

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU “SP”
UMUR 26 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**



Oleh:

NI KETUT RAI SUNARTI

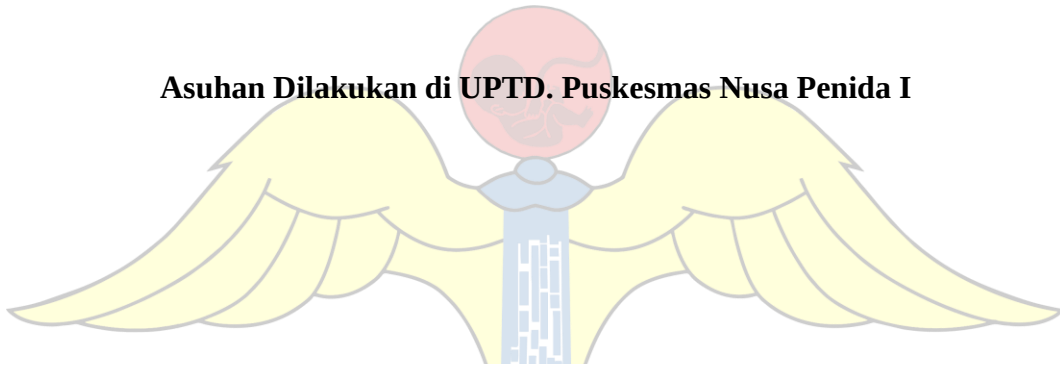
NIM. 202315901071

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

LAPORAN CONTINUITY OF CARE (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU “SP”
UMUR 26 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

Asuhan Dilakukan di UPTD. Puskesmas Nusa Penida I



POLKESKA BALI
Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Oleh:

NI KETUT RAI SUNARTI

NIM. 202315901071

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

LAPORAN CONTINUITY OF CARE (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU “SP”
UMUR 26 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

Asuhan Dilakukan di UPTD. Puskesmas Nusa Penida I

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

Oleh:

