

BAB 3

METODE ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Rancangan Asuhan

Rancangan asuhan yang digunakan adalah pendekatan *continuity of care*. Asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuity of care*) merupakan upaya memberikan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan (*Continuity of Care*) mulai asuhan nifas, asuhan neonatus dan pelayanan KB yang berkualitas (IBI, 2012). Asuhan yang diberikan dimulai dari masa nifas, neonatus, dan KB sebanyak 8 kali kunjungan yang terdiri dari 4 kali kunjungan nifas, 3 kali kunjungan neonatus, dan 1 kali kunjungan KB.

3.2 Subyek/Sasaran Asuhan

Sasaran asuhan kebidanan ditujukan kepada ibu bersalin dengan memperhatikan *continuity of care* mulai nifas, neonatus dan KB. Sasaran asuhan ini adalah ibu nifas fisiologis, neonatus fisiologis dan KB.

3.3 Lokasi dan Waktu

Lokasi asuhan kebidanan pada ibu adalah di Desa Kejayan. Waktu yang diperlukan mulai dari penyusunan , memberikan asuhan kebidanan, dan sampai pelaksanaan sidang LTA yaitu mulai bulan Oktober 2020 – Juli 2021. Penyusunan proposal LTA mulai bulan Oktober 2020-Januari 2021. Pemberian asuhan dilakukan pada bulan Februari-Maret 2021.

Penyusunan LTA dilakukan pada bulan April-Juni 2021. Sidang dan revisi sidang LTA dilakukan pada bulan Juli 2021.

3.4 Teknik Pengumpulan Data

1. Primer

Sumber primer adalah sumber data yang langsung memberikan data kepada pengumpul data (Sugiyono, 2016). Data primer didapatkan melalui anamnesa dengan ibu untuk mendapatkan data seperti keluhan utama, riwayat kesehatan, kebiasaan sehari-hari, serta hasil observasi pemeriksaan fisik ibu yang dilakukan oleh penulis.

2. Sekunder

Sumber sekunder adalah sumber yang tidak langsung memberikan data kepada pengumpul data (Sugiyono, 2016). Data sekunder dalam asuhan ini diperoleh dari ibu untuk data bayi seperti kebiasaan bayi maupun kondisi kesehatan bayi.

3. Tersier

Sumber tersier adalah suatu kumpulan dan kompilasi sumber primer dan sumber sekunder (Sugiyono, 2016). Data tersier dalam asuhan ini didapatkan dari dokumentasi yang ada di buku KIA.

3.1 Analisa Data

3.5.1 Pengumpulan Data

Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara, observasi hasil pemeriksaan dan dokumentasi (WOD / Wawancara Observasi

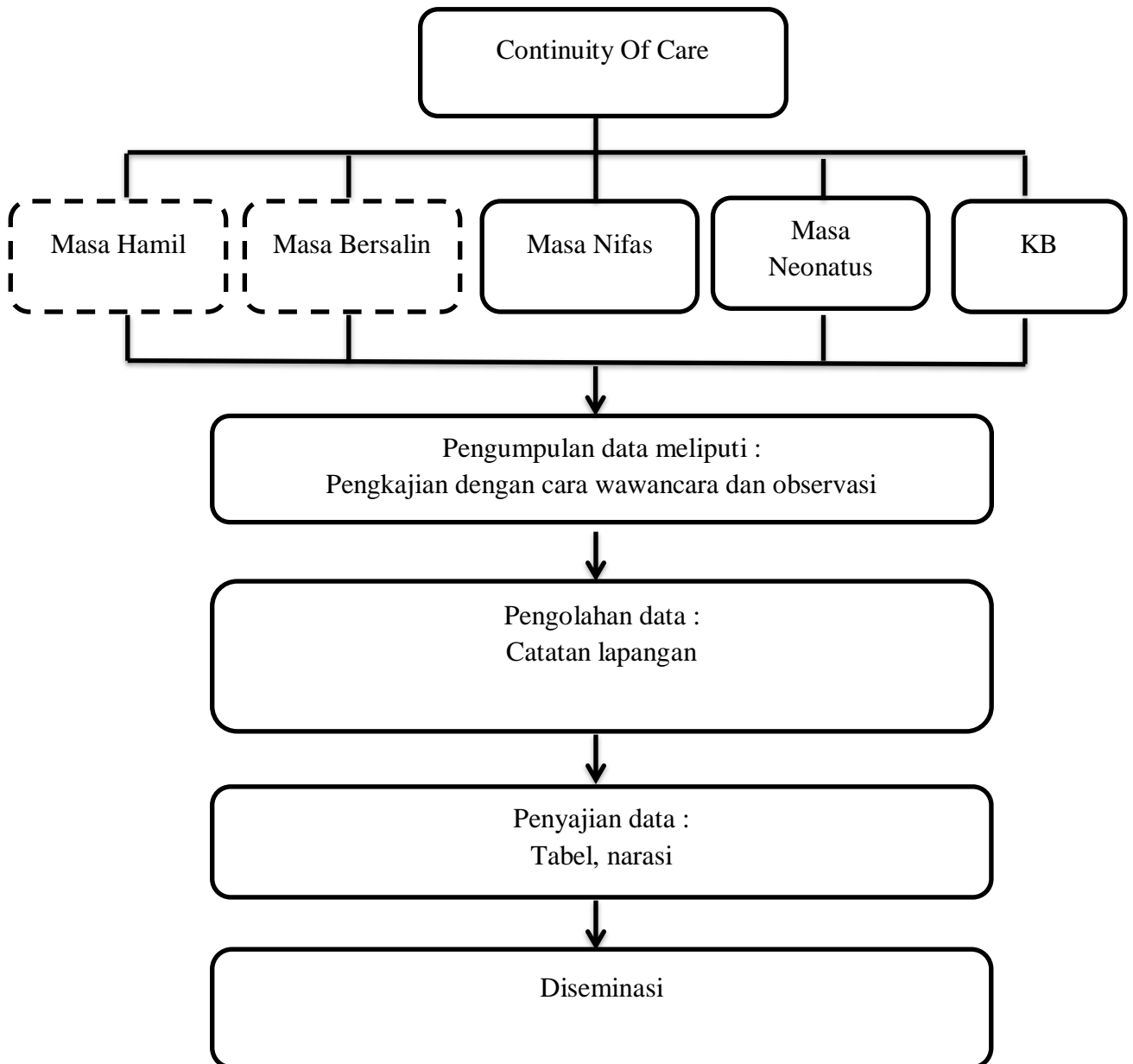
Dokumentasi). Data yang telah dikumpulkan akan ditulis dalam bentuk catatan lapangan.

