

## BAB 3

### METODE ASUHAN KEBIDANAN

#### 1.1 Rancangan Asuhan dengan Pendekatan CoC

Formatted: Font: 12 pt, Bold

Formatted: Font: 12 pt, Bold

Asuhan yang diberikan pada ibu yaitu secara *continue*, yaitu dengan pendekatan secara CoC (*continuity of care*) asuhan yang berkesinambungan mulai dari masa nifas dengan melakukan empat kali kunjungan dengan memberikan asuhan untuk mendeteksi adanya penyulit dan memastikan tidak adanya tanda bahaya selama masa nifas, sehingga masa nifas berjalan dengan normal, baik, dan tidak ada penyulit.

Asuhan bayi baru lahir diberikan dengan tiga kali kunjungan sehingga kondisi bayi akan sehat, baik dan meminimalisir kemungkinan adanya penyulit pada bayi.

Asuhan KB diberikan sebanyak dua kali kunjungan dengan konseling KB hingga ibu dapat memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi (KB).

#### 1.2 Subyek/Sasaran Asuhan

Formatted: Font: 12 pt, Bold

Subyek sasaran dalam asuhan kebidanan CoC adalah ibu nifas fisiologis yang diikuti dari masa nifas, neonatus dan KB.

#### 1.3 Lokasi/waktu

Formatted: Font: 12 pt, Bold

##### 3.1.1 Lokasi

Lokasi yang dilakukan untuk pengambilan data yaitu di wilayah kerja Puskesmas kutorejo Mojokerto dan rumah responden.

### 3.1.2 Waktu

Waktu penyusunan proposal yaitu pada bulan November sampai Februari 2020.

Waktu pengambilan data partisipan pengerjaan laporan kunjungan yaitu dari bulan Maret sampai Mei 2020.

## 1.4 Teknik Pengumpulan data

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

3.1.3 Data primer : Data premier adalah data yang diperoleh dari hasil anamnesa ibu dan hasil pemeriksaan fisik. hasil dari wawancara dengan pasien, dan Pemeriksaan pada pasien

3.1.4 Data Sekunder : data sekunder di peroleh dari, mertua pasien, dan ibu dari bayi.

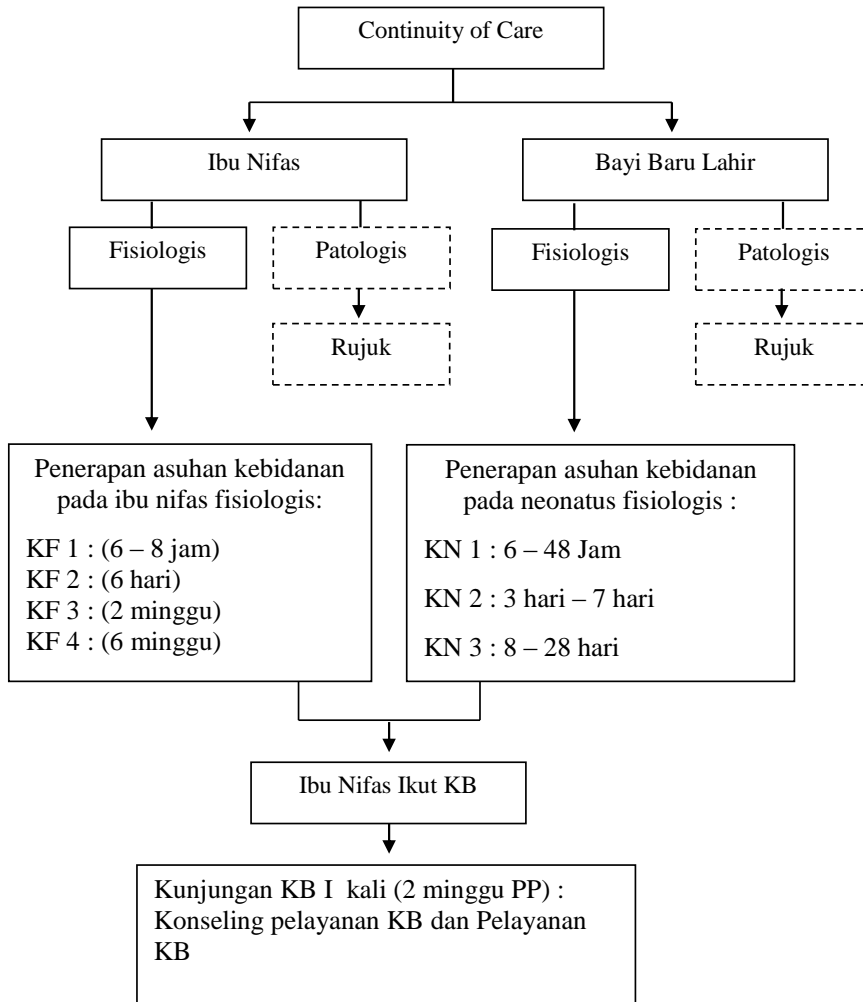
3.1.5 Data tersier : Data tersier adalah data yang diperoleh dari rekam medik ibu, buku KIA yang meliputi catatan kesehatan ibu bersalin, ibu nifas, dan bayi baru lahir, catatan hasil pelayanan ibu nifas, keterangan lahir, catatan hasil pelayanan kesehatan bayi baru lahir, catatan imunisasi anak, serta kartu KB.

