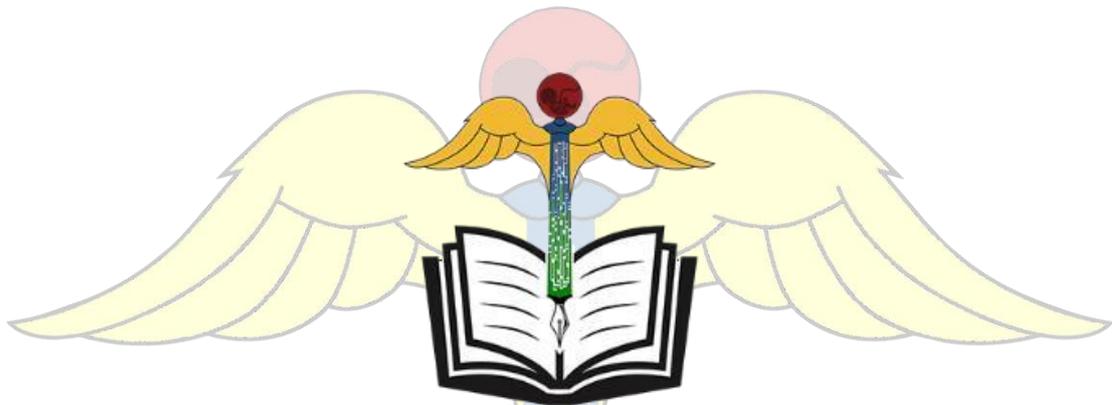


**LAPORAN *CONTINUITY OF CARE***

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "N" UMUR  
40 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR  
TAHUN 2024**



**POLKESKA BALI**  
Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Oleh:

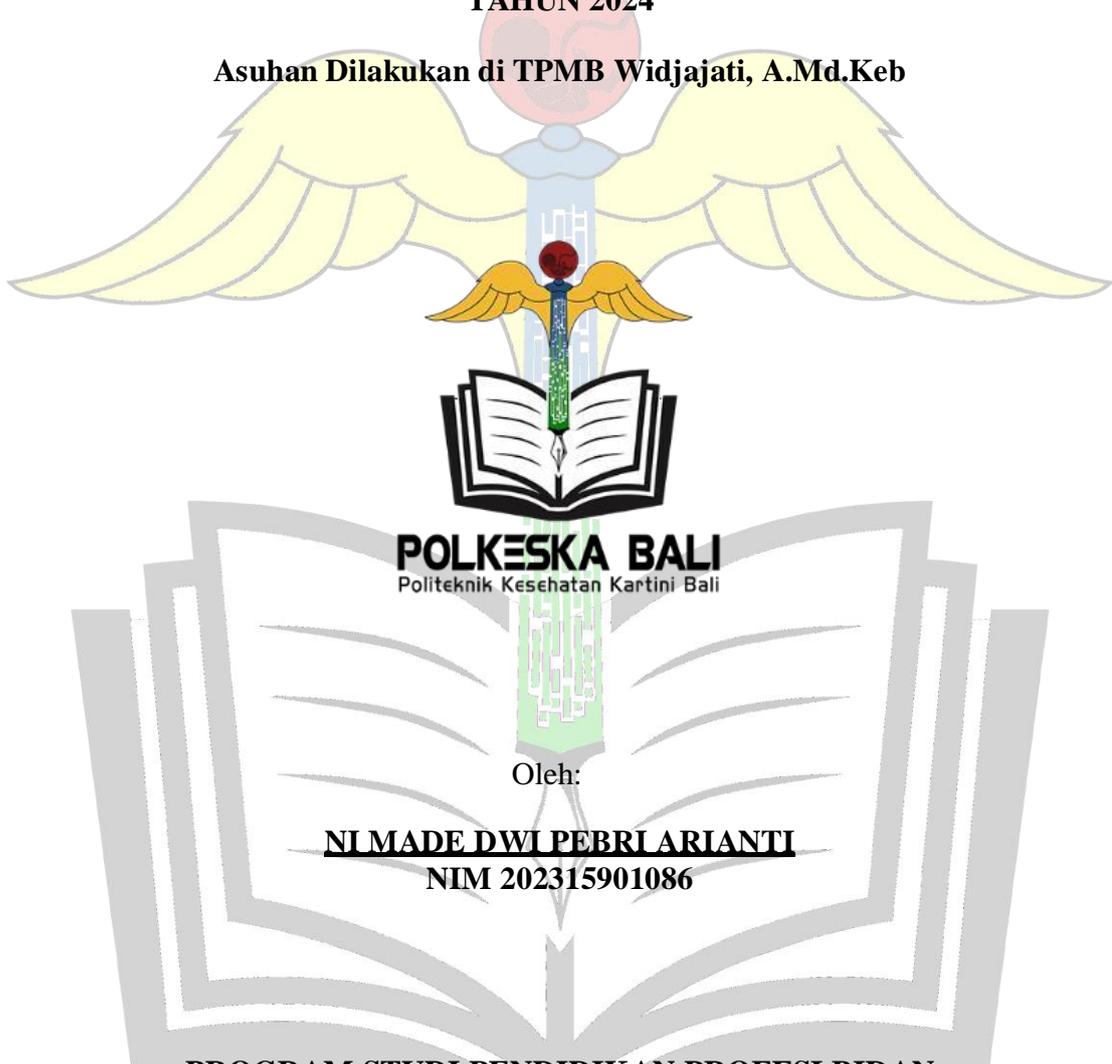
**NIMADE DWLPEBRIANTI**  
**NIM 202315901086**

