

**LAPORAN CONTINUITY OF CARE**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny “SK”  
UMUR 34 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN  
BERDASARKAN STANDAR  
TAHUN 2024**

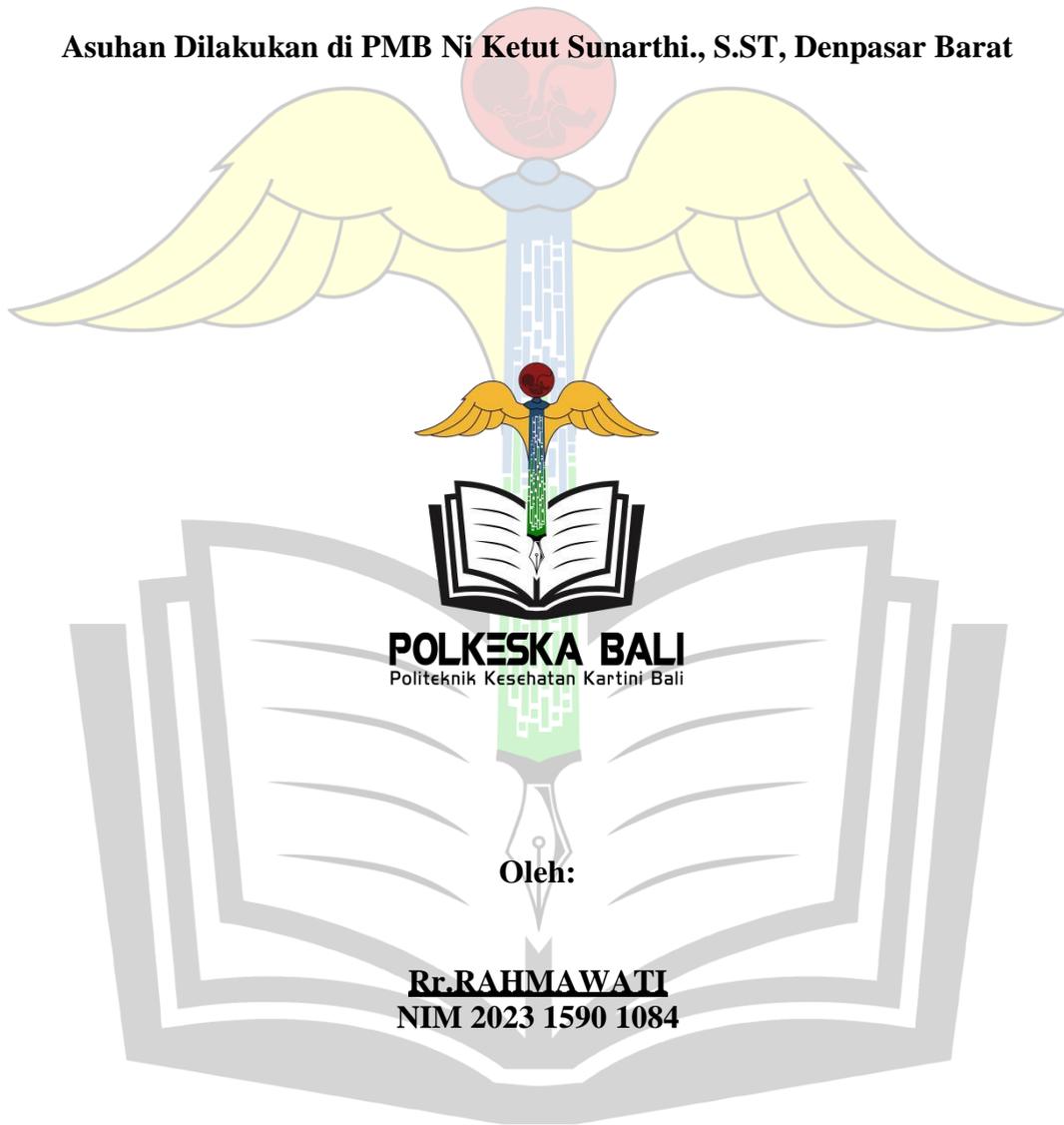


**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI  
TAHUN 2023/2024**

**LAPORAN CONTINUITY OF CARE**

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

**Asuhan Dilakukan di PMB Ni Ketut Sunarthy., S.ST, Denpasar Barat**



**Oleh:**

**Rr.RAHMAWATI**  
**NIM 2023 1590 1084**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI  
TAHUN 2023/2024**

**LAPORAN CONTINUITY OF CARE**

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

**Asuhan Dilakukan di PMB Ni Ketut Sunartha.,S.ST, Denpasar Barat**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**PEMBIMBING UTAMA**

**PEMBIMBING PENDAMPING**

**Bdn. I G.A.Raras Pramuningrum,S.ST.,M.Keb**  
**NIDN. : 08-1110-9401**

**Dr.Bdn. G.A.Martha Winingsih,S.ST.,MM.M.Kes.**  
**NIDN : 08-0411-7901**

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**TANGGAL : 31 MEI 2024**



**PENGUJI I**

**PENGUJI II**

**Bdn. Ni Wayan Novianti, S.ST.,M.Keb**  
**NIDN. 08-1311-8802**

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

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

**A.A. Santi Dewi S.Keb.,Bd.,M.Keb**  
**NIDN : 08-1307-9401**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny “SK” Umur 34 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar “** tepat pada waktunya.

