

## **BAB 3**

### **METODE ASUHAN KEBIDANAN**

#### **3.1 Rancangan Asuhan Dengan Pendekatan *Continuity Of Care* (COC)**

Asuhan yang akan diberikan adalah asuhan yang berkelanjutan dan berkesinambungan yaitu *continuity of care* (COC) dengan mendampingi dan memantau dari masa nifas, neonatus sampai ibu menjadi akseptor KB. Asuhan yang diberikan selama masa nifas sebanyak 4 kali, neonatus sebanyak 3 kali dan pada pelayanan keluarga berencana (KB) sebanyak 2 kali serta didokumentasikan menggunakan metode SOAP.

#### **3.2 Subyek/ Sasaran Asuhan**

Sasaran asuhan kebidanan ditujukan kepada ibu dengan memperhatikan asuhan yang berkesinambungan dan berkelanjutan dari masa nifas, neonatus dan sampai pelayanan keluarga berencana (KB).

#### **3.3 Lokasi dan Waktu**

##### **A. Lokasi**

Asuhan kebidanan akan dilaksanakan di pelayanan kesehatan wilayah kerja Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto atau tempat lain yang terjangkau atas persetujuan pembimbing. Pada kunjungan 1 dan 2 dilakukan dirumah partisipan, sedangkan pada kunjungan 3 dan 4 dilakukan melalui daring.

## **B. Waktu**

Waktu pembuatan proposal laporan tugas akhir sampai dengan dilaksanakannya pendampingan kepada pasrtisipan dari masa nifas sampai dengan KB yaitu mulai 12 November 2019 sampai dengan 30 Mei 2020.

### **3.4 Teknik Pengumpulan Data**

#### **3.4.1 Data Primer**

Data primer yaitu data yang diperoleh dari penelitian secara langsung melakukan observasi terhadap peristiwa atau kejadian yang akan ditulis atau dilaporkannya. Data primer diperoleh dari wawancara atau anamnesa, pemeriksaan fisik, dan observasi.

#### **3.4.2 Data Sekunder**

Data sekunder adalah data yang diperoleh dari suami dan ibu pasien.

#### **3.4.3 Data Tersier**

Data tersier adalah data yang diperoleh penulis dari buku KIA pasien.

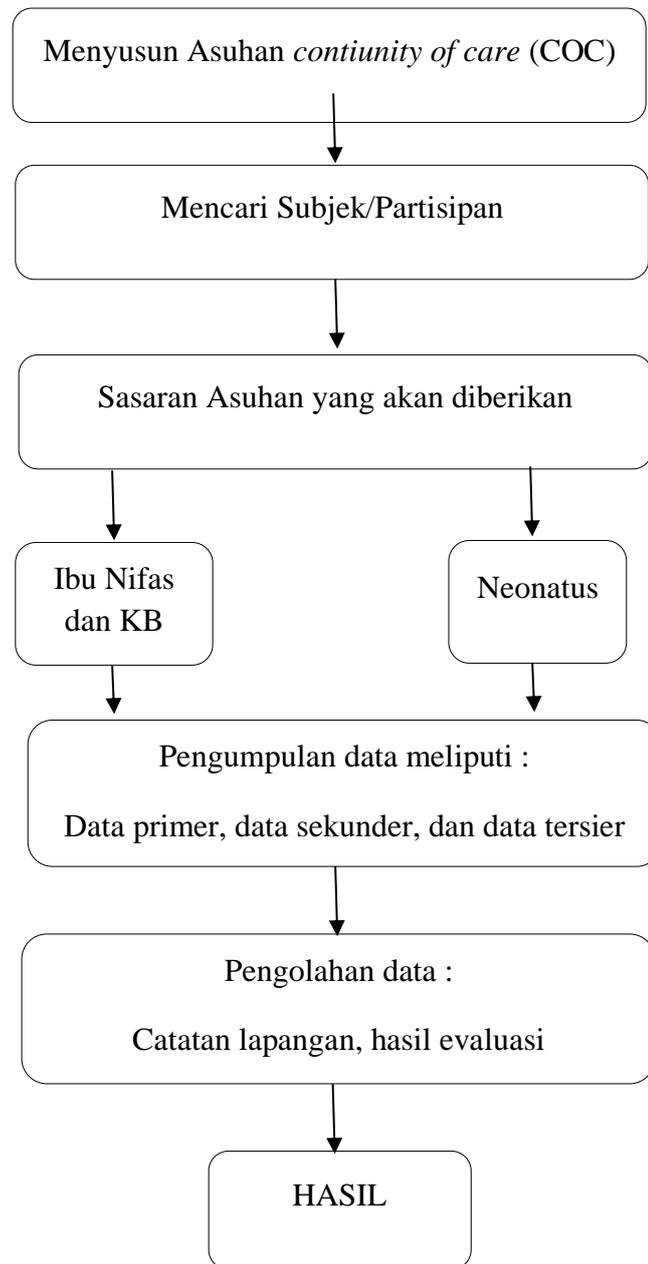
#### **3.4.4 Keterbatasan**

Pada penelitian pemberian asuhan pada kunjungan 1 (6-8 jam) tidak dilakukan penulis dikarenakan penulis mendapatkan pasien pada saat pasien 1 hari postpartum, dan pada 1 postpartum pasien belum merespon peneliti, sehingga kunjungan dilakukan pada saat 2 hari postpartum. Keterbatasan yang lain yaitu adanya pandemi COVID-19 Internasional maka beberapa pelaksanaan asuhan tidak dapat dilakukan secara langsung, sehingga dilakukan melalui daring.