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

**LAPORAN *CONTINUITY OF CARE***

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "N" UMUR  
40 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR  
TAHUN 2024**

**Asuhan Dilakukan di TPMB Widjajati, A.Md.Keb**



Oleh:

**NLMADE DWIPEBRIANTI**

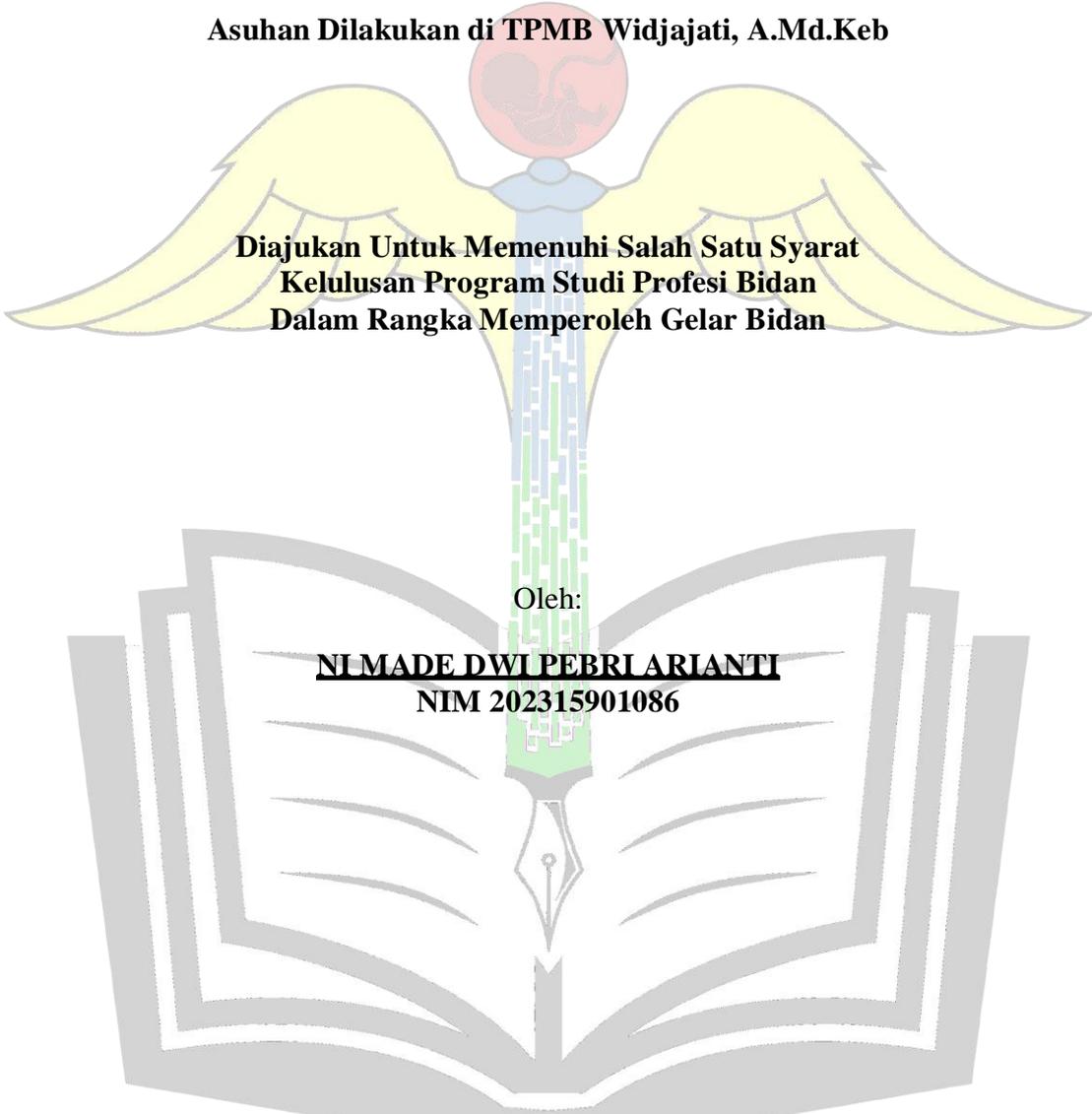
**NIM 202315901086**

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

**LAPORAN *CONTINUITY OF CARE***

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

**Asuhan Dilakukan di TPMB Widjajati, A.Md.Keb**



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

Oleh:

**NLMADE DWI PEBRIARANTI  
NIM 202315901086**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "N" UMUR  
40 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR  
TAHUN 2024**

**ASUHAN DILAKUKAN DI PMB WIDJAJATI,A.Md.Keb**

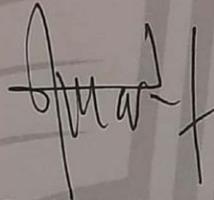
**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

**PEMBIMBING I**



**Bdn. Ni Made Darmiyanti,S.ST., M.Keb**  
**NIDN. 08-18087-40**

**PEMBIMBING II**



**Dr.Bdn. Gusti Ayu Martha Winingsih,MS.ST., MM,M.Kes**  
**NIDN.08-0411-7901**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "N" UMUR  
40 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR  
TAHUN 2024**

**TELAH DIUJIKAN DIHADAPAN TIM PENGUJI  
TANGGAL 31 MEI 2024**

