

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "RE"
UMUR 22 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**



**Oleh:
ANAK AGUNG SRI YUNI LISTIA
NIM. 202315901024**

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

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE*

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “RE”
UMUR 22 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

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

**Oleh:
ANAK AGUNG SRI YUNI LISTIA
NIM. 202315901024**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "RE"
UMUR 22 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**



PEMBIMBING UTAMA :

PEMBIMBING PENDAMPING :

Bdn. KADEK WIDIANTARI, S.ST., M.Kes
NIDN. 08-1802-9003

Bdn. NI MADE DARMIYANTI, S.ST, M.Keb
NIDN. 08-1808-7401

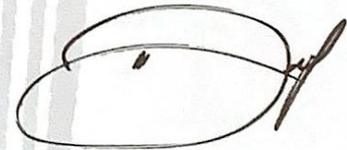
LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "RE"
UMUR 22 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

**TELAH DIUJIKAN DIHADAPAN TIM PENGUJI
TANGGAL : 29 MEI 2024**

PENGUJI UTAMA :

PENGUJI PENDAMPING :



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

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

**MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN**



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

KATA PENGANTAR

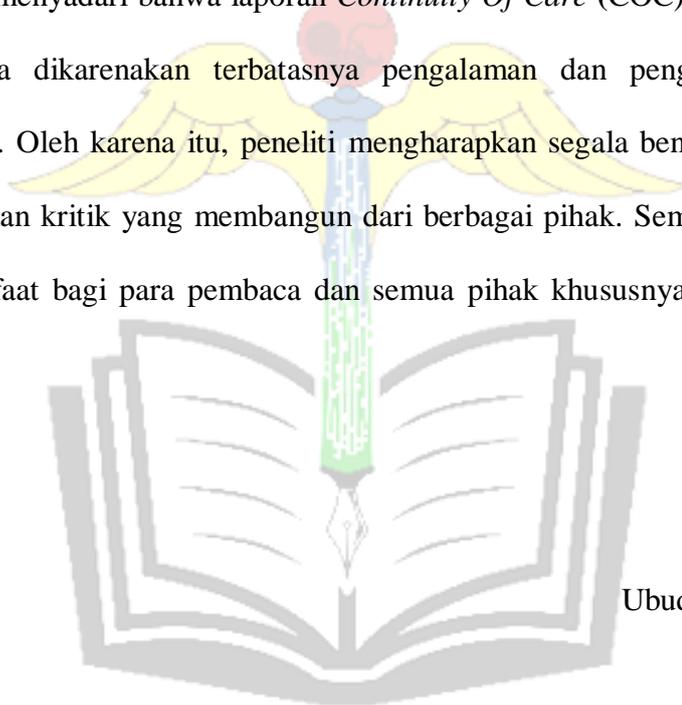
Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, Ida Sang Hyang Widhi Wasa, yang telah memberikan berkat serta rahmat-Nya, sehingga dapat menyelesaikan laporan *Continuity Of Care* (COC) yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “RE” Umur 22 Tahun yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2024”** dengan tepat waktu.

Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kartini Bali. Untuk itu pada kesempatan ini peneliti menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Roy Kesuma, ST., MM selaku Ketua Yayasan Kartini Bali.
2. Ibu Dr. Bd. Gusti Ayu Martha Winingsih, S.ST., M.M., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali sekaligus Dosen Penguji Pendamping Laporan Tugas Akhir.
3. Ibu A. A. Santi Dewi, S.Keb, Bd., M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan dan Pendidikan Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
4. Ibu Kadek Indah Rahayu, A.Md.Keb, selaku Pembimbing Lapangan.
5. Ibu Bdn. Maria Gabriela Yuniati, S.ST, M.Keb, selaku Dosen Penguji Utama Laporan Tugas Akhir.
6. Bdn. Kadek Widiantari, S.ST., M.Kes, Selaku Dosen Pembimbing Utama Laporan Tugas Akhir.

7. Ibu Bdn. Ni Made Darmiyanti, S.ST., M.Keb, selaku Dosen Pembimbing Pendamping Laporan Tugas Akhir.
8. NY. “RE” dan bayi yang telah bersedia menjadi subjek sampel dalam Laporan Tugas Akhir.
9. Seluruh keluarga, teman-teman serta semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu peneliti dalam menyusun, memberikan motivasi dan inspirasi.

