

BAB III

METODE ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Rencana Asuhan

Asuhan dengan pendekatan *Continuity of Care* (CoC) adalah serangkaian pelayanan kebidanan yang berkelanjutan dan menyeluruh yang diberikan kepada perempuan, mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga perencanaan keluarga (KB). Asuhan ini bertujuan untuk memantau transformasi klinis subjek secara mendalam dan mendeteksi dini komplikasi. Pelaksanaan asuhan meliputi kunjungan ANC pada trimester III, pendampingan persalinan (INC), kunjungan nifas (KF) sebanyak 4 kali, kunjungan neonatus (KN) sebanyak 3 kali, dan pelayanan KB. Seluruh asuhan dianalisis menggunakan 7 langkah manajemen Varney dan didokumentasikan dengan metode SOAP.

3.2 Subyek

Subyek sasaran asuhan kebidanan ini adalah ibu hamil Trimester III, yaitu Ny. "N" umur 23 Tahun dengan kriteria unit analisis individu. Pemilihan subyek didasarkan pada temuan klinis awal berupa Riwayat Anemia Ringan (Hb 9,4 g/dL) pada Trimester I, yang memerlukan pendampingan longitudinal guna meningkatkan kadar Hb dan mencegah risiko BBLR serta asfiksia pada bayi. sehingga diperlukan pemantauan khusus untuk memastikan kondisi kehamilan, persalinan, hingga masa nifas tetap berjalan secara fisiologis.

3.3 Lokasi dan Waktu

3.3.1 Lokasi

Lokasi pemberian asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* (CoC) dilaksanakan di TPMB Kiki Dian Megawati, S.Keb, Desa Jokarto, Kecamatan Tempeh, Kabupaten Lumajang.

3.3.2 Waktu

Pelaksanaan asuhan berkelanjutan ini dilaksanakan mulai dari penyusunan proposal hingga evaluasi akhir, terhitung sejak bulan November 2025 sampai dengan Januari 2026.

3.4 Teknik Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan sekunder untuk mendapatkan gambaran karakteristik subjek secara akurat (Nursalam, 2020).

3.4.1 Observasi

Pengamatan langsung dan pemeriksaan fisik dilakukan untuk memperoleh data objektif meliputi Inspeksi, Palpasi (Leopold I-IV), Auskultasi, dan Perkusi. Dilakukan pula pengukuran tanda-tanda vital, LiLA, penimbangan berat badan, pengecekan rutin kadar Hb menggunakan alat digital, serta penilaian skor APGAR pada bayi baru lahir.

3.4.2 Wawancara

Wawancara dilakukan menggunakan pedoman wawancara terstruktur dan mendalam (*in-depth interview*) kepada pasien dan keluarga untuk mendapatkan

data detail mengenai riwayat kesehatan, hambatan kepatuhan minum tablet Fe, pola nutrisi, serta kondisi psikologis ibu.

3.4.3 Dokumentasi

Studi dokumentasi dilakukan dengan mengumpulkan data dari dokumen rekam medik di TPMB Kiki Dian Megawati, S.Keb, Buku KIA pasien, serta jurnal ilmiah terkait penanganan anemia pada kehamilan sebagai landasan teori pendukung.

3.5 Analisis Data

Data yang diperoleh dari hasil asuhan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB dianalisis secara kualitatif dengan membandingkan kesesuaian antara teori kebidanan dengan praktik asuhan yang dilakukan di lapangan (*gap analysis*).

3.6 Etika Penelitian

Menurut Ixora et al., 2025, Etika penelitian adalah norma-norma yang mengatur hak, kewajiban, dan tanggung jawab peneliti, berlandaskan nilai kemanusiaan. Etika penelitian menurut (Purwanto, 2022) yang wajib dilakukan peneliti saat melakukan penelitian terhadap sampel penelitian yaitu :

- 1) Persetujuan (*inform consent*): lembar persetujuan ini diberikan kepada responden yang diteliti yang memenuhi kriteria inklusi dan disertai dengan judul penelitian dan manfaat penelitian, bila subjek menolak maka penelitian tidak memaksa dan tetap menghormati hak-hak subjek.
- 2) Kerahasiaan (*confidentiality*): kerahasiaan informasi yang diberikan oleh responden dijamin oleh peneliti dan tidak disampaikan pada pihak lain yang tidak terkait dengan peneliti.

- 3) Kerahasiaan (*anonymity*): untuk menjaga kerahasiaan peneliti tidak mencantumkan nama responden, tetapi lembar tersebut diberi kode.



3.7 Jadwal Asuhan

Tabel 3.1 Jadwal Asuhan Continuity Of Care

No	KEGIATAN	November 2025				Desember 2025				Januari 2026			
		Minggu ke-				Minggu ke-				Minggu ke-			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pencarian dan pengambilan data Ibu Hamil Fisiologis Trimester III				25								
2.	Penerapan asuhan kebidanan pada kehamilan TM III (2x kunjungan)					09		20					
3.	Menemani dan melakukan Pemantauan kemajuan persalinan (1x kunjungan)							21					
4.	Penerapan asuhan kebidanan pada neonates (4x kunjungan Neonatus)							21 & 24	03				
5.	Penerapan asuhan kebidanan pada masa nifas (4x kunjungan Nifas)							21 & 24	03				24
6.	Pendampingan pemutusan KB (1x kunjungan)												31

Keterangan :

*Angka yang berada pada setiap kolom merupakan tanggal dilakukannya asuhan/kunjungan kebidanan