**PENGUJI I**

**PENGUJI II**

  
**Bdn. Maria Gabriela Yuniati, S.ST., M.Keb**  
**NIDN. 08-1606-9302**

  
**Made Pradnyawati Chania, S.Keb, Bd., M.Keb**  
**NIDN.08-0512-9401**

**MENGETAHUI**  
**KETUA PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN**  
**DAN PENDIDIKAN PROFESI BIDAN POLITEKNIK**  
**KESEHATAN KARTINI BALI**



  
**(A.A. Santi Dewi, S.Keb, Bd., M.Keb.)**  
**POLKESKANTIDN.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. “N” Umur 40 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 terimakasih 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
2. Dr. Bdn. Gusti Ayu Martha Winingsih S.ST. MM., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali beserta segenap jajarannya atas kesempatan dan fasilitas pendidikan yang diberikan selama menempuh pendidikan di 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.
4. Bdn. Ni Made Darmiyanti, S.ST., M.Keb., selaku Pembimbing I penulis.
5. Dr. Bdn. Gusti Ayu Martha Winingsih ,S.ST.,MM., M.Kes. selaku Pembimbing II penulis.

6. Widjajati,A.Md.Keb Bidan Pembimbing Utama penulis.
7. Bdn.Maria Gabriela Yuniati, S.ST., M.Keb selaku yang Penguji I penulis
8. Made Pradnyawati Chania,S.Keb,Bd, M.Keb selaku yang Penguji II penulis
9. Seluruh staff dosen dan pegawai Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
10. Orang tua dan saudara yang mendukung penuh dalam pengerjaan penulisan laporan ini baik dalam bentuk materil mau pun moril.
11. Dan semua pihak yang membantu yang tak bias disebutkan satu persatu.

