

BAB III METODE LAPORAN

3.1 Rancangan Laporan

Rancangan penelitian adalah suatu yang sangat penting dalam penelitian, memungkinkan pengontrolan maksimal beberapa faktor yang dapat mempengaruhi akurasi suatu hasil. Desain yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif, merupakan suatu metode yang bertujuan menggambarkan atau mendeskripsikan secara akurat dari sejumlah karakteristik masalah yang ingin diteliti. Penelitian deskriptif adalah penelitian yang bertujuan untuk menjelaskan, memberi suatu nama, situasi atau fenomena dalam menemukan ide baru (Nursalam, 2016).

Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif. Rancangan asuhan yang digunakan adalah pendekatan Studi Kasus. 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 (Arlenti *et al*, 2021).

Asuhan yang diberikan pada ibu yaitu secara komprehensif dengan pendekatan *Continuity Of Care* mulai dari kehamilan, bersalin, masa nifas, neonatus hingga ibu memutuskan untuk menggunakan Kontrasepsi (KB). Asuhan yang berkesinambungan meliputi pada masa hamil sebanyak 1 kali pada trimester III, masa persalinan 1 kali, masa nifas sebanyak 4 kali, bayi baru lahir 1 kali pada neonatus sebanyak 3 kali dan pada KB sebanyak 1 kali, sehingga semua kunjungan berjumlah 11 kali.

3.2 Tempat Dan Waktu

3.2.1 Tempat Penelitian

Pelaksanaan asuhan kebidanan dilakukan di wilayah Desa pucung Kecamatan Balongpanggang Kota Gresik tepatnya di Ponkesdes Pucung.

3.2.2 Waktu Penelitian

Penyusunan Laporan ini dimulai pada minggu kedua bulan November hingga minggu ketiga bulan Desember 2025. Tepatnya Pelaksanaan asuhan *Continuity Of Care* dilakukan pada 12 November 2025 sampai 23 Desember 2025.

3.3 Subyektif Partisipan

Sasaran asuhan kebidanan dengan pendekatan *Continuity Of Care* ditujukan kepada Ny."D" usia 21 tahun G1P0A0 dengan asuhan berkesinambungan dimulai dari kehamilan trimester III dengan usia kehamilan 36-37 minggu sampai 40 hari pasca melahirkan, bayi baru lahir 3 hari sampai 10 hari, hingga Keluarga Berencana (KB).

3.4 Jenis data

1. Primer

Sumber primer adalah sumber data yang langsung memberikan data kepada pengumpul data (Sugiyono, 2018). Data primer didapatkan dari keterangan ibu dan keluarga meliputi biodata pasien, keluhan utama, perkawinan, riwayat haid, riwayat kehamilan sekarang, riwayat kesehatan keluarga, riwayat kehamilan, persalinan, nifas, anak, dan KB yang lalu. Hasil pemeriksaan fisik oleh peneliti meliputi tanda-tanda vital, antropometri, pemeriksaan fisik *head to toe*, Leopold maupun DJJ.

2. Sekunder

Sumber sekunder adalah sumber yang tidak langsung memberikan data kepada pengumpul data (Sugiyono, 2018). Data sekunder dalam asuhan didapatkan dari buku KIA, hasil pemeriksaan di FKTP dan RS.

3. Instrumen penelitian

Instrumen penelitian merupakan alat yang digunakan untuk memperoleh data dari fenomena atau objek yang diteliti. Data yang terkumpul dari instrumen tersebut kemudian akan dianalisis dan diinterpretasikan sebagai hasil penelitian (Dharma, 2019). Instrumen penelitian dalam asuhan ini adalah penggunaan alat pemeriksaan antenatal seperti tensimeter, stetoskop, dopler, timbangan berat badan, termometer dan lain-lain.

3.5 Pelaksanaan Asuhan

Pelaksanaan Asuhan *Continuity Of Care* pada Ny.“D” sebagai berikut :

Tabel 3.1 Jadwal Pelaksanaan *Continuity of Care*

No	Uraian Kegiatan	Kunjungan	Bulan		
			November 2025	Desember 2025	
1	Ibu Hamil	1x	12		
2	Ibu bersalin	1x	13		
3	Ibu Nifas	4x	13	16 23	23
4	Bayi baru lahir	1x	13		
5	Neonatus	3x	13	16 23	
6	Ibu akseptor KB	1x			23

3.6 Analisis Data

Analisis data adalah proses mencari dan menyusun secara sistematis data yang diperoleh dari hasil wawancara, catatan lapangan, dan dokumentasi dengan cara mengorganisasikan data ke dalam kategori, menjabarkan ke dalam unit-unit, melakukan sintesa, menyusun ke dalam pola, memilih mana yang penting dan yang akan dipelajari, dan membuat kesimpulan sehingga mudah dipahami oleh diri sendiri maupun orang lain (Sugiyono, 2020). Dalam studi kasus ini menggunakan analisis data kualitatif dimana hasil penelitian yang dimulai dari kehamilan, bersalin, masa nifas, neonatus dan KB yang selanjutnya akan dianalisa dan diberikan asuhan kebidanan berdasarkan manajemen asuhan kebidanan varney yang sesuai dengan teori pada BAB II.

Tahap-tahap analisis data dalam asuhan kebidanan komprehensif sebagai berikut :

1. Melengkapi data subjektif dan data objektif
2. Mempelajari dan menelaah data
3. Mereduksi data dengan melakukan rangkuman dan menyimpulkan sesuai data yang telah diteliti
4. Menyusun data dalam satuan
5. Membandingkan antara teori dengan kasus yang diambil di lahan.

3.7 Etika penelitian

Penting untuk menjaga etika penelitian yang baik dengan menjaga hak-hak objek penelitian dan orang lain (Nursalam, 2016). Berikut etika penelitian dalam penelitian ini :

1. *Informed consent* (Lembar Persetujuan Penelitian)

Peserta dalam penelitian diberikan formulir izin. Peneliti memaparkan tujuan dan sasaran penelitian, yang meliputi : perawatan yang diharapkan bagi subjek, keuntungan berpartisipasi dalam penelitian, risiko potensial, kesediaan subjek untuk menjadi sukarelawan, pentingnya kejujuran dan transparansi, jaminan privasi data, dan insentif finansial. Peneliti akan terus menghormati kebebasan responden untuk menolak jika mereka menolak.

2. *Anonymity* (Tanpa Nama) dan *Confidentiality* (Kerahasiaan)

Peneliti memastikan bahwa identitas responden dirahasiakan. Baik dalam data demografi maupun survei, peneliti tidak menggunakan nama. Identitas responden tidak diungkapkan; sebagai gantinya, data diberi kode numerik tertentu. Peneliti memastikan bahwa informasi yang diberikan oleh peserta studi akan dirahasiakan. Di sini kita hanya memiliki informasi demografi dan hasil tes pengetahuan sebelum dan sesudah.