

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*

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



Oleh:

NI LUH MADE MEGA KARYATI
NIM :202315901048

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

LAPORAN CONTINUITY OF CARE

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

Asuhan Dilakukan di Praktek Mandiri Bidan Ni Ketut Muliari, A.Md.Keb



OLEH:

NI LUH MADE MEGA KARYATI
NIM :202315901048

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

LAPORAN CONTINUITY OF CARE

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

Asuhan Dilakukan di Praktek Mandiri Bidan Ni Ketut Muliari, A.Md.Keb

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

Oleh:

NI LUH MADE MEGA KARYATI
NIM :202315901048

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

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "SU"UMUR
34 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

Asuhan Dilakukan di Praktek Mandiri Bidan Ni Ketut Muliari, A.Md.Keb

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

PEMBIMBING UTAMA

PEMBIMBING PENDAMPING


A.A. Santi Dewi, S.Keb, Bd., M.Keb
NIDN.08.1307.9401


Dr. Bdn. Ni Made Dewianti, S.ST., M.Kes
NIDN. 08 1012.8701

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*

LEMBAR PENGESAHAN

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



**TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI
TANGGAL : 30 MEI 2024**

PENGUJI UTAMA

Dr. Bdn. G.A. Martha.W, S.ST., MM., M.Kes
NIDN: 08.0411.7901

PENGUJI II

Bdn. Ni Made Darmiyanti, S.ST., M.Keb
NIDN : 08.18087.401

**MENGETAHUI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
KETUA PROGRAM STUDI**

A.A. Santi Dewi,S.Keb,Bd.,M.Keb
NIDN.08.1307.9401

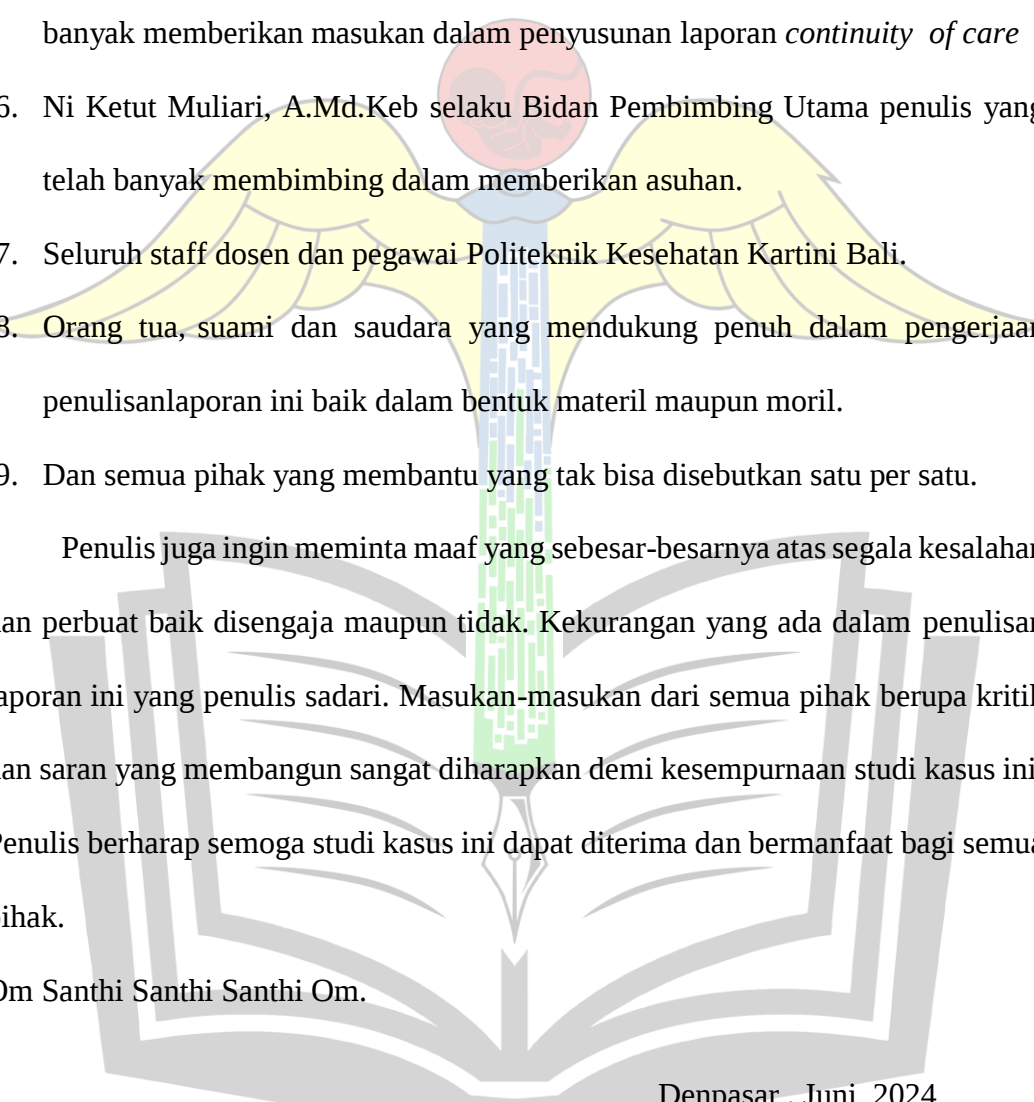
KATA PENGANTAR

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. “SU” Umur 34 Tahun 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, MT selaku Ketua Yayasan Kartini Bali yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh pendidikan di Politeknik Kesehatan Kartini Bali
2. Dr.Bdn. G.A. Martha Winingsih, S.ST.MM.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali dan selaku penguji utama yang telah banyak memberikan masukan dalam penyusunan laporan *continuity of care*.
3. A.A. Santi Dewi, S.Keb,Bd.,M.Keb selaku yang Ketua Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kartini Bali sekaligus sebagai pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan dalam penyusunan laporan *continuity of care*.

- 