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, Januari 2024

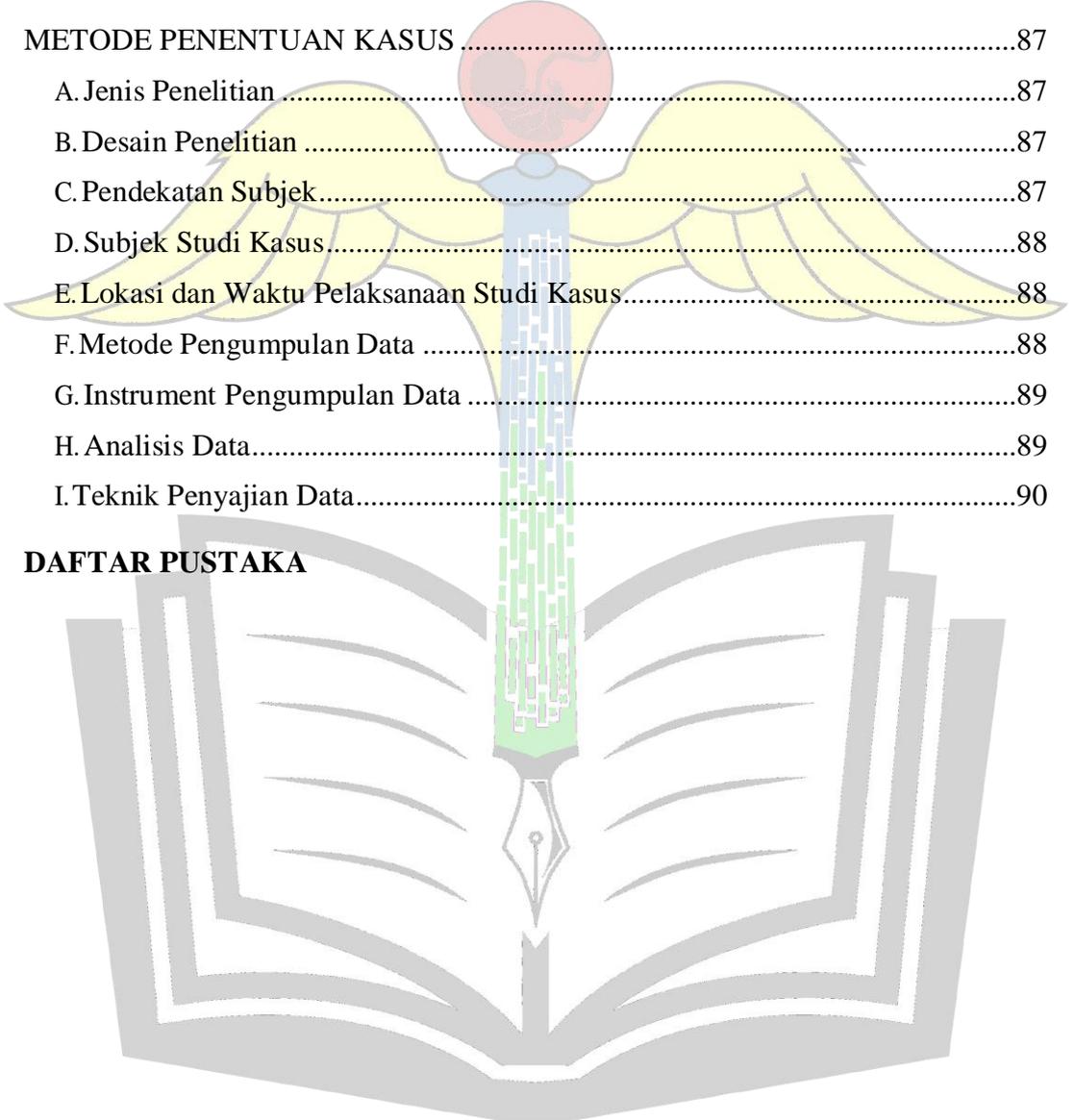
Penulis

## DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN .....	i
SAMPUL DALAM .....	ii
HALAMAN JUDUL.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
RINGKASAN STUDI KASUS.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB I .....	15
PENDAHULUAN.....	15
Latar Belakang.....	15
A. Rumusan Masalah .....	18
B. Batasan Masalah .....	18
C. Tujuan Sudi Kasus .....	18
1. Tujuan Umum.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2. Tujuan Khusus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
D. Manfaat Studi Kasus .....	19
BAB II.....	21
TINJAUAN PUSTAKA .....	21
A. Konsep Dasar Kehamilan .....	21
B. Konsep Dasar Persalinan .....	35
C. Konsep Dasar Nifas.....	55
D. Konsep Dasar Bayi baru lahir.....	68
E. Konsep Dasar Keluarga berencana.....	74