## 1.5 Analisis

Data yang diperoleh dari hasil penelitian dengan format pengkajian pada ibu nifas, bayi baru lahir, dan KB selanjutnya analisis dilakukan terhadap asuhan yang sudah diberikan klien dari nifas sampai KB. Analisis dilakukan dengan mengkomparasi atau membandingkan hasil asuhan yang dilakukan di lapangan atau terhadap klien dengan konsep teori pada bab 2.

Apabila ada ketidaksesuaian dengan apa yang ada di lapangan dan konsep teori maka akan dibahas pada bab selanjutnya.

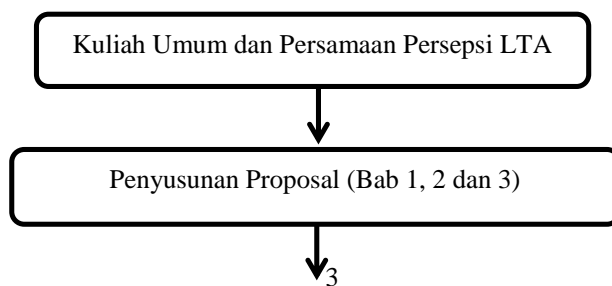
## 1.6 Kerangka Asuhan

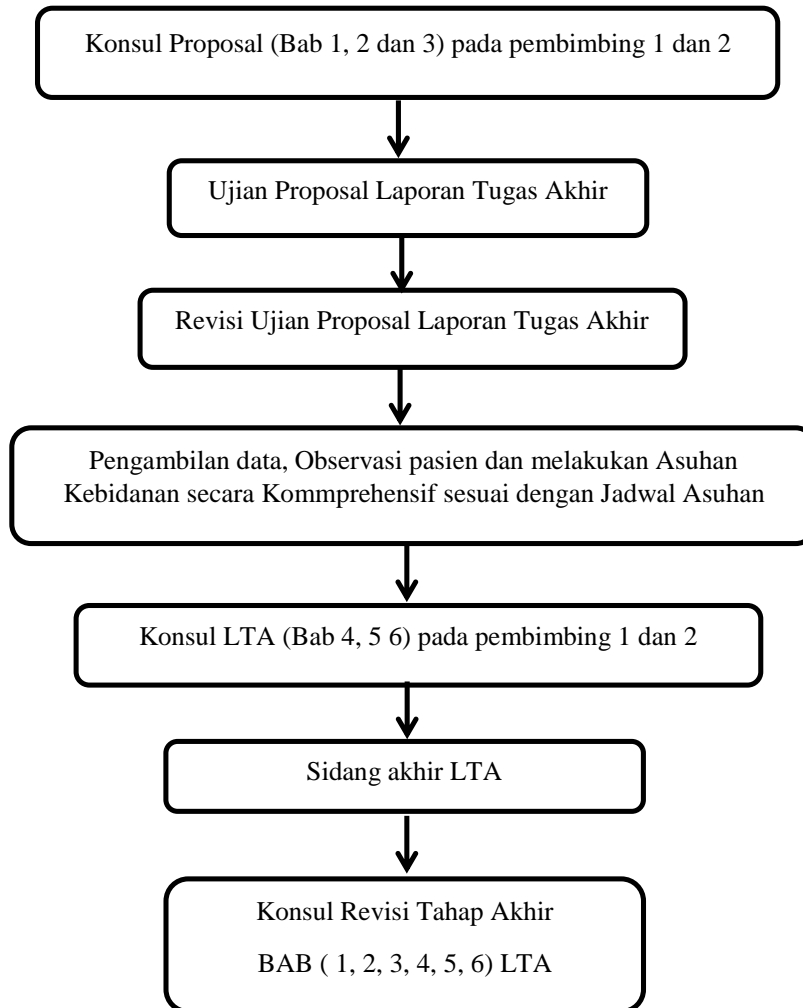


Gambar 3.1 Kerangka Asuhan

Keterangan : Fisiologis Patologis

## 1.7 Kerangka Kerja





Gambar 3. 2 Kerangka Kerja




## 1.8 Jadwal Kunjungan

Frekuensi pemberian asuhan dilakukan sebanyak dengan rincian sebagai berikut:

Tabel 3.1 Jadwal Asuhan

NO	Uraian Kegiatan	Maret			
		Minggu ke-			
		I	II		III
1	Ibu Nifas	09 Maret 2020	14 Maret 2020	22 Maret 2020	29 Maret 2020
2	Neonatus	09 Maret 2020	14 Maret 2020	22 Maret 2020	
3	KB				29 Maret 2020

Keterangan:

-  :Kunjungan Masa Nifas
-  :Kunjungan Neonatus
-  :Kunjungan KB

Kunjungan pada masa nifas 4× kunjungan, pada masa neonatus 3× kunjungan dan pada masa penggunaan kontrasepsi 1x kunjungan.