4. Dr. Bdn. Ni Made Dewianti, S.ST., M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan dalam penyusunan laporan *continuity of care*
 5. Bdn. Ni Made Darmiyanti., M.Keb selaku penguji pendamping yang telah banyak memberikan masukan dalam penyusunan laporan *continuity of care*
 6. Ni Ketut Muliari, A.Md.Keb selaku Bidan Pembimbing Utama penulis yang telah banyak membimbing dalam memberikan asuhan.
 7. Seluruh staff dosen dan pegawai Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
 8. Orang tua, suami dan saudara yang mendukung penuh dalam pengerjaan penulisan laporan ini baik dalam bentuk materil maupun moril.
 9. 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.

Om Santhi Santhi Santhi Om.

Denpasar , Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBARAN PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
RINGKASAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Studi Kasus	4
D. Manfaat Studi Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
B. Konsep Dasar Persalinan.....	21
C. Konsep Dasar Nifas.....	29
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	35
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	48
F. Pendokumentasi SOAP.....	50
G. Kerangka Bepikir	53
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	54
A. Jenis Studi Kasus.....	54
B. Desain Studi Kasus.....	54
C. Pendekatan Subjek.....	55
D. Subjek Studi Kasus.....	55
E. Lokasi dan Waktu Pelaksanaan Kasus.....	55
F. Metode Pengumpulan Data.....	55

G. Instrumen Pengumpulan Data.....	56
H. Analisis Data.....	57
I. Teknik Penyajian Data.....	57
BAB IV HASIL	58
A. Karakteristik Subyek Kasus.....	58
B. Data Subjektif.....	58
C. Data Obyektif.....	64
D. Analisa.....	67
E. Penatalaksanaan.....	67
F. Perkembangan Kondisi Ibu “SU” dan Janin pada Masa Kehamilan Trisemester III.....	68
G. Perkembangan Kondisi Ibu “SU” pada Masa Persalinan.....	75
H. Perkembangan Kondisi Ibu “SU” pada Masa Nifas.....	88
I. Perkembangan Kondisi Bayi Ibu “SU”	95
J. Asuhan Keluarga Berencana Ibu “SU”.....	103
BAB V PEMBAHASAN.....	106
A. Karakteristik Ibu “SU”.....	106
B. Asuhan Kebidanan pada Ibu “SU” dan Janin pada Masa Kehamilan Trimeseter III.....	107
C. Asuhan Kebidanan pada Ibu “SU” dan Janin pada Masa Persalinan.....	111
D. Asuhan Kebidanan pada Ibu “SU” dan Janin pada Masa Nifas.....	116
E. Asuhan Kebidanan pada Bayi “SU” pada Masa Neonatus.....	119
F. Asuhan Keluarga Berencana pada Ibu “SU”	122
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	125
A. Simpulan.....	125
B. Saran.....	126