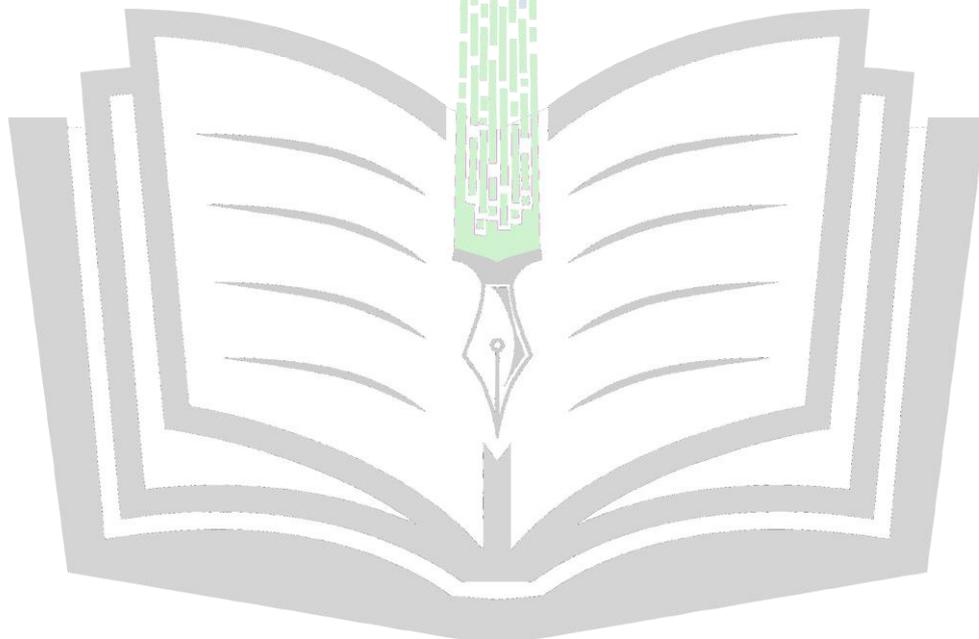
F. Pendokumentasian SOAP.....	79
G. Prenatal Yoga .....	82
H. Kerangka Pikir .....	86
<b>BAB III .....</b>	<b>87</b>
<b>METODE PENENTUAN KASUS .....</b>	<b>87</b>
A. Jenis Penelitian .....	87
B. Desain Penelitian .....	87
C. Pendekatan Subjek.....	87
D. Subjek Studi Kasus.....	88
E. Lokasi dan Waktu Pelaksanaan Studi Kasus.....	88
F. Metode Pengumpulan Data .....	88
G. Instrument Pengumpulan Data .....	89
H. Analisis Data.....	89
I. Teknik Penyajian Data.....	90

**DAFTAR PUSTAKA**



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Memantau tumbuh kembang janin .....	22
Tabel 2.2 Permenkes No. 25 tahun 2014 Pasal 6 ayat 1b tentang pemeriksaan rutin kehamilan.....	26
Tabel 2.3 Kategori Indeks Masa Tubuh Pada Ibu Hamil.....	28
Tabel 2.4 TFU Menurut Pertambahan Per Tiga Jari .....	29
Tabel 2.5 Tinggi fundus uteri sesuai umur kehamilan .....	29
Tabel 2.6 Jadwal imunisasi TT .....	30
Tabel 2.7 Parameter Penilaian dan Intervensi Selama Kala I.....	55
Tabel 2.6 Kebijakan program nasional masa nifas.....	57
Tabel 2.9 Cara penilaian APGAR pada BBL .....	73