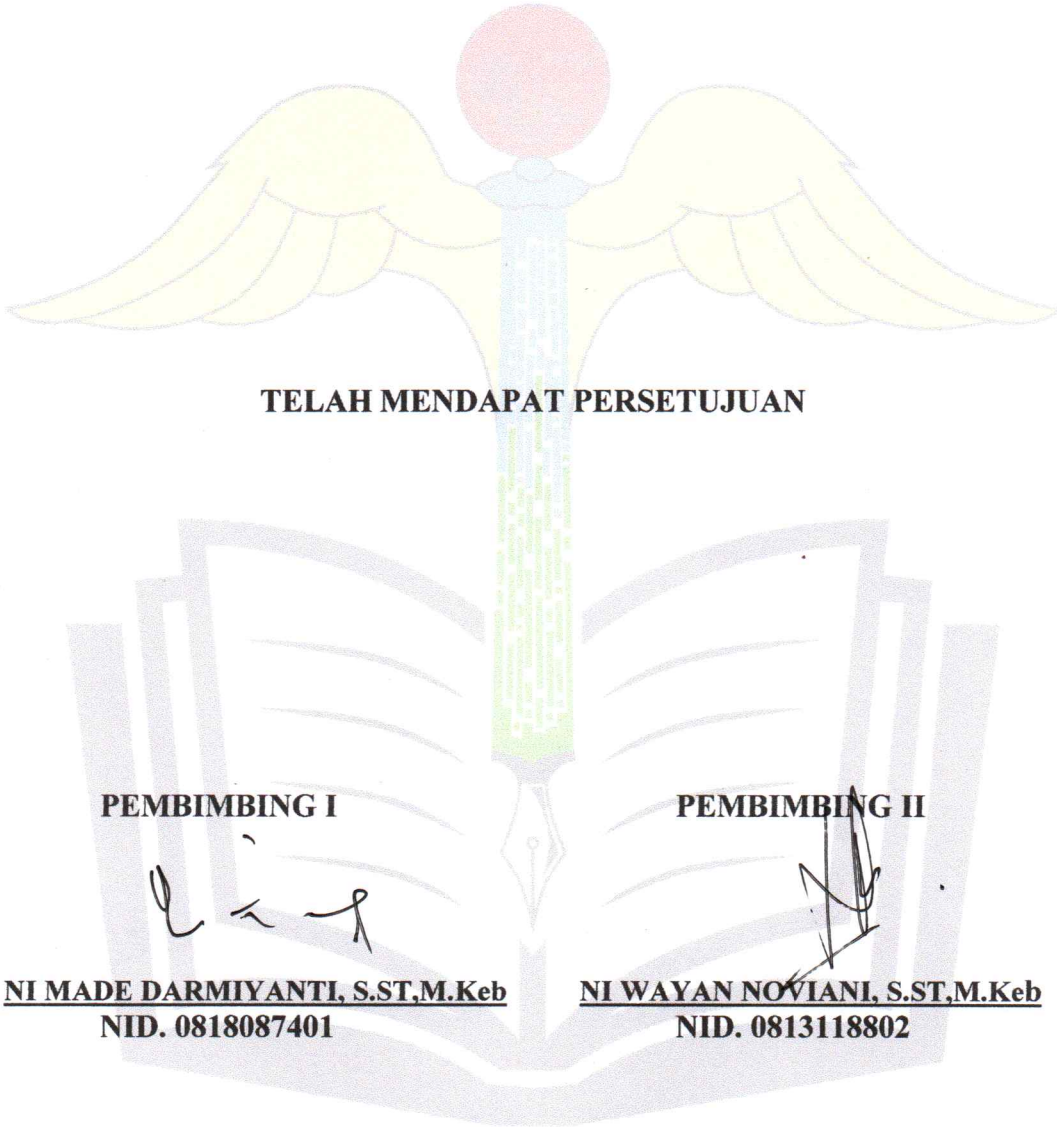
NI KETUT RAI SUNARTI

NIM. 202315901071

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU “SP”
UMUR 26 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**



TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

PEMBIMBING I

**NI MADE DARMIYANTI, S.ST,M.Keb
NID. 0818087401**

PEMBIMBING II

**NI WAYAN NOVIANI, S.ST,M.Keb
NID. 0813118802**

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

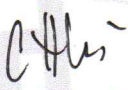
LEMBAR PENGESAHAN

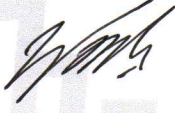
**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU “SP”
UMUR 26 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

**TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI
TANGGAL: RABU, 29 MEI 2024**

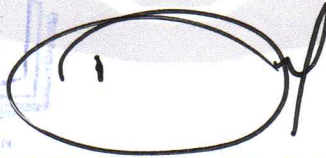
PENGUJI I

PENGUJI II


MADE PRADNYAWATI CHANIA, S.Keb,Bd,M.Keb
NID. 0805129401


Bdn. KADEK WIDIANTARI, S.ST.,M.Kes
NID. 0818029003

MENGETAHUI
KEPALA PROGRAM STUDI BIDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI


A.A. SANTI DEWI, S.Keb, Bd., M.Keb
NID.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 Ibu “SP” Umur 26 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2024 dengan baik.

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 selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
2. Dr. Bdn. Martha Winingsih, S.ST.MM.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali dan juga selaku penguji 1
3. A.A. Santi Dewi, S.Keb,Bd.,M.Keb selaku yang Ketua Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kartini Bali dan jug aselaku penguji II
4. Bdn. Ni Made Darmiyanti, S.ST,M.Keb selaku Pembimbing I penulis.
5. Bdn. Ni Wayan Noviani, S.ST,M.Keb selaku Pembimbing II penulis.
6. Dr. I Ketut Apriantara, S.Ked yang telah memberikan ijin dan membimbing untuk melakukan asuhan CoC.
7. Seluruh staff dosen dan pegawai Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
8. 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.