Peneliti menyadari bahwa laporan *Continuity Of Care* (COC) ini masih jauh dari sempurna dikarenakan terbatasnya pengalaman dan pengetahuan yang peneliti miliki. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan segala bentuk saran serta masukan bahkan kritik yang membangun dari berbagai pihak. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca dan semua pihak khususnya dalam bidang Kebidanan.



Ubud, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
RINGKASAN STUDI KASUS	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	3
C. Pembatasan Masalah Penelitian	3
D. Tujuan Penelitian.....	3
E. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan.....	6
B. Persalinan.....	12
C. Nifas	18
D. Keluarga Berencana.....	23
E. Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	26

F. Standar Asuhan Kebidanan.....	30
G. Kewenangan Bidan.....	35
H. Kerangka Pikir.....	37
BAB III METODEDE PENENTUAN KASUS	
A. Jenis Penelitian.....	38
B. Desain Penelitian.....	38
C. Pendekatan Subjek	39
D. Subjek Penelitian.....	39
E. Lokasi dan Waktu Penelitian	39
F. Metode Pengumpulan Data.....	40
G. Instrumen Pengumpulan Data.....	40
H. Analisis Data.....	41
I. Teknik Penyajian Data.....	41
BAB IV HASIL	
A. Hasil Asuhan <i>Continuity of Care</i>	42
BAB V PEMBAHASAN	
A. Pembahasan.....	72
BAB VI PENUTUP	
A. Simpulan	88
B. Saran.....	89
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi <i>Fundus Uteri</i> Sesuai Umur Kehamilan.....	9
Tabel 2.2 Pemberian Imunisasi TT.....	10
Tabel 2.3 Kadar HB	10
Tabel 2.4 Macam – Macam <i>Lockhea</i>	19
Tabel 2.5 Pelaksanaan Program Nasional Pada Masa Nifas	21
Tabel 2.6 Pelaksanaan KN Sesuai Kebijakan Program Nasional	28
Tabel 4.1 Tabel Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas	43
Tabel 4.2 Catatan Kondisi Ibu pada Masa Kehamilan.....	53
Tabel 4.3 Catatan Perkembangan Persalinan.....	56
Tabel 4.4 Catatan Perkembangan Nifas	61
Tabel 4.5 Catatan Kondisi Bayi Baru Lahir	66
Tabel 4.6 Catatan Perkembangan Keluarga Berencana	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bagan Kerangka Pikir	37
-------------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Studi Kasus

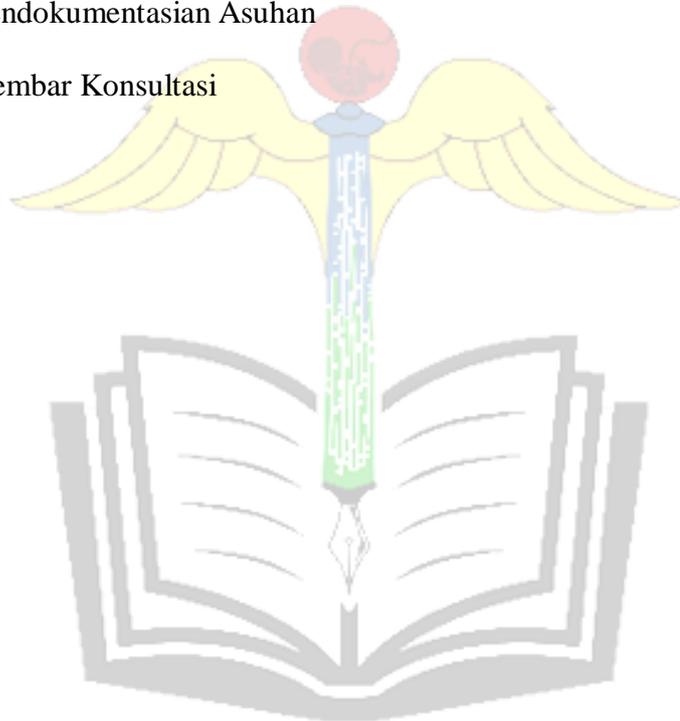
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Studi Kasus (*Informed consent*)

