

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “NWAA”
UMUR 24 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**



Oleh:

I GUSTI AYU ARY LAKSMI PARMAWATI
NIM. 202315901002

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
TAHUN 2024**

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “NWAA”
UMUR 24 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

Asuhan Dilakukan di RSUD Kabupaten Klungkung



Oleh:

I GUSTI AYU ARY LAKSMI PARMAWATI
NIM. 202315901002

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
TAHUN 2024**

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “NWAA”
UMUR 24 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN
STANDAR TAHUN 2024**

Asuhan Dilakukan di RSUD Kabupaten Klungkung

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Kelulusan Program Studi Profesi Bidan
Dalam Rangka Memperoleh Gelar Bidan**

Oleh:

**I GUSTI AYU ARY LAKSMI PARMAWATI
NIM. 202315901002**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
TAHUN 2024**

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "NWAA"
UMUR 31 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN
STANDAR TAHUN 2024**

Asuhan Dilakukan di RSUD Kabupaten Klungkung

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

PEMBIMBING I



Dr. Bdn. G. A. MARTHA WININGSIH, S.ST., MM., M.Kes
NIDN. 08-0411-7901

PEMBIMBING II



A.A. SANTI DEWI, S. Keb., Bd., M. Keb.
NIDN. 08-1307-9401

LAPORAN CONTINUITY OF CARE (CoC)

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "NWAA"
UMUR 31 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN
STANDAR TAHUN 2024**

TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI

TANGGAL : 29 MEI 2024

PENGUJI I

PENGUJI II

Bdn. LUH PUTU SUKARINI, S.ST., SE., MM., M.Kes

Bdn. MARIA GABRIELA YUNIATI, S.ST., M.Keb
NIDN. 08-1606-9302

**MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN**



A.A. SANTI DEWI, S. Keb., Bd., M. Keb.
NID. 08-1307-1307

KATA PENGANTAR

Om Swastyastu,

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. 'NWAA' UMUR 24 YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR TAHUN 2024** ini dengan baik.

Laporan ini disusun sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan dan Pendidikan 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, MM selaku Ketua Yayasan Kartini Bali
2. Dr. Bdn. G. A. Martha Winingsih, S.ST., MM., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
3. A.A. Santi Dewi, S. Keb., Bd., M. Keb., selaku yang Ketua Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kartini Bali sekaligus pembimbing pendamping penulis.
4. Dr. Bdn. G. A. Martha Winingsih, S.ST., MM.,M.Kes, selaku Pembimbing I penulis.
5. Dwi Handayani, Amd. Keb. selaku Bidan Pendamping penulis di Klinik Kebidanan RSUD Kabupaten Klungkung
6. Ida Ayu Putu Sri Murtiasih, Amd. Keb. selaku Bidan Pendamping penulis di ruang Belimbing RSUD Kabupaten Klungkung

7. Bdn. Luh Putu Sukarini, S.ST., SE., MM., M.Kes, selaku yang Penguji I penulis.
8. Bdn. Maria Gabriela Yunita, S.ST., M.Keb, selaku yang Penguji II penulis.
9. Seluruh staff dosen dan pegawai Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
10. Orang tua, suami, dan anak yang mendukung penuh dalam pengerjaan penulisan laporan ini baik dalam bentuk materil maupun moril.
11. Dan semua pihak yang membantu yang tak bisa disebutkan satu per satu.

Penulis juga ingin meminta maaf yang sebesar-besarnya bila ada kesalahan yang tentunya tidak disengaja dilakukan. 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.

Om Santhi Santhi Santhi Om.

Semarang, 8 Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
RINGKASAN PENELITIAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Pembatasan Masalah.....	4
D. Tujuan.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	5
E. Manfaat.....	5
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Kehamilan	7
1. Pengertian Kehamilan	7
2. Perubahan Fisiologis Pada Kehamilan Trimester III.....	7
3. Asuhan Antenatal	11
B. Persalinan	24
1. Konsep Dasar Persalinan.....	24

2. Faktor Penyebab Terjadinya Persalinan	24
3. Tanda Gejala Persalinan	25
4. Fase Persalinan	28
5. Ketuban Pecah Dini.....	33
C. Masa Nifas	38
1. Pengertian Masa Nifas	38
2. Tahapan Nifas	40
3. Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	40
4. Perubahan Psikologis pada Masa Nifas.....	46
5. Kunjungan Nifas	48
6. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	49
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	50
1. Pengertian.....	50
2. Penanganan Segera Bayi Baru Lahir.....	50
E. Keluarga Berencana	53
1. Pengertian Keluarga berencana	53
2. Tujuan Keluarga Berencana	54
3. Jenis Alat Kontrasepsi	54
F. Pendokumentasian SOAP	56
1. Data subjektif	57
2. Data objektif.....	58
3. Analisa (<i>Assesment</i>)	58
4. Penatalaksanaan	59