Nusa Penida, Januari 2024
Penulis,

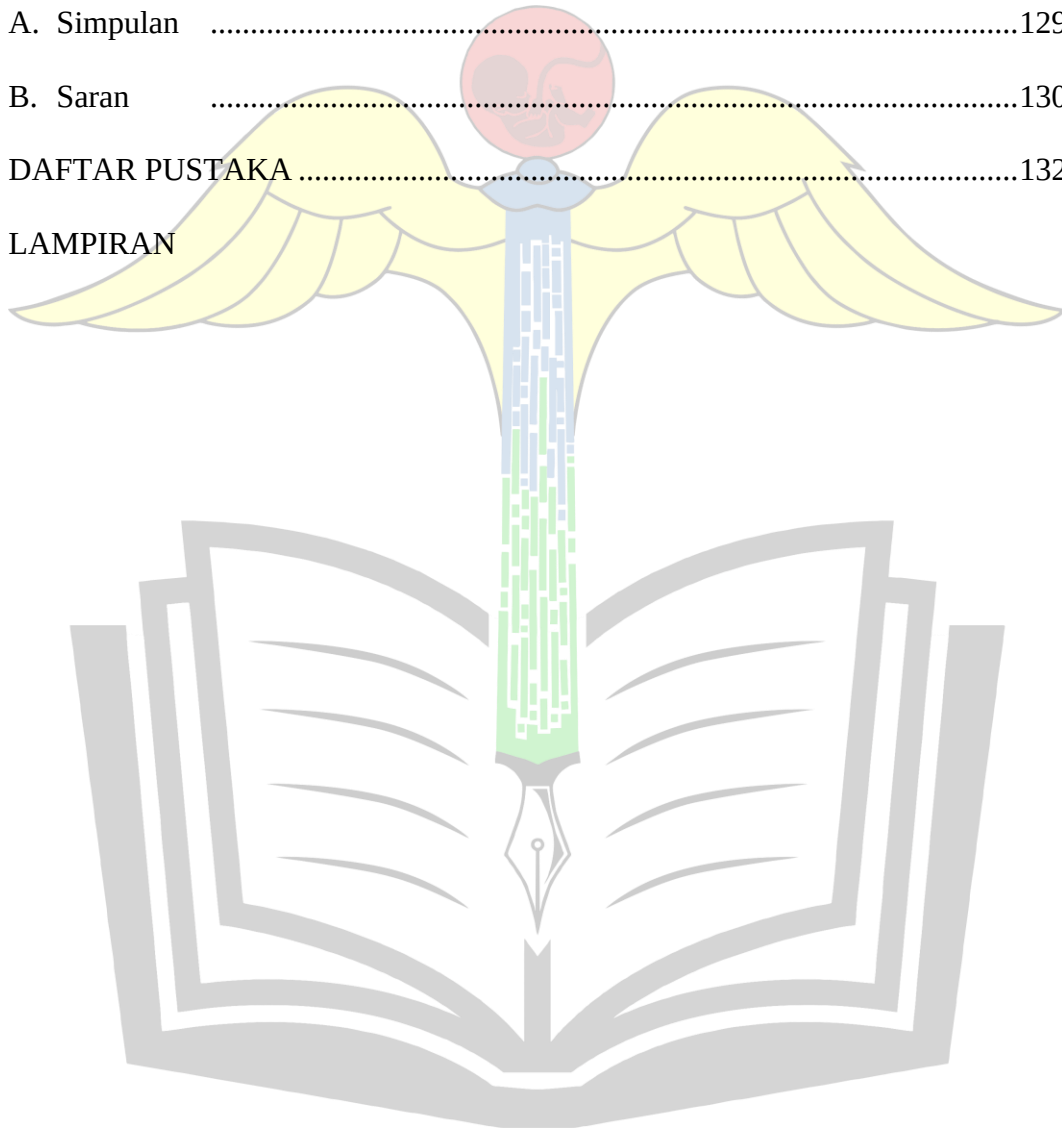


DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBARAN PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABLE.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
RINGKASAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Batasan Masalah.....	6
D. Tujuan Studi Kasus	6
E. Manfaat Studi Kasus	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	9
B. Konsep Dasar Persalinan.....	24
C. Konsep Dasar Nifas.....	50
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	56
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	63