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

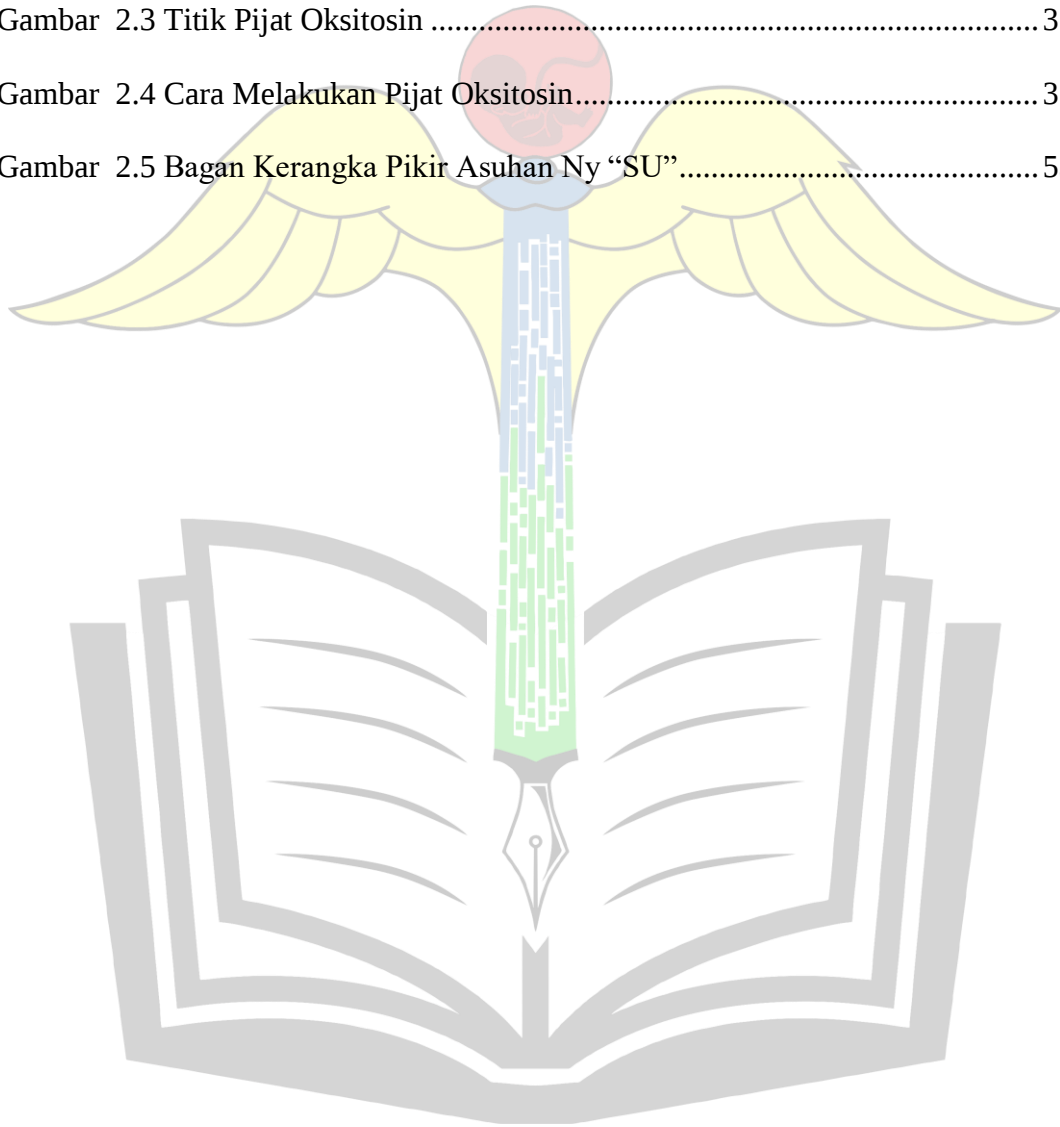
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Memantau tumbuh kembang janin.....	8
Tabel 2.2 Kebijakan program nasional masa nifas.....	31
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan, persalinan, nifas	59
Tabel 4.2 Catatan kondisi Ibu “SU” dan janin pada masa kehamilan	68
Tabel 4.3 Catatan Kondisi Ibu “SU” dan Bayi pada Masa Persalinan	76
Tabel 4.4 Catatan Kondisi Ibu “SU” pada Masa Nifas	88
Tabel 4.5 Catatan Kondisi Bayi Ibu “SU”	95
Tabel 4.6 Catatan Asuhan keluarga berencana pada Ibu “SU”	104