3.5.2 Penyajian Data

Penyajian data dilakukan dengan tabel dan teks naratif. Kerahasiaan partisipan terjamin dengan mengaburkan identitas dari partisipan. Data yang disajikan, kemudian dibahas dan dibandingkan antara hasil asuhan dengan teori

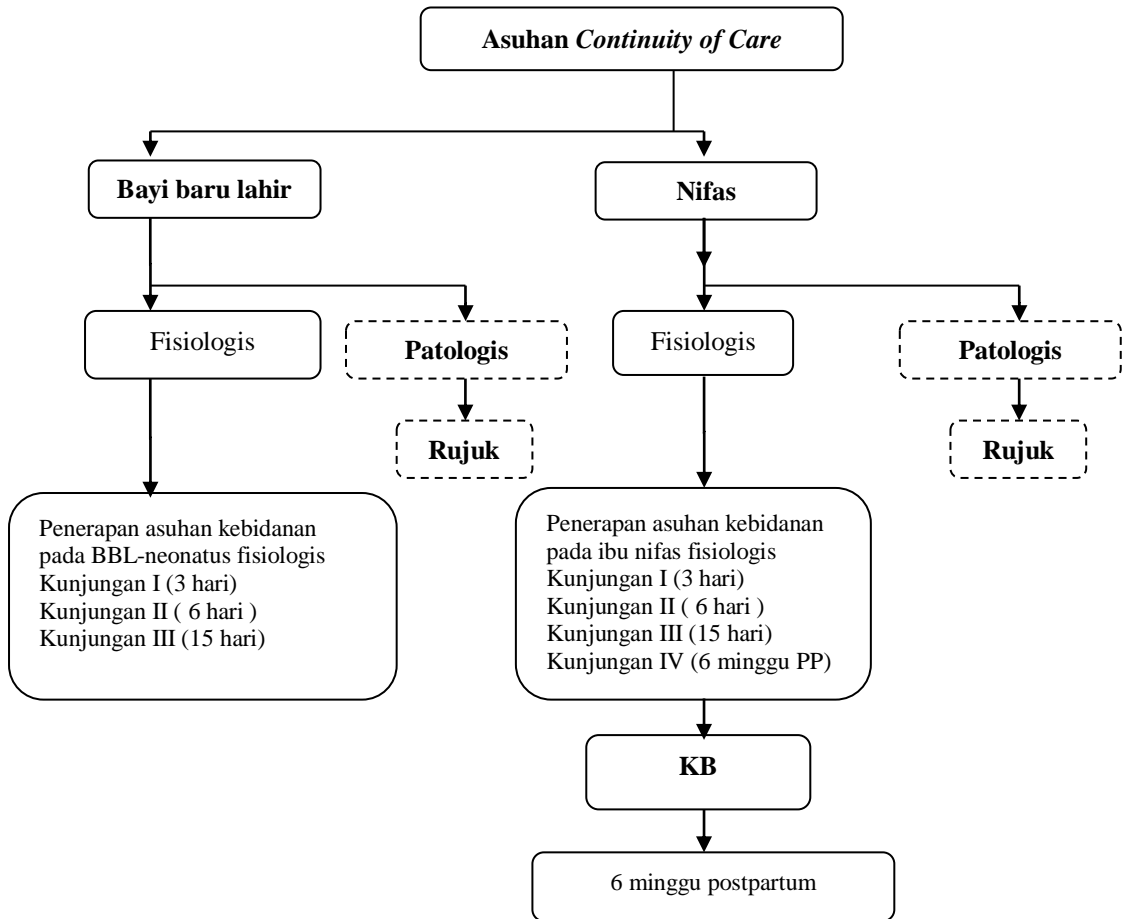
3.6 Kerangka Kerja

Kerangka kerja adalah pertahapan (langkah-langkah dalam aktifitas dan ilmiah) yaitu kegiatan sejak awal penulisan telah dilaksanakan (Nursalam, 2013).



Gambar 3. 1 Kerangka Kerja *Continuity of Care*

3.7 Kerangka Asuhan



Gambar 3. 2 Kerangka Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Ny “F”

3.8 Jadwal Asuhan

Frekuensi dalam pemberian asuhan *Continuity Of Care* dilakukan sebanyak dengan rincian sebagai berikut :

1. Masa nifas : 4 kali
2. Neonatus : 3 kali
3. KB : 1 kali

Total pelaksanaan asuhan sebanyak 8 kali

Tabel 3. 1 Jadwal Pelaksanaan *Continuity of Care*

No.	Uraian Kegiatan	Kunjungan	Januari 2021				Februari 2021				Maret 2021	
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
1.	Nifas	4x				14-02-2021	17-02-2021		26-02-2021		21-03-2021	
2.	Neonatus	3x				14-02-2021	17-02-2021		26-02-2021			
3.	KB	1x									21-03-2021	