F. Pendokumentasi SOAP	65
G. Kerangka Berfikir.....	68
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	69
A. Jenis Penelitian.....	69
B. Desain Penelitian.....	69
C. Pendekatan Subyek.....	70
D. Subyek Studi Kasus.....	70
E. Lokasi dan Waktu Pelaksanaan Studi Kasus	71
F. Metode Pengumpulan Data.....	71
G. Instrumen Pengumpulan Data	72
H. Analisis Data	72
I. Teknik Penyajian Data.....	73
BAB IV HASIL	74
A. Karakteristik Subyek Studi Kasus.....	74
B. Perkembangan Kondisi Ibu “SP” dan Janin pada Masa Kehamilan Trisemester III	85
C. Perkembangan Kondisi Ibu “SP” dan Janin pada Masa Persalinan	90
D. Perkembangan Kondisi Ibu “KM” dan Janin pada Masa Nifas	99
E. Perkembangan Bayi Ibu “SP”	104
BAB V PEMBAHASAN	108
A. Karakteristik Ibu “SP” Sebagai Subjek Asuhan Pada Laporan <i>Continuity of Care</i>	108
B. Asuhan Kebidanan pada ibu “SP” dan Janin pada Masa Kehamilan Trisemester III	109
C. Asuhan Kebidanan pada ibu “SP” dan Janin pada Masa Persalinan.....	114

D. Asuhan Kebidanan pada Ibu “SP” pada Masa Nifas.....	119
E. Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “SP” pada Masa Neonatus	122
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada Ibu “SP”	126
BAB V PENUTUP.....	129
A. Simpulan	129
B. Saran	130
DAFTAR PUSTAKA	132
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan dan Perkembangan Janin Pada Trimester III	11
Tabel 2.2 Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	51
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu	74
Tabel 4.2 Catatan Kondisi Ibu pada Masa Kehamilan	84
Tabel 4.3 Catatan Perkembangan Persalinan	89
Tabel 4.4 Catatan Perkembangan Nifas	98
Tabel 4.5 Catatan Kondisi Ibu pada Bayi Baru Lahir	103



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan Bayi Baru Lahir	67
---	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Studi Kasus.....	
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Studi Kasus.....	
Lampiran 3 Lembar Pernyataan Orisinalitas.....	
Lampiran 4 Lembar Konsultasi.....	
Lampiran 5 Formulir Bukti Pemberian Asuhan Kebidanan	
Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan.....	
Lampiran 7 Partograf	



HASIL RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU “SP” UMUR 26 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR TAHUN 2024

Oleh
Ni Ketut Rai Sunarti

Kementerian Kesehatan RI (Kemenkes 2023) mencatat angka kematian ibu pada tahun 2022 berkisar 183 per 100 ribu kelahiran. Tingginya angka kematian ibu di Indonesia disebabkan oleh beberapa faktor, mulai dari fase sebelum hamil, yaitu kondisi wanita subur yang mengalami anemia, kurang kalori, obesitas, dan mempunyai penyakit penyerta. Data jumlah kematian ibu tahun 2020 sampai dengan tahun 2021 menurut data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2021) menunjukkan peningkatan jumlah kematian ibu di Indonesia yaitu dari 4.627 kematian menjadi 7.389 kematian.