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 Mudasana	17
Gambar 2.1 Teknik Putaran Sufi.....	17
Gambar 2.2 Teknik Yoga Prenatal.....	21
Gambar 2.3 Titik Pijat Oksitosin	35
Gambar 2.4 Cara Melakukan Pijat Oksitosin.....	35
Gambar 2.5 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Ny “SU”.....	53



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

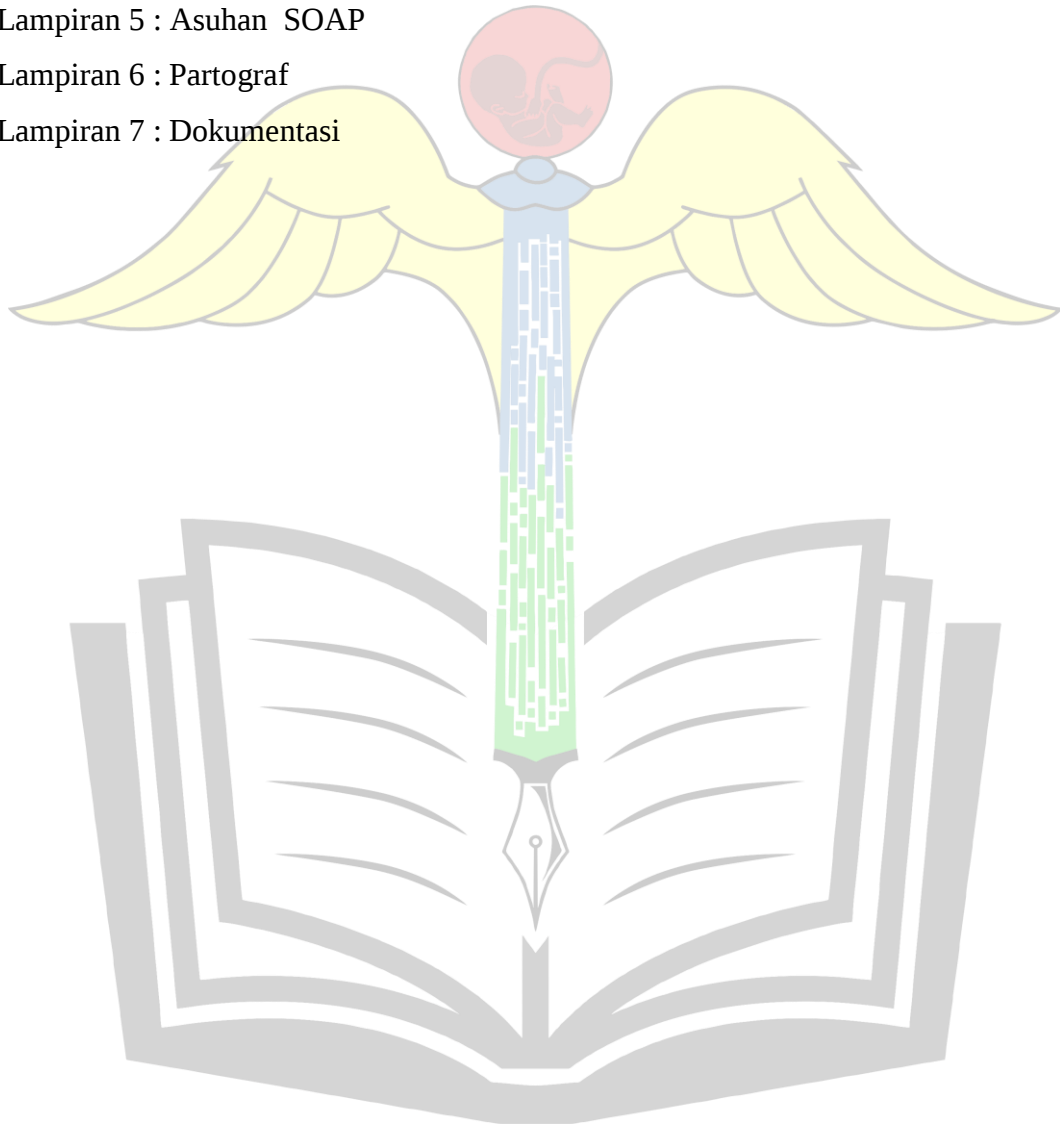
Lampiran 3 : Lembar Pernyataan Originalitas