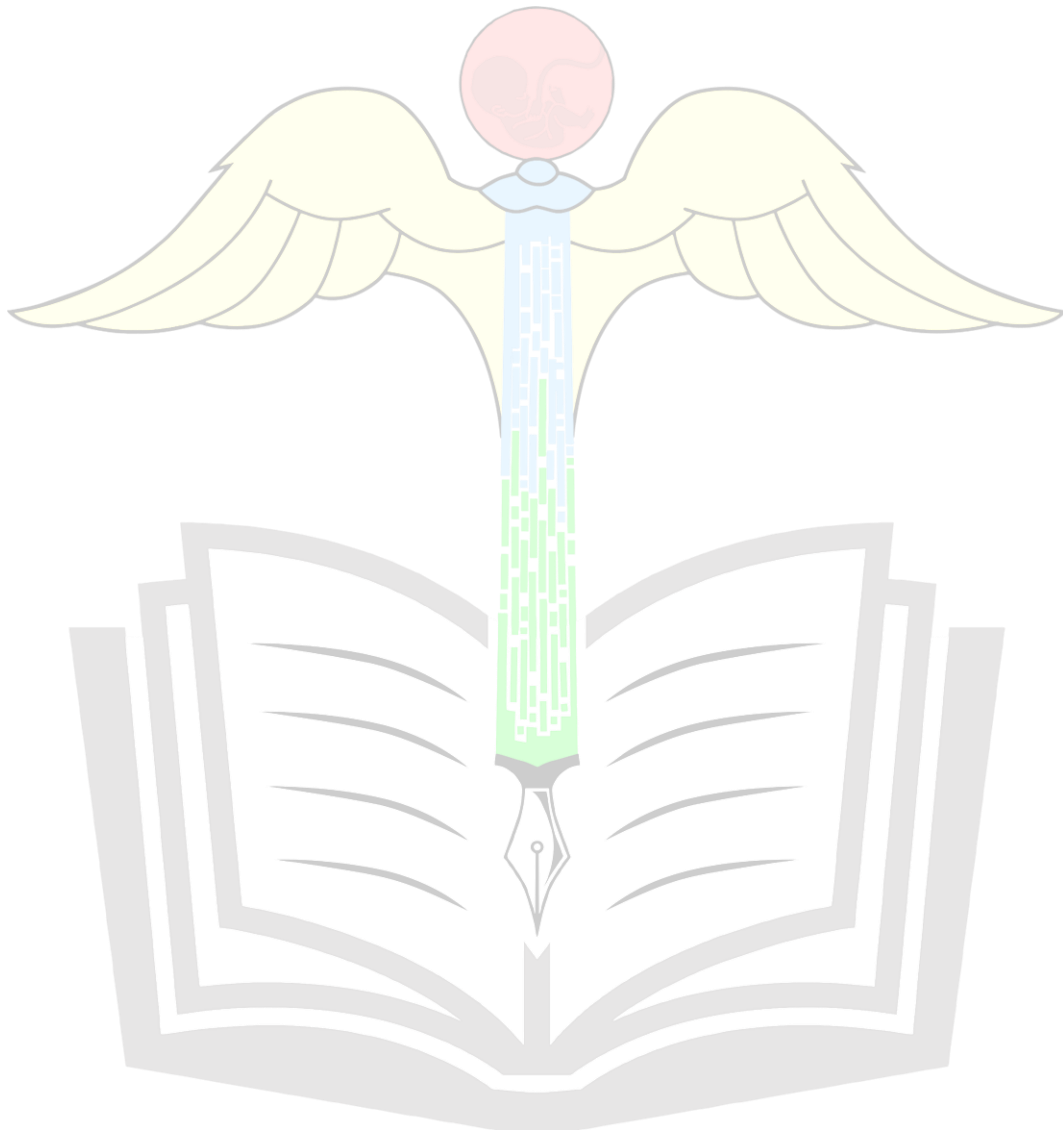
G. Kerangka Berpikir	60
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	61
A. Jenis Studi Kasus	61
B. Desain Studi Kasus	61
C. Pendekatan Subjek.....	62
D. Subjek Studi Kasus.....	62
E. Lokasi dan Waktu Pelaksanaan Studi Kasus	63
F. Metode Pengumpulan Data.....	63
1. Wawancara.....	63
2. Pemeriksaan Fisik dan Observasi.....	65
3. Studi Dokumentasi	66
G. Instrumen Pengumpulan Data	66
H. Analisis Data	66
I. Teknik Penyajian Data.....	67
BAB IV HASIL.....	68
1. Karakteristik Kasus	68
A. Data Subjektif (Data 5 Maret 2024 pukul 08.30 WITA).....	68
B. Data Objektif (Data 5 Maret 2024 pukul 08.30 WITA)	74
C. Analisa.....	77
D. Pelaksanaan	77
2. Perkembangan Kondisi Ibu “WA” dan Janin pada Masa Kehamilan.....	78
3. Perkembangan Kondisi Ibu “NWAA” dan Janin pada Masa Persalinan	82
4. Perkembangan Kondisi Ibu “WA” dan Janin pada Masa Nifas	86

