

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis hadapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa. Karena Rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity of Care* dengan judul **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada NY. “AL” Umur 30 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023** ini dengan baik.

Laporan ini disusun sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kartini Bali. Penulis ingin mengucapkan terima kasih pada semua yang telah membantu dalam pengerjaan laporan ini, baik berupa dukungan, motivasi, kritik, saran dan berbagai hal lainnya sehingga penulisan laporan dapat berjalan dengan baik. Ucapan tersebut ditujukan kepada:

1. Anak Agung Ngurah Roy Kesuma, ST, MT selaku Ketua Yayasan Kartini Bali yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Poltekkes Kartini Bali.
2. Ni Made Darmiyanti, S.ST.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali atas segala fasilitas yang diberikan penulis dalam menempuh perkuliahan.
3. A.A. Santi Dewi, S.Keb, Bd., M.Keb selaku Kepala Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kartini Bali atas segala bimbingan yang diberikan penulis dalam menempuh perkuliahan

4. A.A.Santi Dewi, S.Keb.,Bd.,M.Keb selaku Pembimbing I penulis yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir studi kasus ini tepat waktu
5. Ni Made Darmiyanti, S.ST.M.Keb selaku Pembimbing II penulis yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir studi kasus ini tepat waktu
6. I Gusti Agung Hartini Ariesti, A.Md.Keb selaku Bidan Pembimbing Utama penulis yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir studi kasus ini tepat waktu.
7. Irma Puspita Sari, A.Md.Keb selaku Bidan Pendamping penulis yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir studi kasus ini tepat waktu.
8. Dr.G.A.Martha Winingsih,S.ST.,MM.,M.Kes selaku yang Penguji I penulis atas segala masukan yang diberikan sehingga laporan kasus ini menjadi lebih baik lagi
9. Bdn. Ni Wayan Noviani, S.ST.,M.Keb selaku yang Penguji II penulis atas segala masukan yang diberikan sehingga laporan kasus ini menjadi lebih baik lagi
10. Seluruh staff dosen dan pegawai Politeknik Kesehatan Kartini Bali atas segala bantuannya selama penulis menempuh perkuliahan
11. Ibu “AL” dan Bapak “KA” serta anggota keluarga selaku responden studi kasus ini yang telah bersedia menjadi responden tugas akhir penulis

12. Orang tua dan saudara yang mendukung penuh dalam pengerjaan penulisan laporan ini baik dalam bentuk materil maupun moril
13. Dan semua pihak yang membantu yang tak bisa disebutkan satu per satu.

Penulis juga ingin meminta maaf yang sebesar-besarnya atas segala kesalahan dan perbuat baik disengaja maupun tidak. Kekurangan yang ada dalam penulisan laporan ini yang penulis sadari. Masukan-masukan dari semua pihak berupa kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan demi kesempurnaan studi kasus ini. Penulis berharap semoga studi kasus ini dapat diterima dan bermanfaat bagi semua pihak.

Denpasar, 12 Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBARAN PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABLE.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
RINGKASAN K A S U.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kehamilan.....	7
B. Persalinan.....	18
C. Nifas.....	22
D. Bayi Baru Lahir.....	27
E. Keluarga Berencana.....	32
F. Pendokumentasi SOAP.....	35

G. Kerangka Pikir.....	39
BAB III METODE PENELITIAN KASUS	40
BAB IV HASIL.....	44
BAB V PEMBAHASAN.....	105
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	122
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Memantau tumbuh kembang janin.....	7
Tabel 2.2 Informasi penting pada setiap kunjungan <i>antenatal</i>	11
Tabel 2.3 Tinggi fundus uteri sesuai umur kehamilan.....	12
Tabel 2.4 Jadwal imunisasi TT.....	13
Tabel 2.5 Kebijakan program nasional masa nifas.....	14
Tabel 2.6 Standar Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	51
Tabel 4.1 Tabel Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas.....	64
Tabel 4.2 Catatan Kondisi Ibu pada Masa Kehamilan.....	71
Tabel 4.3 Catatan Perkembangan Persalinan	75
Tabel 4.4 Catatan Perkembangan Nifas	88
Tabel 4.5 Catatan Kondisi Ibu pada Bayi Baru Lahir.....	99

DAFTAR GAMBAR

Tabel 2.1 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Ibu “AL”.....	58
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Studi Kasus	129
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Studi Kasus	130
Lampiran 3 Lembar Pernyataan Orisinalitas.....	131
Lampiran 4 Lembar Konsultasi.....	132
Lampiran 5 Formulir Bukti Pemberian Asuhan Kebidanan	136
Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan.....	149
Lampiran 7 Patograf.....	152