Lampiran 4 : Lembar Konsultasi

Lampiran 5 : Asuhan SOAP

Lampiran 6 : Partograf

Lampiran 7 : Dokumentasi



RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY “SU” UMUR 34 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI POST PARTUM TAHUN 2024

Kehamilan, persalinan nifas, dan neonatus merupakan suatu kejadian fisiologis yang normal. Tapi kadang-kadang tidak sesuai dengan yang diharapkan. Sulit diketahui sebelumnya bahwa kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus yang semula fisiologis berkembang menjadi keadaan patologis dan dapat mengancam jiwa ibu serta bayi. Pada umumnya 80-90% kehamilan akan berlangsung normal dan hanya 20% disertai dengan penyakit atau berkembang menjadi kehamilan patologi. Kehamilan Ny “SU” saat ini skor risiko kehamilan ibu menurut skor Poedji Rochyati adalah 2. Hasil pengkajian data subjektif dan objektif melalui wawancara dan dokumentasi pada buku pemeriksaan dokter serta buku KIA didapatkan bahwa kehamilan Ny “SU” termasuk kehamilan fisiologis yang merupakan wewenang bidan dalam pemberian asuhannya dari kehamilan trimester III sampai 42 hari masa nifas. Tujuan asuhan Mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ny “SU” umur 34 tahun di TPBM Ni Ketut Muliari, A.Md.Keb

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan desain studi kasus. Pendekatan subyek yang dilakukan secara prospektif. Subyek dipilih telah memenuhi kriteria, antara lain: bersedia menjadi subjek, bertempat tinggal di wilayah yang gampang dijangkau oleh mahasiswa kehamilan normal tanpa faktor resiko. Metode pengumpulan data dilakukan secara observasi, wawancara, dan dokumentasi. Analisa secara deskriptif.

Hasil asuhan yaitu asuhan diberikan dari tanggal 6 Maret 2024 sampai dengan 7 Mei 2024 di TPMB Ni Ketut Muliari, A.Md.Keb untuk memberikan asuhan mulai dari kehamilan trimester III sampai masa nifas 42 hari. Asuhan di berikan kepada Ny “SU” umur 34 tahun pendidikan Sarjana, wiraswasta, beragama Hindu tinggal di Jln. Tukad Batanghari V Gg. VB No. 10, HPHT 22-6-2-23, TP : 29-03- 2024, ini merupakan kehamilan yang ketiga, kedua anak yang terdahulu lahir normal ditolong bidan dalam keadaan sehat. Selama kehamilan Ny “SU” tidak pernah menderita

penyakit kronis seperti jantung, kanker, tensi tinggi, asma, kejang, kencing manis, batuk berdarah, gangguan fungsi hati. Ny “SU” juga tidak pernah menderita penyakit menular seperti, TBC, PMS dan ibu tidak pernah menjalani operasi.

Status gizi ibu baik, dengan LILA 29 cm, dimana batas normal untuk LILA adalah 23,5 cm. Berdasarkan berat badan saat kehamilan normalnya ibu akan mengalami peningkatan berat badan rata-rata 6,5 kg sampai 16 kg. Sebelum hamil berat badan ibu 48 kg, saat kehamilan ibu memiliki berat badan 64 kg yang dimana ibu mengalami peningkatan berat badan 16 kg, dengan demikian peningkatan berat badan ibu dalam batas normal karena peningkatan berat badan ibu tidak melebihi peningkatan maksimal berat badan saat hamil yaitu 16 kg. Pada Trisemster II UK 17 Minggu Ibu melakukan pemeriksaan laboratorium di Puskesmas yang dimana ibu telah melakukan pemeriksaan hemoglobin dan Voluntary Counselling Test (VCT). Hasil pemeriksaan tersebut, hemoglobin 11 g% dan PPIA negatif, HBs.Ag negatif, Sifilis negatif, Protein urine dan Reduksi urine negatif. Pemeriksaan golongan darah A protein urine serta reduksi urine negatif.