5. Perkembangan Kondisi Bayi Ny “NWAA”	95
6. Perkembangan Kondisi ibu “NWAA” pada masa Keluarga Berencana	100
BAB V PEMBAHASAN	102
A. Karakteristik Ny “NWAA” Sebagai Subjek Asuhan Kebidanan.....	102
B. Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny ‘NWAA’ Umur 24 Tahun Selama Kehamilan Trimester III.....	103
C. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NWAA” selama Proses Persalinan dan Bayi Baru Lahir	104
D. Penerapan Asuhan Kebidanan Masa Nifas Pada Ibu “NWAA” Sampai Dengan 42 Hari.....	106
E. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu ‘NWAA’	108
F. Hasil Penerapan Asuhan Keluarga Berencana pada Ibu ‘NWAA’	109
BAB VI KESIMPULAN.....	110
A. Kesimpulan.....	110
B. Saran	111
DAFTAR PUSTAKA	113
LAMPIRAN.....	117

DAFTAR GAMBAR

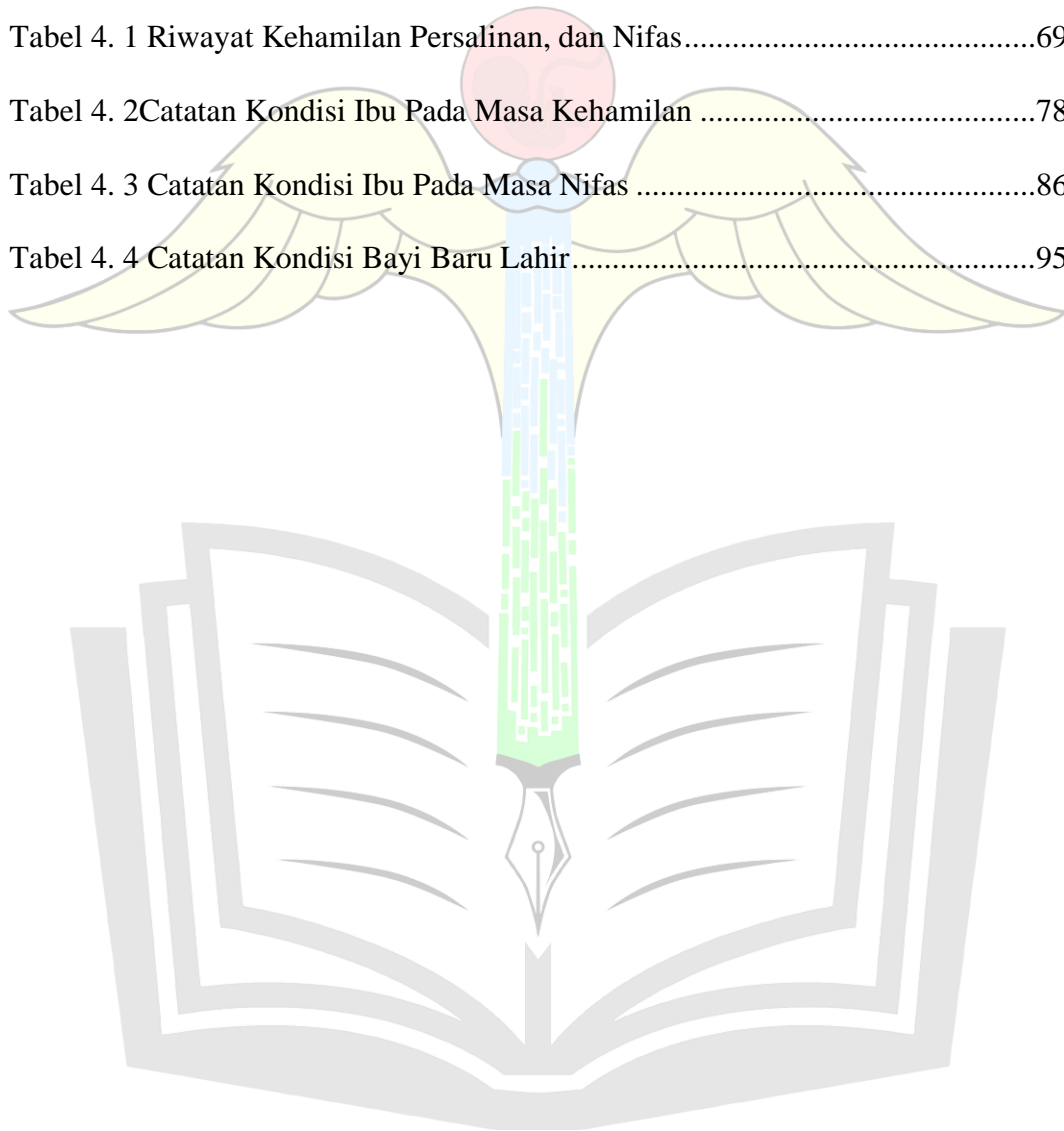
Gambar 2. 1 Tatalaksana KPD Kehamilan Aterm38

