**BAB III**

**METODE PENULISAN**

* 1. **Bentuk Asuhan Kebidanan**

Bentuk asuhan kebidanan yang digunakan pada penelitian ini adalah menggunakan manajemen kebidanan Varney meliputi pengkajian subjektif dan objektif, identifikasi diagnosa masalah aktual, identifikasi masalah potensial (implementasi), dan evaluasi.

* + 1. **Manajemen Kebidanan 7 Langkah Varney**

Pendokumentasian atau pencatatan dari asuhan kebidanan kehamilan trimester III akhir, yang telah dilakukan oleh peneliti adalah menggunakan manajemen kebidanan 7 langkah varney.

1. Pengumpulan data dasar

2. Intrepretasi data dasar

3. Diagnosa atau masalah potensial

4. Identifikasi kebutuhan segera

5. Perencanaan

6. Implementasi

7. Evaluasi

**3.1.2 Dokumentasi Asuhan Kebidanan SOAP**

Bentuk asuhan yang diberikan adalah metode asuhan berksinambungan *Continuity of Care* (COC) menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. dengan pendokumentasian atau pencatatan dari asuhan kebidanan yang telah dilakukan oleh peneliti adalah menggunakan catatan metode SOAP (mengacu pada KepMenKes RI nomor HK.01.07/MENKES/320/2020 tentang standar profesi bidan) dan dirumuskan dalam data focus.

1. S: Data Subjektif

Terfokus mencatatat hasil anamnesis, auto anamnesis maupun allo anamnesis, sesuai keadaan klien.

2. O: Data Objektif

Terfokus mencatat hasil pemeriksaan fisik, labolatorium dan penunjang, sesuai keadaan klien.

3. A: Assesment (Penilaian)

Mencatat diagnose dan masalah kebidanan, berdasarkan data fokus pada klien.

4. P: Plan

Mencatat seluruh perencanaan dan pelaksanaan yang sudah dilakukan seperseluruh perencanaan dan pelaksanaan yang sudah dilakukan seperti, tindakan antisipasi, tindakan segera, tindakan secara komprehensif, penyuluhan, dukungan, kolaborasi, evaluasi atau tindak lanjut dan rujukan.

**3.2 Kerangka Kerja Kegiatan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*** **(COC)**

**IBU HAMIL TM III UK 32-34 MINGGU**

PATOLOGIS

FISIOLOGIS

ASUHAN KEBIDANAN UK 32-34 MGG MINIMAL 3X KUNJUNGAN PENDEKATAN MENGGUNAKAN MANAJEMEN KEBIDANAN

RUJUK

**IBU BERSALIN**

FISIOLOGIS

PATOLOGIS

RUJUK

PEMANTAUAN KEHAMILAN PERSALINAN KALA I-IV DENGAN PARTOGRAF

**BAYI BARU LAHIR**

**IBU NIFAS**

FISIOLOGIS

PATOLOGIS

FISIOLOGIS

PATOLOGIS

RUJUK

RUJUK

PEMBERIAN ASUHAN MINIMAL 3X

PEMBERIAN ASUHAN MINIMAL 3X

**RENCANA KELUARGA BERENCANA**

PENYUNTIKAN KB 3 BULAN

**Gambar 3.2 Kerangka Kerja Asuhan Kebidanan Pada Ny. L di TPMB Hj. Siti Kholisah, SST.,M.Kes. Tahun 2024**

* 1. **Sasaran Asuhan Kebidanan**

Ruang lingkup asuhan kebidanan meliputi Ibu Hamil, Ibu Bersalin, Ibu Nifas Dan Menyusui, Bayi Baru Lahir Dan Neonatus, Ibu Dalam Masa Antara (pengambilan keputusan dalam mengikuti Keluarga Berencana atau pemilihan kontrasepsi).

a. Ibu hamil

Asuhan kebidanan pada ibu hamil adalah asuhan yang diberikan pada ibu hamil dimulai dari trimester III untuk mengetahui kesehatan ibu dan janin serta untuk mencegah dan menangani secara dini kegawatdaruratan yang terjadi pada saat kehamilan.

b. Ibu Bersalin

Asuhan yang diberikan pada ibu bersalin adalah melakukan observasi serta pertolongan persalinan pada ibu bersalin kala I, kala II, Kala III, Kala IV.

c. Ibu Nifas

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

d. Bayi Baru Lahir

Asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir adalah asuhan yang diberikan pada Bayi Baru Lahir yaitu memotong tali pusat, membantu melakukan IMD, melakukan observasi ada tidaknya gangguan pernafasan dsb, pemeriksaan fisik dan memandikan bayi.

e. Neonatus

Asuhan kebidanan pada Neonatus adalah asuhan yang diberikan pada neonatus yaitu memberikan pelayanan, informasi tentang imunisasi dan KIE sekitar kesehatan Neonatus.

f. Pelayanan KB

Asuhan kebidanan pada pelayanan KB adalah asuhan yang diberikan pada ibu yang akan melakukan pelayanan KB (pengambilan keputusan dalam mengikuti Keluarga Berencana atau pemilihan Kontrasepsi).