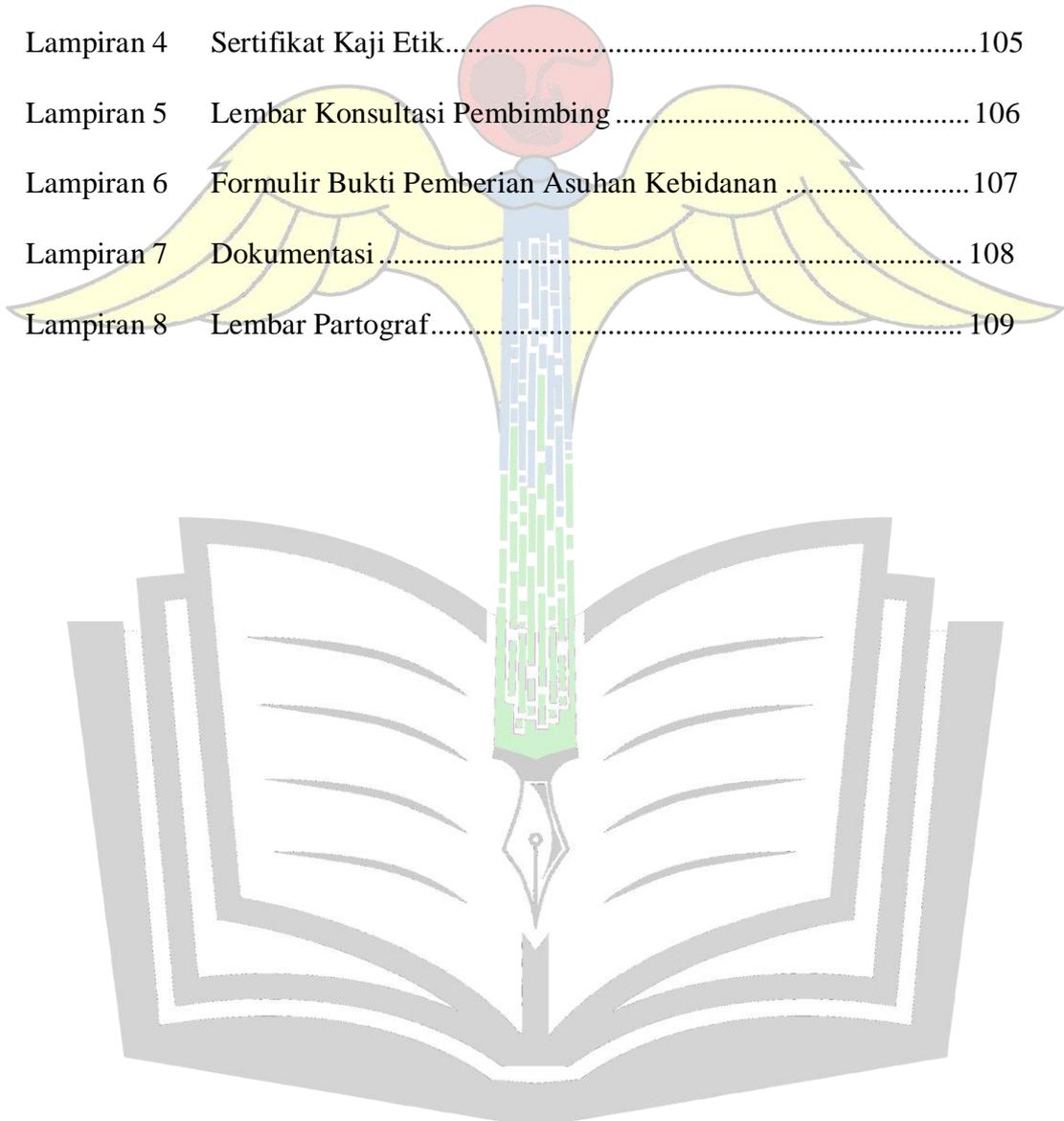
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 .....86



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Permohonan Menjadi Subyek.....	102
Lampiran 2	Lembar Informed Consent .....	103
Lampiran 3	Lembar Pernyataan Orisinalitas.....	104
Lampiran 4	Sertifikat Kaji Etik.....	105
Lampiran 5	Lembar Konsultasi Pembimbing .....	106
Lampiran 6	Formulir Bukti Pemberian Asuhan Kebidanan .....	107
Lampiran 7	Dokumentasi .....	108
Lampiran 8	Lembar Partograf.....	109