Gambar 3. 1 Kerangka Berpikir Asuhan Kebidanan60



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Skrining Tetanus Toxoid.....	17
Tabel 2. 2 Faktor Risiko Kehamilan Kelompok 1	21
Tabel 2. 3 Faktor Risiko Kehamilan Kelompok 2	22
Tabel 2. 4 Faktor Risiko Kehamilan Kelompok 3	23
Tabel 4. 1 Riwayat Kehamilan Persalinan, dan Nifas.....	69
Tabel 4. 2 Catatan Kondisi Ibu Pada Masa Kehamilan	78
Tabel 4. 3 Catatan Kondisi Ibu Pada Masa Nifas	86
Tabel 4. 4 Catatan Kondisi Bayi Baru Lahir.....	95



RINGKASAN PENELITIAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “NWAA” UMUR 24 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR TAHUN 2024

Studi Kasus Dilakukan di RSUD Kabupaten Klungkung

OLEH: I GUSTI AYU ARY LAKSMI PARMAWATI

Kehamilan, persalinan, dan masa nifas merupakan suatu proses yang fisiologis. Meskipun demikian, terdapat risiko yang dapat menyebabkan komplikasi yang dapat mengancam nyawa ibu dan bayi. Menurut data yang diterbitkan oleh Kementerian Kesehatan Indonesia, angka kematian ibu di Indonesia pada tahun 2020 adalah sekitar 305 per 100.000 kelahiran hidup. Sedangkan angka kematian bayi di Indonesia pada tahun 2020 adalah sekitar 21 per 1.000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2021). Sedangkan di Bali, angka kematian ibu sebesar 83,8 per 100.000 kelahiran hidup dengan angka kematian bayi sebanyak 5 per 1.000 kelahiran hidup. Angka ini menunjukkan bahwa masih banyak ibu dan yang meninggal akibat komplikasi kehamilan, persalinan, dan masa nifas (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2021). Di Klungkung, angka kematian ibu sebesar 183,02 per 100.000 kelahiran hidup dengan angka kematian bayi sebanyak 10,2 per 1.000 kelahiran hidup (Dinas Kabupaten Klungkung, 2022). Hal ini dipengaruhi salah satunya oleh pemberian asuhan kebidanan yang tidak sesuai standar. Oleh karena itu, diperlukan upaya untuk meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan, termasuk pemberian asuhan kebidanan berkelanjutan yang komprehensif sesuai standar.

Asuhan Kebidanan *Continuity of care* diberikan kepada Ibu “NWAA” dari 5 Maret 2024 sampai 6 Mei 2024. Asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “NWAA” selama masa kehamilan dari umur kehamilan 34 minggu 6 hari. Selama kehamilan ibu “NWAA” memeriksakan kehamilannya sebanyak 10 kali. Selama melakukan kunjungan ibu “NWAA” telah mendapatkan pemeriksaan sesuai

standar yaitu 10 T. Proses persalinan ibu “NWAA” berlangsung *section caesarea* karena terjadi ketuban pecah dini yang gagal dalam proses induksi persalinan. Hasil asuhan Masa nifas ibu “NWAA” berlangsung secara fisiologis, ibu dapat memberikan ASI secara *on demand*. Pada pasien juga, dilakukan pemberian keluarga berencana dengan metode AKDR (alat kontrasepsi dalam rahim saat setelah persalinan).

Asuhan kebidanan *Continuity of care* yang diberikan kepada ibu “NWAA” umur 24 tahun dari trimester III sampai 42 hari postpartum dapat dikatakan berlangsung secara fisiologis yaitu dari masa kehamilan ibu, masa nifas dan bayi berlangsung fisiologis, dan berlangsung patologis saat persalinan. Kepada penulis selanjutnya data lebih dalam dan lebih akurat, sehingga asuhan yang diberikan sesuai dengan standar untuk mendeteksi secara dini komplikasi sehingga dapat dilakukan penatalaksanaan sesuai dengan prosedur.

Kata kunci:

Asuhan Kebidanan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana

