Asuhan Kebidanan

Pada penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif studi penelaahan kasus (*case study*), yaitu dengan meneliti permasalahan yang berhubungan dengan ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir dan neoantus, hingga pelayanan keluarga berencana yang bersifat *Continuity Of Care (COC)* atau asuhan kebidanan berkelanjutan untuk mencegah dan menangani secara dini kegawatdaruratan yang terjadi pada ibu maupun bayi.

Pendokumentasian atau pencatatan dari asuhan kebidanan yang telah dilakukan oleh peneliti adalah menggunakan pola pikir varney pada pengkajian awal dan mendokumentasikan menggunakan catatan metode SOAP (mengacu pada KepMenKes RI nomor 938/MenKes/VIII/2007 tentang standar asuhan kebidanan) dan dirumuskan dalam data fokus:

- a) Metode Pendokumentasian 7 Langkah Varney

Table 3. 1 Metode 7 Langkah Varney

Langkah	Keterangan
Langkah I (Pengumpulan Data Dasar)	Pengkajian dengan pengumpulan semua data yang diperlukan untuk mengevaluasi keadaan klien secara lengkap.Mengumpulkan semua informasi yang akurat dari sumber yang berkaitan dengan konsisi klien.
Langkah II (Interpretasi Dasar)	Identifikasi yang benar terhadap diagnose atau masalah klien dan kebutuhan berdasarkan interpretasi

	yang benar atas data -data yang telah dikumpulkan.
Langkah III (Mengidentifikasi diagnose atau masalah potensial)	Mengidentifikasi masalah atau diagnose potensial lain berdasarkan rangkaian masalah dan diagnose yang sudah diidentifikasi .Membutuhkan antisipasi ,bila mungkin dilakukan pencegahan
Langkah IV (Identifikasi Kebutuhan Tindakan Segera)	Mengidentifikasi perlunya Tindakan segera oleh bidan atau dokter atau dtangani Bersama dengan anggota tim Kesehatan yang lain sesuai dengan kondisi klien.
Langkah V (Merencanakan asuhan yang menyeluruh / Rencana Intervensi)	Merencanakan asuhan yang menyeluruh .Rencana asuhan yang menyeluruh meliputi apa yang sudah diidentifikasi dari klien.
Langkah VI (Pelaksanaan Perencanaan / Implemmentasi)	Melaksanakan Rencana asuhan pada langkah ke lima secara efisien dan aman
Langkah VII (Evaluasi)	Dilakukan evaluasi keefektifan dari asuhan yang diberikan.