## RINGKASAN STUDI KASUS

### Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.“N” Umur 40 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2024

Oleh  
Ni Made Dwi Pebri Arianti

Peningkatan kematian ibu pada tahun 2023 secara absolut menjadi 42 kasus, dan peningkatan ini terjadi di semua kabupaten/kota. Upaya untuk menurunkan AKI dan AKB terus dilaksanakan secara gencar dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas. Prenatal yoga merupakan bagian dari perawatan antenatal pada beberapa pusat pelayanan kesehatan komplementer. Salah satu upaya untuk meningkatkan kualifikasi bidan dengan menerapkan model asuhan kebidanan yang berkelanjutan (*Continuity of Care/CoC*) dalam pendidikan klinik.

Metode yang dilakukan pada laporan tugas akhir ini adalah metode pendekatan studi kasus dimana penulis mengumpulkan data dan mendeskripsikan proses asuhan kebidanan komprehensif berbasis *Continuity Of Care* (COC) pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana (KB) melalui pendekatan Varney dan SOAP. Waktu pelaksanaan mulai tanggal 10 Maret 2024 sampai 13 Mei 2024 yang dilakukan secara langsung di PMB Widjajati, A.Md.Keb. Bali Subjeknya adalah Ny. N G3P2002 usia kehamilan 36 minggu 3 hari, asuhan yang diberikan sejak kehamilan sampai keluarga berencana dengan total pendampingan sebanyak tiga kali kunjungan hamil secara langsung, bersalin, nifas sebanyak empat kali kunjungan, bayi baru lahir sebanyak empat kali kunjungan beserta pendampingan keluarga berencana sebanyak satu kali kunjungan secara langsung.

Setelah penulis melakukan asuhan kebidanan pada Ny. “N” selama kehamilan dan asuhan persalinan ditemukan kesenjangan antara teori dan kasus, tetapi pada asuhan nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana semua dalam Batasan normal. Hasil yang diperoleh selama pendampingan pada kunjungan hamil yang pertama terdapat keluhan nyeri punggung sehingga peneliti memberikan asuhan gentle *Birth* pada pasien yaitu dengan mengajarkan pasien melakukan Prenatal Yoga Saat Trisemester III. Untuk mengurangi keluhan pasien tentang nyeri punggung bagian bawah, setelah diajarkan prenatal yoga pasien mengatakan keluhan nyeri punggung jauh berkurang. Proses persalinan dilaksanakan secara Normal Partus Spontan Belakang Kepala. Pada tanggal 31 Maret 2024 pukul 00.45 WITA bayi dilahirkan secara normal tanpa komplikasi dengan Berat Badan Bayi Lahir 3.300 gram, PB 50 cm. Selama pelaksanaan kunjungan nifas dan Neonatus yang dilaksanakan bersamaan sebanyak empat kali didapatkan hasil pemeriksaan dalam

batas normal, involusi dan laktasi berjalan dengan baik. Telah diberikan KIE kepada Ibu . “N” terkait pemilihan kontrasepsi pasca bersalin, ibu memilih menggunakan alat kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan. Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* yang telah dilakukan pada Ibu. “N” disimpulkan bahwa didapatkan keluhan nyeri punggung bawah pada masa kehamilan sehingga peneliti mengajarkan Prenatal Yoga pada ibu. Kondisi nifas dan Neonatus berlangsung secara normal tanpa penyulit. Sedangkan program keluarga berencana ibu memilih menggunakan KB Suntik 3 Bulan. Di harapkan Ibu AT dapat menerapkan KIE yang telah diberikan selama dilakukan asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi tetap sehat serta mencegah terjadinya komplikasi hingga kematian bayi .Adapun beberapa saran yang dapat didapatkan Bagi Mahasiswa, yaitu: diharapkan 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. Bagi Institusi Pendidikan, yaitu : diharapkan Laporan *Continuity of Care* ini dapat digunakan sebagai referensi dalam perkembangan ilmu pengetahuan dalam bidang kebidanan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir. Bagi Ibu dan Keluarga, yaitu : diharapkan dengan asuhan yang diberikan penulis untuk Laporan *Continuity of Care* ini, ibu dan keluarga dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan, sehingga ibu dapat meningkatkan pengetahuan dan pengalamannya terkait tentang masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi.

