

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 asuhan yang diberikan oleh bidan secara berkesinambungan atau terus-menerus pada wanita sejak kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana (KB). Asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan kualitas pelayanan dari waktu ke waktu yang membutuhkan hubungan terus menerus antara pasien dengan tenaga profesional kesehatan, dengan komplikasi-komplikasi yang dapat terjadi pada ibu nifas serta bayinya bisa terdeteksi secara dini, sehingga komplikasi dapat ditekan atau dicegah (Legawati, 2018).

Asuhan yang diberikan dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB sebanyak 11 kali kunjungan yang terdiri dari 2 kali kunjungan kehamilan, 1 kali kunjungan persalinan, 4 kali kunjungan nifas, 3 kali kunjungan neonatus, dan 1 kali kunjungan KB.

3.2 Subyek/Sasaran Asuhan

Sasaran asuhan kebidanan ditujukan kepada ibu dengan memperhatikan *continuity of care* mulai kehamilan, persalinan, nifas, KB dan neonatus. Sasaran asuhan kebidanan ditujukan kepada Ny "R" mulai

kehamilan trimester III sampai 35 hari postpartum, neonatus usia 6-48 jam sampai 24 hari.

3.3 Lokasi dan Waktu

Lokasi asuhan di wilayah Kabupaten Mojokerto. Waktu yang diperlukan mulai dari penyusunan sampai memberikan asuhan kebidanan di semester V yaitu pada bulan Maret- April 2022.

3.4 Teknik Pengumpulan Data

1. Primer

Sumber primer adalah sumber data yang langsung memberikan data kepada pengumpul data (Sugiyono, 2018). Data primer didapatkan dari keterangan ibu dan hasil pemeriksaan fisik oleh peneliti.

2. Sekunder

Sumber sekunder adalah sumber yang tidak langsung memberikan data kepada pengumpul data (Sugiyono, 2018). Data sekunder dalam asuhan ibu didapatkan dari suami untuk data ibu dan sumber sekunder dari ibu untuk data bayi.

3. Tersier

Sumber tersier adalah suatu kumpulan dan kompilasi sumber primer dan sumber sekunder (Sugiyono, 2018). Data tersier dalam asuhan ini didapatkan dari buku KIA.