Lampiran 3 Lembar Pernyataan Orisinalitas

Lampiran 4 Sertifikat Laik Etik

Lampiran 5 Pendokumentasian Asuhan

Lampiran 6 Lembar Konsultasi



RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “RE” UMUR 22 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR TAHUN 2024

Oleh:
ANAK AGUNG SRI YUNI LISTIA

Upaya yang dilakukan oleh Kementerian Kesehatan RI untuk menurunkan AKI (Angka Kematian Ibu) dan AKB (Angka Kematian Bayi) di Indonesia adalah dengan menerapkan tiga jenis area intervensi yaitu melalui pertama peningkatan pelayanan *antenatal*, kedua pertolongan persalinan yang bersih dan aman oleh tenaga kesehatan terampil, ketiga pelayanan pasca persalinan dan kelahiran serta pelayanan emergensi *obstetrik* dan *neonatal* dasar (PONED) dan komprehensif (PONEK) yang dapat dijangkau tepat waktu oleh masyarakat yang membutuhkan (Kemenkes RI, 2019).

Dalam memantau perkembangan kehamilan Ibu “RE” yang diberikan asuhan kebidanan berkesinambungan berdasarkan standar kehamilan, persalinan, nifas serta asuhan *neonatus*. Jenis penelitian yang dilakukan yaitu deskriptif, dengan waktu penelitian dari tanggal 07 Maret 2024 sampai 01 Mei 2024, desain penelitian yaitu studi kasus, pendekatan subjek prospektif. Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara, studi dokumentasi, dan observasi meliputi pengamatan, pengukuran, dan pemeriksaan. Dengan instrumen pedoman wawancara yang sudah dilakukan oleh Politeknik Kesehatan Kartini Bali. Teknik penyajian data yang digunakan adalah naratif dan tabel.

Kehamilan Ibu “RE” berlangsung secara fisiologi dari awal kehamilan hingga memasuki usia kehamilan ibu 37 minggu hingga melahirkan berlangsung secara patologis dikarenakan besar janinnya yang tidak sesuai dengan umur kehamilannya dan asuhan kebidanan kehamilan yang diberikan penulis kepada Ibu “RE” sudah sesuai standar. Persalinan Ibu “RE” berlangsung secara patologis pada usia kehamilan ibu 38 minggu 6 hari. Persalinan ibu yang pada akhirnya berakhir dengan SC Eracs dikarenakan terdiagnosa suspek makrosomia atau suspek bayi besar dengan data pemeriksaan penunjang menunjukkan berat perkiraan bayi sebesar 4.185 gram. Asuhan persalinan kepada ibu “RE” sudah sesuai standar, sehingga ibu dan bayi selamat.

Masa nifas Ibu “RE” berlangsung secara fisiologi dan asuhan kebidanan masa nifas yang diberikan kepada Ibu “RE” sampai hari ke 42, berjalan baik dari proses

involusi, laktasi dan pengeluaran *lochea*. Bayi Ibu “RE” lahir tanggal 20 Maret 2024 dengan jenis kelamin laki- laki yang memiliki berat 3.905 gram yang masih dalam batas normal yaitu antara 2.500 – 4.000 gram. Selama asuhan yang diberikan kepada bayi ibu “RE” berlangsung secara fisiologi. Asuhan kebidanan pada bayi ibu “RE” sudah sesuai standar, mulai dari asuhan bayi baru lahir hingga asuhan yang diberikan sampai hari ke 28. Pada asuhan pada keluarga berencana Ibu “RE”, telah memilih menggunakan metode kontrasepsi Laktasi (MAL).

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 dan dapat menambah wawasan dan kepustakaan yang terbaru. Laporan *Continuity of Care* ini juga dapat meningkatkan pengetahuan dan pengalaman ibu terkait tentang kehamilan yang dimulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan asuhan pada bayi serta bagi bidan diharapkan dapat memberikan asuhan masa nifas, dan neonatus sampai bayi umur 42 hari sesuai dengan standar asuhan masa nifas dan neonatus secara komprehensif dan berkesinambungan berdasarkan evidence based yang dapat meningkatkan upaya deteksi dini terhadap ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir sehingga pelayanan yang diberikan dapat optimal dan bayi.