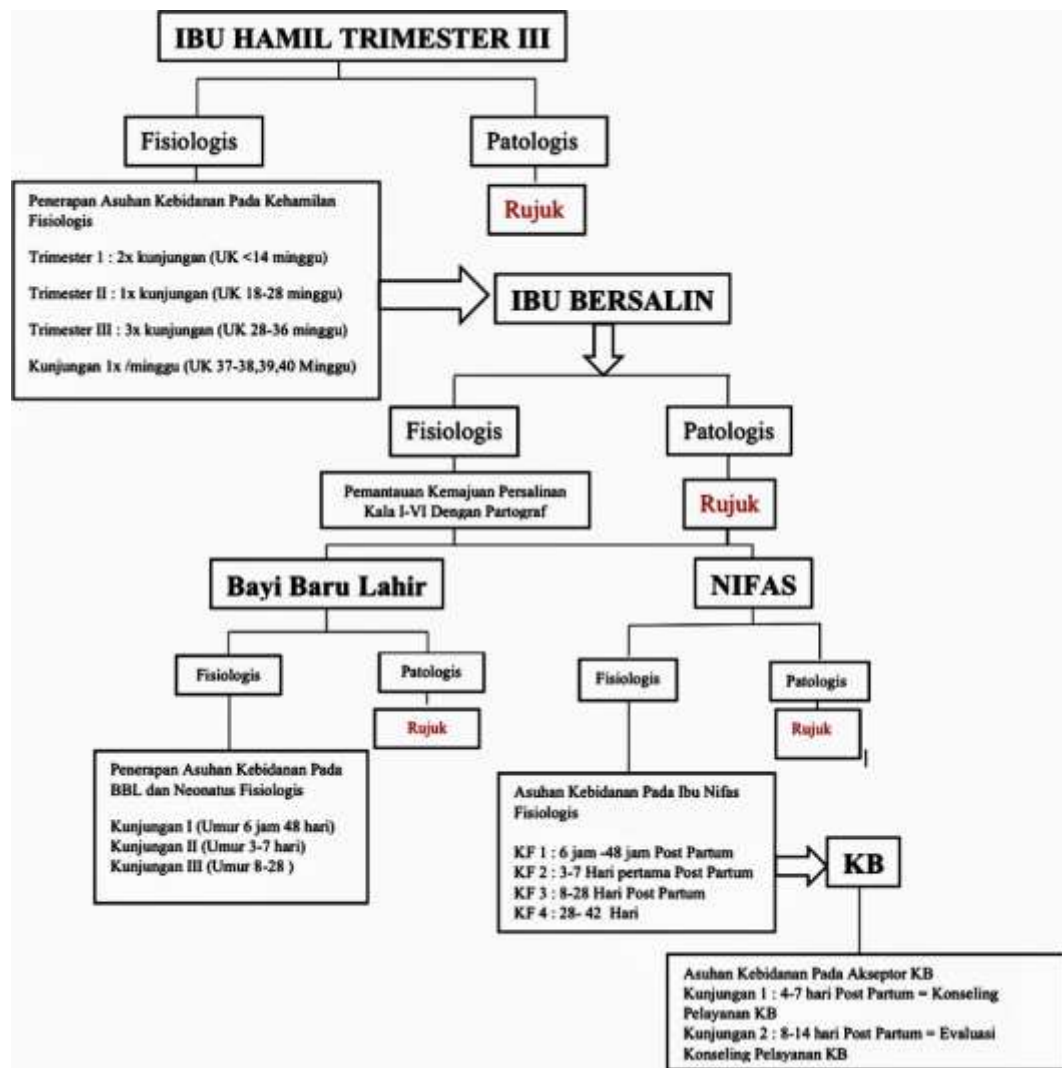
b) Metode Pendokumentasian SOAP

- S :** Data Subjektif berfokus mencatat hasil anamnesis, auto anamnesis maupun allo anamnesis sesuai keadaan klien
- O :** Data Objektif berfokus mencatat hasil pemeriksaan fisik, laboratorium dan penunjang sesuai keadaan klien
- A :** Assessment (Penilaian) mencatat diagnosis, masalah kebidanan, menentukan masalah potensial serta merencanakan tindakan segera berdasarkan data fokus klien.

P: Planning (Perencanaan) mencatat seluruh perencanaan dan pelaksanaan yang sudah dilakukan seperti tindakan antisipatif, Tindakan segera, tindakan komprehensif konseling, dukungan, kolaborasi, evaluasi/tindak lanjut dan rujukan

3.2 Kerangka Kerja Kegiatan Asuhan Kebidanan

Gambar 3. 1 Kerangka Kerja Asuhan Kebidanan COC



Dalam kerangka kerja yang akan dilakukan dimulai dari Ibu Hamil Trimester III .Jika pada trimester III ibu mengalami keadaan Fisiologis maka dilakukan Asuhan kebidanan pada kehamilan fisiologis dan sebaliknya jika pada saat ibu mengalami keadaan Patologis maka dilakukan Tindakan segera dan Rujukan .Pada saat memasuki Persalinan ibu berada pada keadaan fisiologis maka lakukan pemantauan kemajuan Kala I-IV dengan lembar observasi dan partograph namun jika ternyata

ibu mengalami masalah patologis atau kegawat daruratan dilakukan Rujukan .Pada Persalinan patologis yang dilakukan rujukan terdapat kemungkinan jika Bayi baru lahir dan masa Nifas ibu Kembali ke keadaan fisiologis ,jika keduanya berada pada keadaan fisiologis lakukan Asuhan kebidanan BBL ,Neonatus dan juga nifas bagi ibu .Pada Kunjungan Keluarga berencana ibu diberikan konseling terkait Pengertian KB,Fungsi KB ,dan jenis jenis alat kontrasepsi.

3.3 Sasaran Asuhan Kebidanan

1. Ibu Hamil :

Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil adalah asuhan yang diberikan bidan pada ibu hamil untuk mengetahui Kesehatan ibu dan janin serta untuk mencegah dan menangani secara dini kegawatdaruratan yang terjadi pada kehamilan dengan diharapkan terjadi masa kehamilan resiko rendah atau kehamilan Fisiologis dengan Usia Kehamilan 32—34 minggu.

2. Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir

Asuhan kebidanan pada ibu bersalin adalah melakukan observasi serta pertolongan persalinan pada ibu bersalin kala I,II ,III,dan kala IV. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir adalah asuhan yang diberikan bidan pada bayi baru lahir yaitu memotong tali pusat ,membantu melakukan IMD (Inisiasi Menyusu Dini) ,melakukan observasi ada atau tidaknya gangguan pada pernafasan ,pemeriksaan fisik serta memandikan bayi.