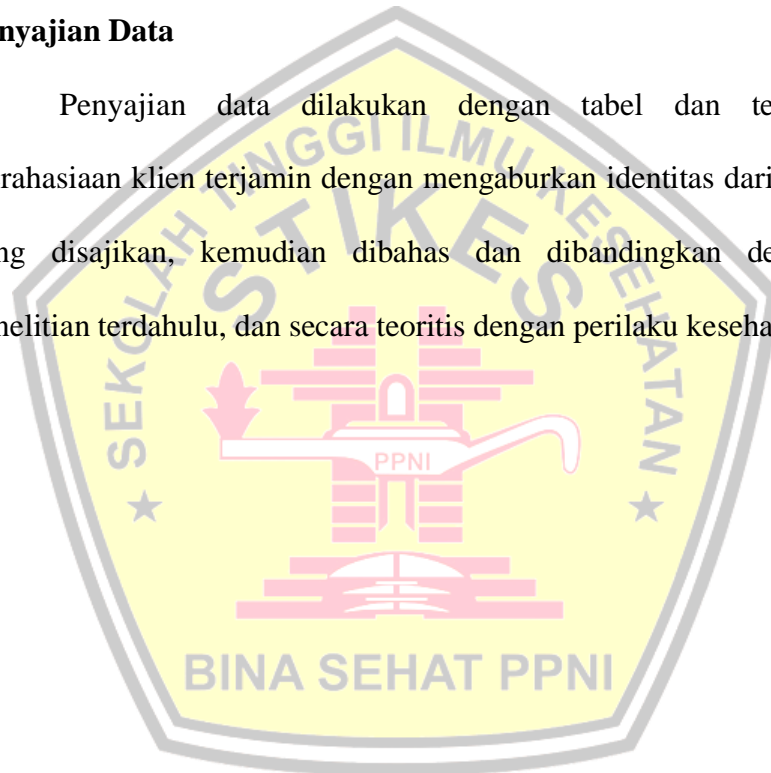
3.5 Analisa Data

3.5.1 Pengumpulan Data

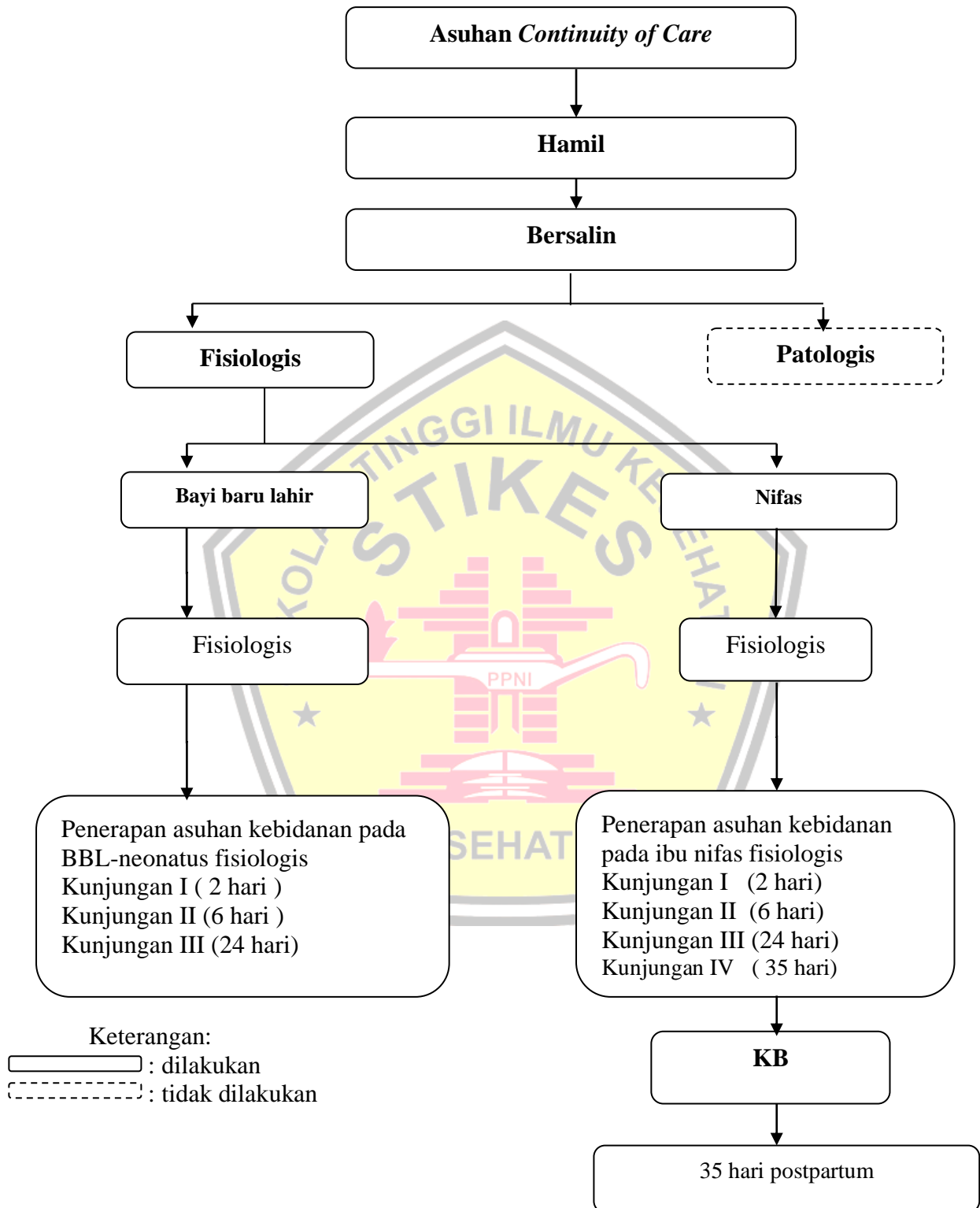
Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara, observasi hasil pemeriksaan dan dokumentasi (WOD/Wawancara Observasi Dokumentasi). Data yang telah dikumpulkan akan ditulis dalam bentuk catatan lapangan.

3.5.2 Penyajian Data

Penyajian data dilakukan dengan tabel dan teks naratif. Kerahasiaan klien terjamin dengan mengaburkan identitas dari klien. Data yang disajikan, kemudian dibahas dan dibandingkan dengan hasil penelitian terdahulu, dan secara teoritis dengan perilaku kesehatan.



3.6 Kerangka Asuhan



Gambar 3. 1 Kerangka Kerja Asuhan Kebidanan *Continuity of Care*