Asuhan persalinan diberikan kepada Ny “SU” pada umur kehamilan 39 Minggu 5 hari pada tanggal 26-3-2024 asuhan persalinan berlangsung fisiologis kala II berlangsung selama 10 menit, kala III berlangsung fisiologis selama 10 menit Asuhan kala IV dilakukan pengawasan tanda bahaya pada ibu seperti lemahnya kontraksi dan pendarahan pada ibu yang dilakukan bidan.

Asuhan masa nifas diberikan secara lengkap dari 2 jam post partum sampai 42 hari post partum. masa nifas berlangsung normal, involusi uterus dan pengeluaran lochea berlangsung normal Asuhan bayi “SU” dari baru lahir sampai umur 28 hari. Keadaan baru lahir bayi laki-laki, KU bayi baik, tali pusat terbungkus gass steril, perdarahan tali pusat (-) muntah (-), menyusui (+), BB: 3400 gram, PB: 50 cm, LK/LD : 33/34 cm, HR : 135 x/menit, RR : 40 x/menit, Suhu : 36,70C, BAB/BAK (+/+), muntah (-), menyusui (+).

Asuhan kotrasepsi diberikan pada hari ke 42 post partum, alat kontrasepsi yang dipilih adalah IUD atas permintaan ibu karena ibu sudah tidak menginginkan anak namun belum berani menggunakan MOW atau MOP.

Kesimpulan Asuhan kebidanan yang diberikan penulis kepada Ny “SU” dari usia 34 tahun kehamilan 36 Minggu 6 hari hingga 42 hari masa nifas, dapat disimpulkan bahwa Asuhan kehamilan Ny “SU” berlangsung secara fisiologi dari awal kehamilan hingga usia kehamilan ibu 39 minggu 5 hari dan asuhan kebidanan kehamilan yang diberikan penulis kepada Ny “SU” sudah sesuai standar. Asuhan persalinan Ny “SU” berlangsung secara fisiologi pada usia kehamilan ibu 39 minggu 5 hari. Persalinan ibu jalanin dari mulai bukaan 6 cm hingga bukaan lengkap yang hanya berlangsung 3 jam dan pada kala I, II, III, IV normal dengan persalinan kepada Ny “SU” sudah sesuai standar, sehingga ibu dan bayi selamat. Bayi lahir laki-laki dengan berat 3400 gram, panjang bayi 50 cm, LK/LD: 33/34 cm. Kelainan tidak ada. Asuhan masa nifas Ny “SU” berlangsung secara fisiologi dan asuhan kebidanan masa nifas yang diberikan kepada Ny “SU” sampai hari ke 42, berjalan baik dari proses involusi, laktasi dan pengeluaran *lochea*. Dari asuhan nifas yang diberikan Ny “SU” dan ibu sudah menggunakan kontrasepsi IUD. Asuhan Bayi Ny “SU” lahir tanggal 26 Maret 2024 dengan jenis kelamin laki-laki yang memiliki berat 3400 gram yang melebihi batas normal yaitu 2.500 – 4.000 gram. Selama asuhan yang diberikan kepada bayi Ny “SU” berlangsung secara fisiologi. Asuhan kebidanan pada bayi Ny “SU” sudah sesuai standar, mulai dari asuhan bayi baru lahir hingga asuhan yang diberikan sampai hari ke 28, di umur bayi 28 hari. Bayi Ny “SU” juga telah mendapatkan imunisasi HB0 di usia 0 hari (KN1), BCG dan Polio I saat berusia 7 hari (KN 3). Pada asuhan pada keluarga berencana Ny “SU” telah menggunakan kontrasepsi IUD. Pemilihan KB IUD sendiri dipilih karena ibu ingin sudah tidak ingin punya anak lagi namun belum berani untuk menggunakan kontap.

Saran berdasarkan hasil asuhan ditunjukan kepada mahasiswa kebidanan agar Laporan *Continuity of Care* ini dapat dijadikan acuan dalam pemberian asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir yang telah mengacu pada standar yang berlaku sehingga asuhan yang dapat lebih optimal.