3. Nifas

Asuhan kebidanan pada ibu nifas adalah asuhan yang diberikan oleh bidan pada ibu nifas , normalnya berlangsung selama 40 hari atau sekitar 6 minggu .Pada siklus ini bidan memberikan asuhan kebidanan berupa memantau involusi uteri (Kontraksi Uterus ,adanya perdarahan) ,tanda bahaya masa nifas ,laktasi dan kondisi ibu serta bayi.

4. Neonatus

Asuhan kebidanan pada neonates adalah asuhan yang diberikan oleh bidan pada neonates yaitu memberikan pelayanan,informasi tentang imunisasi dan memberikan KIE seputar Kesehatan neonates

5. Pelayanan KB (Pengambilan keputusan dalam mengikuti Keluarga Berencana atau pemilihan alat kontrasepsi)

Asuhan Kebidanan pada pelayanan KB adalah asuhan yang diberikan bidan kepada ibu yang akan melakukan pelayanan KB (Pengambilan keputusan dalam mengikuti Keluarga Berencana atau pemilihan dan pemakaian kontrasepsi).

3.4 Kriteria Subjek

a. Kriteria Inklusi :

Ibu hamil dengan kehamilan trimester III Usia Kehamilan 32 -34 minggu tidak terdapat kegawat daruratan, Persalinan spontan tanpa penyulit, BBL dan Neonatus normal, dan Nifas fisiologis tidak terdapat tanda bahaya .

- b. Kriteria Eksklusi :
- Tidak ada

3.5 Instrumen Pengumpulan Data

Instrumen yang digunakan menggunakan kartu ibu, buku KIA, Form, SOAP, Lembar penapisan, Lembar Observasi, Partograf, Form APGAR SCORE, timbangan, metelin, tensimeter, pita LiLA, funandoskop, Kartu SPR (Skor Poedji Rochyati), partus set, hecting set, instrument pemeriksaan Lab berupa Hb Sahli, Glukotest test, protein urin ,dll

3.6 Metode Pengumpulan Data

Metode pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah

a) Wawancara

Wawancara dilakukan secara langsung baik kepada ibu maupu suami sebagai pengkajian data awal dengan mengkaji biodata ,keluhan ibu, riwayat Kesehatan ibu dan keluarga,riwayat haid,riwayat pernikahan,riwayat obstetric yang lalu dan sekarang ,Riwaayt keluarga berencana ,pola kebiasaan sehari hari , serta riwayat psikosial dan budaya.

b) Observasi

Observasi dilakukan setiap kunjungan dan digunakan untuk mengumpulkan data dengan,melakuka pengkajian secara langsung melalui pemeriksaan fisik seperti Inspeksi ,Palpasi, auskultasi ,perkusi, maupun pemeriksaan penunjang.

c) Dokumentasi

Dokumentasi adalah semua bentuk sumber informasi yang berhubungan dengan dokumen.

3.7 Lokasi Dan Waktu Pelaksanaan

1. Lokasi

Studi Kasus dilakukan di TPMB Kartini S.Tr.Keb

2. Waktu

Waktu yang diperlukan pengambilan data dimulai pada bulan Januari – Maret 2023

3.8 Etika Dan Prosedur Pelaksanaan

Penyusunan Laporan Tugas Akhir yang menggunakan manusia sebagai subjek asuhan kebidanan dan tidak boleh bertentangan dengan etika maupun prosedurnya. Tujuan harus etis dalam hak pasien terlindungi. Adapun etika dan prosedurnya adalah sebagai berikut:

1. Perijinan yang berasal dari institusi (ketua jurusan) dan tempat penelitian atau instansi tertentu
2. Lembar persetujuan menjadi responden (*Informed Consent*) yang diberikan kepada responden sebelum asuhan dilaksanakan agar subyek mengetahui maksud dan tujuan asuhan yang diberikan. Apabila subyek setuju maka lembar persetujuan tersebut dapat ditandatangani.
3. Tanpa nama (*Anonymity*). Dalam rangka menjaga kerahasiaan identitas subyek, penyusun tidak mencantumkan nama subyek pada lembar pengumpulan data dan laporan tugas akhir cukup dengan memberi kode atau inisial saja.
4. Meminta izin kepada pihak keluarga pasien dengan mengajukan penandatanganan surat *Informed Consent*.

5. Kerahasiaan (*Confidential*). Kerahasiaan informasi yang telah dikumpulkan dari subjek dijamin oleh penyusun.