**3.4 Kriteria Subjek**

Kriteria subjek dalam LTA ini adalah :

1. Ibu hamil dengan Trimester III mulai 32-34 minggu.

2. Ibu hamil dengan resiko rendah.

3. Ibu mampu baca tulis.

4. Bersedia melahirkan di PMB Hj. Siti Kholisah.SST.,M.Kes..

5. Bertempat tinggal di wilayah Kabupaten Malang.

**3.5 Intrumen Penelitian**

Intrumen Penelitian yang dipakai dalam LTA ini adalah :

a. Kehamilan : panduan wawancara, kartu skor poedji rochjati, tensimeter, stetoskop, timbangan berat badan, metlin, dopler, jangka panggul pelvimeter, thermometer, pita LILA, pattela hammer dan jam tangan.

b. Persalinan : lembar observasi, lembar penapisan, partograf, tensimeter, stetoskop, dopler, thermometer, jam tangan, timbangan, metline.

c. Nifas : tensimeter,stetoskop, timbangan berat badan.

d. Neonatus : lembar pemeriksaan BBLR, timbangan berat badan, pita LILA, dan metlin.

e. KB : tensimeter, stetoskop, dan kertas leaflet.

**3.6 Metode Pengumpulan Data**

Pengumpulan data merupakan langkah yang penting. Data yang terkumpul akan digunakan sebagai bahan analisis dan pengujian hipotesis yang sistematis, terarah, dan sesuai dengan masalah. Teknik pengumpulan data erat hubungannya dengan masalah yang akan dipecahkan. Karena itu pemilihan teknik dan alat pengumpulan data yang tepat (sesuai) dapat membantu mencapai hasil (pemecahan masalah) yang valid dan andal (reliabel). Ada beberapa hal yang perlu diperhatikan sebelum pengumpulan data dilakukan, yaitu jenis data yang diperoleh, sumber data, cara pengumpulan data, dan jumlah data yang diperlukan.

Penulis harus memperhatikan jenis data yang akan diperoleh karena data yang diperoleh tersebut harus bisa sebagai data dasar guna menjawab pemecahan permasalahan. Berdasarkan sumbernya data dibagi menjadi dua yaitu data primer dan data sekunder. Data primer adalah data yang langsung dikumpulkan sendiri oleh penulis. Pengumpulan data primer ini membutuhkan waktu, tenaga dan biaya yang tinggi, tetapi tingkat keakuratan datanya dapat dipercaya. Data sekunder adalah informasi yang telah dikumpulkan oleh pihak lain. Penulis tinggal sesuai topic. Penulis bertindak sebagai pemakai data ( Sulistyaningsih, 2012).

1. Primer

Penulis menggunakan data dari sumber langsung dimana data-data didapat dengan cara wawancara/anamnesa secara langsung kepada klien, dokumentasi (Buku KIA), serta observasi langsung melalui cara pemeriksaan fisik (inspeksi, palpasi, perkusi, asukultasi) pemeriksaan penunjang, dan observasi.

2. Sekunder

Penulisan laporan tugas akhir ini disusun berdasarkan telaah pustaka dimana pembahasannya didapatkan dari literature-literature yang berkaitan dengan judul penulisannya yaitu tentang kehamilan, persalinan, nifas, neonatal, dan KB. Dimana sumber yang didapat berasal dari buku, jurnal dan artikel ilmiah.

**3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus**

1. Lokasi
   1. TPMB Hj. Siti Kholisah. SST.,M.Kes.
   2. Rumah Pasien
2. Waktu : Desember – Februari 2024

**3.8 Etika dan Prosedur Pelaksanaan**

Penyusunan Laporan Studi Kasus Akhir menggunakan manusia sebagai subyek asuhan kebidanan dan tidak boleh bertentangan dengan etika maupun prosedur. Adapun etika dan prosedurnya adalah sebagai berikut.

Etika Studi Kasus

* + - 1. Perijinan yang berasal dari institusi tempat penelitian atau instansi tertentu sesuai aturan yang berlaku di daerah tersebut.
      2. Lembar persetujuan menjadi subyek (*Informed Consent*) yang diberikan sebelum asuhan dilaksanakan agar subyek mengetahui maksud dan tujuan asuhan yang diberikan. Apabila subyek setuju maka lembar persetujuan tersebut dapat di tanda tangani.
      3. Tanpa nama (*anonymity*). Dalam menjaga kerahasiaan identitas subyek, penyusun tidak mencantumkan nama subyek pada lembar pengumpulan data dan LTA cukup dengan memberikan kode atau inisial saja.
      4. Kerahasiaan (*confidential*). Kerahasiaan informasi yang telah dikumpulkan dari subyek dijamin oleh penyusun.

Prosedur Pengambilan Data

Pengambilan data dilakukan setelah peneliti mendapatkan izin untuk melakukan penelitian di PMB Hj. Siti Kholisah.SST.,M.Kes.dan disetujui oleh subyek. Berikut adalah tahapan-tahapan pengambilan data studi kasus ini.

* + - 1. Persiapan
      2. Pengajuan judul studi kasus, studi pendahuluan, dan penyusunan proposal penelitian
      3. Ujian proposal dan revisi proposal
      4. Pengumpulan Data
    1. Peneliti melakukan informed consent dan pemeriksaan pada subyek
    2. Peneliti melakukan penelitian dengan pendekatan studi kasus selama 3 bulan dari masa kehamilan trimester III sampai masa interval

1. Pembuatan Laporan
2. Mendokumentasikan hasil penelitian dalam bentuk SOAP
3. Membuat kesimpulan dan saran
4. Ujian sidang hasil
5. Revisi hasil ujian sidang
6. Pengumpulan laporan studi kasus dalam bentuk hard copy dan soft fille