

## BAB 3 METODE PENELITIAN

### 3.1 Rancangan Asuhan

Asuhan Kebidanan berkesinambungan (*Continuity Of Care*) dilakukan pada ibu hamil mulai trimester III, berlanjut pada asuhan persalinan, bayi baru lahir dan neonatus, masa nifas sampai dengan KB.

Asuhan kehamilan trimester III dilakukan sebanyak 2 kali, pada umur kehamilan 38 minggu dan 39 minggu. Fokus asuhan kehamilan yang pertama adalah penanganan ketidaknyamanan kehamilan trimester III, sedangkan fokus asuhan kehamilan ke dua adalah persiapan persalinan dan laktasi.

Asuhan persalinan difokuskan pada peneliti dapat mengenali tanda-tanda persalinan dan untuk selanjutnya peneliti dapat melakukan pertolongan persalinan normal sesuai dengan standar pelayanan persalinan.

Asuhan Bayi dan neonates dilakukan sebanyak 3 kali dengan fokus asuhan pada KN 1 adaptasi fisiologi bayi baru lahir dan Diteksi dini kelainan konginetal bayi baru lahir. KN 2 fokus asuhan pada keberhasilan laktasi, sedangkan KN 3 berfokus pada perawatan bayi sehari-hari.

Asuhan masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali dengan fokus asuhan pada KF 1 adalah diteksi dini perdarahan dan kegawat daruratan post partum, KF 2 fokus pada memastikan involusi uteri berjalan normal dan laktasi, KF 3 adaptasi peran sebagai orang tua dan kegawatdaruratan serta komplikasi pada masa nifas sedangkan KF 4 berfokus pada perencanaan pengaturan kontrasepsi dan KB.

Asuhan KB dilakukan sebanyak 2 kali dengan fokus asuhan untuk menunda kehamilan, mengatur jarak kehamilan berikutnya, atau menghentikan kehamilan dengan akhir penggunaan metode kontrasepsi yang sesuai dengan kebutuhan klien.

### **3.2 Subyek Asuhan**

Partisipan dalam asuhan kebidanan berkesinambungan ini adalah Ny. "R" 20 tahun GIP0000 umur kehamilan 37 minggu yang telah bersedia dijadikan partisipan mulai dari kehamilan sampai KB, dengan menandatangani lembar persetujuan dan informed consent sebelum kegiatan.

### **3.3 Lokasi dan waktu**

Penelitian dilakukan dengan cara memberikan asuhan kebidanan pada klien, di wilayah Kec. Trowulan Kab. Mojokerto, mulai dari 1 April 2022. Pengambilan data dilakukan di PMB maupun kunjungan rumah klien.

### **3.4 Teknik pengumpulan data**

Teknik pengumpulan data dalam melakukan asuhan kebidanan secara COC menggunakan 3 jenis data yaitu sebagai berikut :

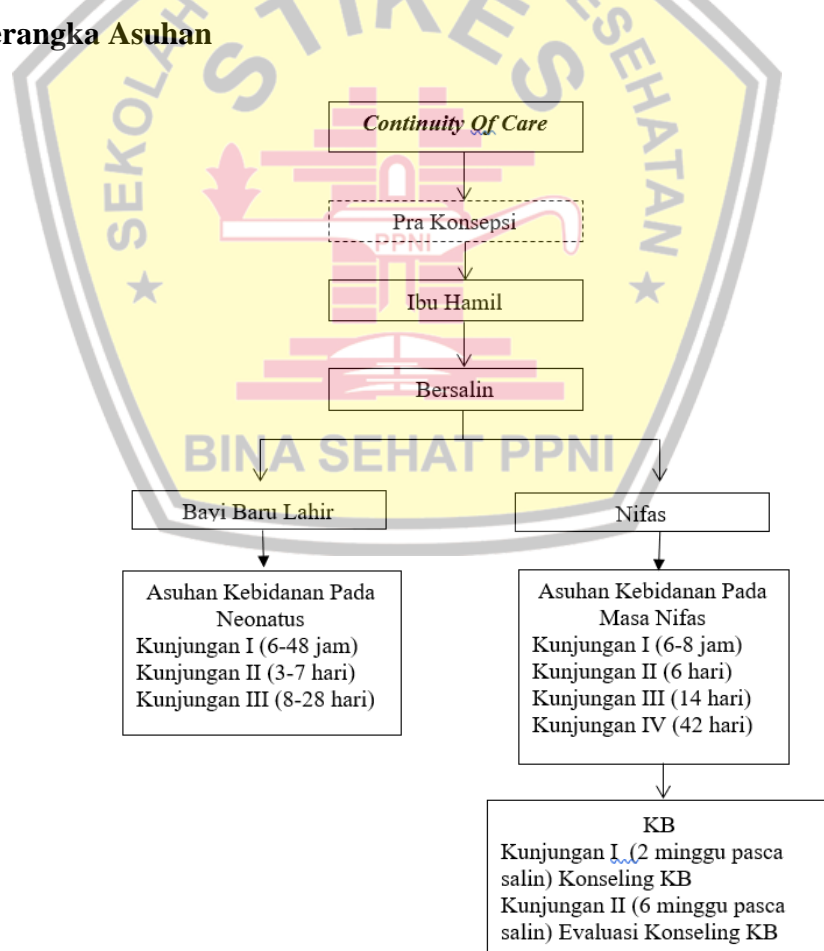
- a. Data primer: Data yang diperoleh dari hasil wawancara mulai dari masa kehamilan sampai KB, pemeriksaan fisik dan observasi klien mulai dari kehamilan sampai dengan KB dan partograph.
- b. Data Sekunder: Data yang diperoleh dari keterangan keluarga atau suami mengenai kesehatan ibu baik pada masa kehamilan, persalinan, bayi dan neonatus, dan KB.

- c. Data Tersier: Data yang diperoleh dari rekam medis, buku KIA yang meliputi catatan kesehatan ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir, catatan hasil pelayanan ibu nifas, catatan imunisasi anak, serta kartu KB, KSPR

### 3.5 Analisis

Data yang diperoleh dilakukan pendokumentasian Asuhan dengan SOAP. Data yang diperoleh dari wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik selanjutnya dilakukan interpretasi data subyektif dan data objektif untuk dilakukan analisis kesesuaian dengan teori yang ada. Selanjutnya analisis tersebut dijelaskan pada pembahasan.

### 3.6 Kerangka Asuhan



Gambar 3.1 kerangka alur asuhan CoC

### 3.7 Jadwal Asuhan

Tabel 3.1 Pelaksanaan Asuhan Kebidanan berkesinambungan

No.	Uraian Kegiatan	April 2022				Mei 2022				Juni 2022			
		Minggu Ke											
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	<b>Asuhan Kehamilan T III</b>												
	Asuhan Kehamilan 38 m			20									
	Asuhan kehamilan 39 m				28								
2.	<b>Asuhan Persalinan</b>					5							
3.	<b>Asuhan Nifas</b>												
	Asuhan Kf I					5							
	Asuhan Kf II						8						
	Asuhan Kf III							17					
	Asuhan Kf IV									10			
4.	<b>Asuhan Neonatus</b>												
	Asuhan KN I					5							
	Asuhan KN II						8						
	Asuhan KN III							17					
5.	<b>KB</b>												
	Asuhan KB 1										12		
	Asuhan KB 2											20	