### **3.5 Analisis**

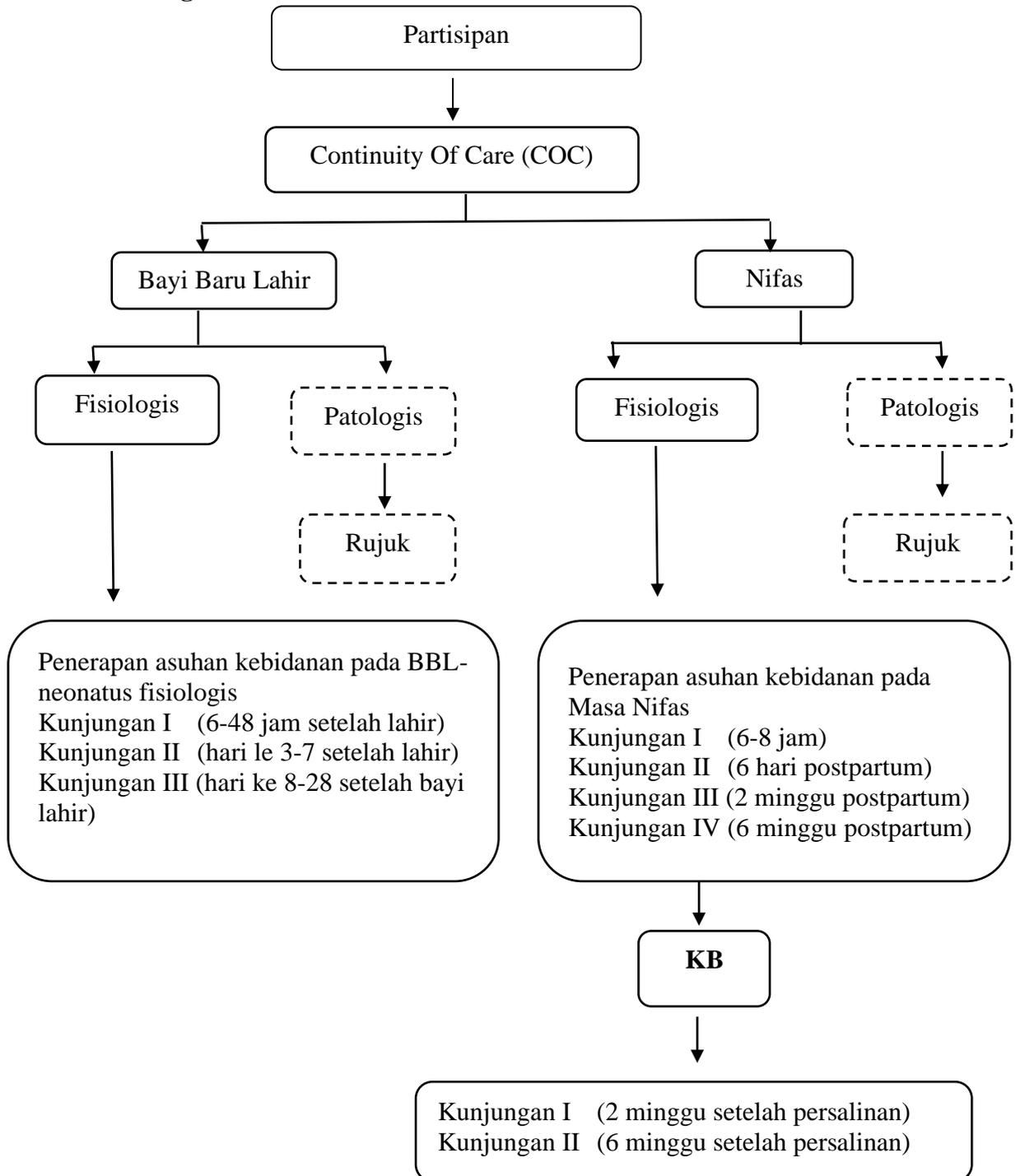
Hasil pemeriksaan di lapangan dengan teori yang ada dianalisa dalam data subyektif dan data obyektif yang diperoleh dari pemberian asuhan yang akan dibandingkan dengan teori nifas, neonatus dan KB.

### 3.6 Kerangka Kerja



Gambar 3.1 Kerangka Kerja

### 3.7 Kerangka Asuhan

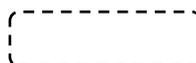


Gambar 3.2 Kerangka Asuhan Kebidanan

Keterangan:



Dilakukan pendampingan



Tidak dilakukan Pendampingan

### 3.8 Jadwal Asuhan

Kunjungan pada masa nifas dilakukan sebanyak 4x, neonatus sebanyak 3x, dan pada penggunaan kontrasepsi dilakukan kunjungan sebanyak 2x:

Tabel 3.1

Jadwal Asuhan Kebidanan Secara COC

No	Uraian Kegiatan	Kunjungan	Bulan Maret			Bulan April			
			III	IV	V	I	II	III	IV
1	Ibu Nifas	4x	Tanggal 19 Maret	Tanggal 23 Maret	Tanggal 30 Maret				Tanggal 27 April
2	Neonatus	3x	Tanggal 19 Maret	Tanggal 23 Maret	Tanggal 30 Maret				
3	Akseptor KB	2x			Tanggal 30 Maret				Tanggal 27 April