Angka Kematian Ibu di Provinsi Bali mulai tahun 2019 mengalami peningkatan menjadi 69,72 per 100.000 kelahiran hidup, tahun 2020 mengalami 2 peningkatan lagi menjadi 83,79 per 100.000 kelahiran hidup, dan tahun 2021 merupakan angka tertinggi yaitu 189,65 per 100.000 kelahiran hidup (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2022). Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Klungkung juga mengalami peningkatan dari 72,9 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2020 menjadi 183,02 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2021 (Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung, 2022).

Tujuan dilakukannya studi kasus ini untuk menjelaskan penerapan asuhan kebidanan dan pendokumentasian selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Hal ini sesuai dengan penelitian (Yanti, 2015) dimana pelayanan kebidanan harus disediakan mulai prakonsepsi, awal kehamilan, semua trimester dan kelahiran sampai enam minggu pertama postpartum. Disamping itu (Yulianingtyas, D (2014), asuhan komprehensif merupakan suatu pemeriksaan yang dilakukan secara lengkap dengan adanya pemeriksaan sederhana dan konseling yang mencakup pemeriksaan berkesinambungan diantara asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas dan keluarga berencana. Cara yang bisa digunakan untuk deteksi dini adalah dengan menggunakan Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR). Berdasarkan Skor Poedji Rochjati pada Ibu “SP” usia 26 tahun dengan multigravida dan setelah dilakukan skrining menggunakan KSPR didapatkan hasil bahwa Ibu “SP” memiliki skor 2 sehingga termasuk kehamilan resiko rendah (KRR), sehingga memenuhi syarat untuk di berikan asuhan COC dari trimester III sampai 42 hari masa nifas.

Sampel dalam studi kasus ini adalah Ibu “SP” karena kehamilan ibu yang fisiologis dan ibu kooperatif dalam pemeriksaan. Informed consent telah diberikan dan Ibu beserta keluarga bersedia untuk diberikannya asuhan sehingga memudahkan

penulis memberikan asuhan secara komperhensif. Pengumpulan data dalam studi kasus ini dilakukan dengan cara melakukan wawancara, studi dokumentasi, dan observasi meliputi: pengamatan, pengukuran. Dalam pelaksanaannya Ibu diberikan asuhan kebidanan yang meliputi: 1) asuhan ibu dan janin pada masa kehamilan, persalinan, asuhan kebidanan ibu nifas dan asuhan kebidanan bayi pada masa neonatus. Pada asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu “SP”, tidak terdapat gangguan patologi pada Ibu maupun bayi selama masa kehamilan, persalinan, nifas serta neonatus.

Asuhan kebidanan kehamilan yang diberikan penulis kepada Ibu “SP” sudah sesuai standar. Persalinan Ibu “SP” berlangsung secara fisiologi pada usia kehamilan ibu 38-39 minggu berjalan dengan normal dan Ibu “SP” juga telah menggunakan alat kontrasepsi berupa IUD pasca salin. Dari asuhan nifas yang diberikan Ibu “SP” tidak ada memiliki keluhan. Asuhan kebidanan pada bayi ibu “SP” sudah sesuai standar, mulai dari asuhan bayi baru lahir hingga asuhan yang diberikan sampai hari ke 28. Pertumbuhan dan perkembangan bayi Ibu “SP” mengalami penurunan berat badan sebanyak 55 gram di minggu pertama (KN 2) dan berat badan terakhir mengalami peningkatan 300 gram yaitu 4.500 gram di umur bayi 27 hari. Pemilihan KB pascasalin berupa kontrasepsi IUD sendiri dipilih karena ibu pernah menggunakan kontrasepsi IUD sebelumnya.

Diharapkan Laporan *Continuity of Care* ini dapat dijadikan acuan dalam pemberian asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir, disamping itu bisa juga dijadikan referensi di dunia pendidikan khususnya di kebidanan serta dapat diterapkan di keluarga sehingga ibu dapat meningkatkan pengetahuan dan pengalamannya terkait tentang masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi.