Laporan ini disusun sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kartini Bali. . Penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada ibu Bdn. I Gusti Ayu Raras Praminingrum,S.ST.,M.Keb dan ibu Dr.Bdn.Gusti Ayu Martha Winingsih S.ST.,MM.M.Kes,yang telah meluangkan waktu untuk membimbing *Continuity of Care* sehingga selesai tepat waktu, sejak awal sampai terselesainya , serta pada semua yang telah banyak membantu dalam mengerjakan laporan ini , baik berupa dukungan, motivasi, kritik, saran dan berbagai hal lainnya sehingga penulisan laporan ini dapat berjalan dengan lancar.

Untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

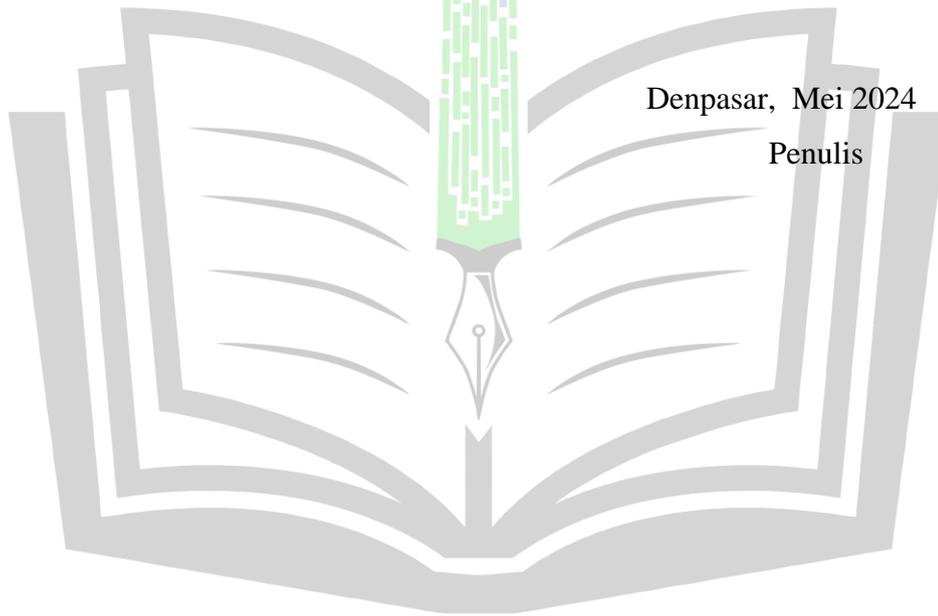
1. Anak Agung Ngurah Roy Kesuma, ST, MT selaku Ketua Yayasan Kartini Bali.
2. Dr.Bdn.Gusti Ayu Martha Winingsih S.ST.,MM.M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
3. A.A. Santi Dewi S.Keb.,Bd.,M. Keb. selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kartini Bali
4. Bdn. I Gusti Ayu Raras Praminingrum,S.ST.,M.Keb, selaku Pembimbing Utama penulis.
5. Dr.Bdn.Gusti Ayu Martha Winingsih S.ST.,MM.M.Kes. selaku Pembimbing Pendamping penulis.
6. Bidan Ni Ketut Sunartha,S.ST selaku Bidan Pembimbing di Lahan Praktek penulis.
7. Bdn Ni Wayan Novianti, S.ST.,M.Keb. selaku Penguji I penulis.
8. Made Pradnyawati Chania.,S.Keb.,Bd.,M.Keb, selaku Penguji II penulis

9. Seluruh staff dosen dan pegawai Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
10. Orang tua, suami, anak-anak dan saudara yang mendukung penuh dalam pengerjaan penulisan laporan ini baik dalam bentuk materil maupun moril.
12. Direktur, menejement DSM, Dokter, Bidan serta teman2 perawat dilingkungan RSM, yang telah membantu penulis dalam pembuatan laporan ini baik dalam bentuk materil maupun moril.
13. Ny “SK” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
14. 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.

Denpasar, Mei 2024

Penulis



## DAFTAR ISI

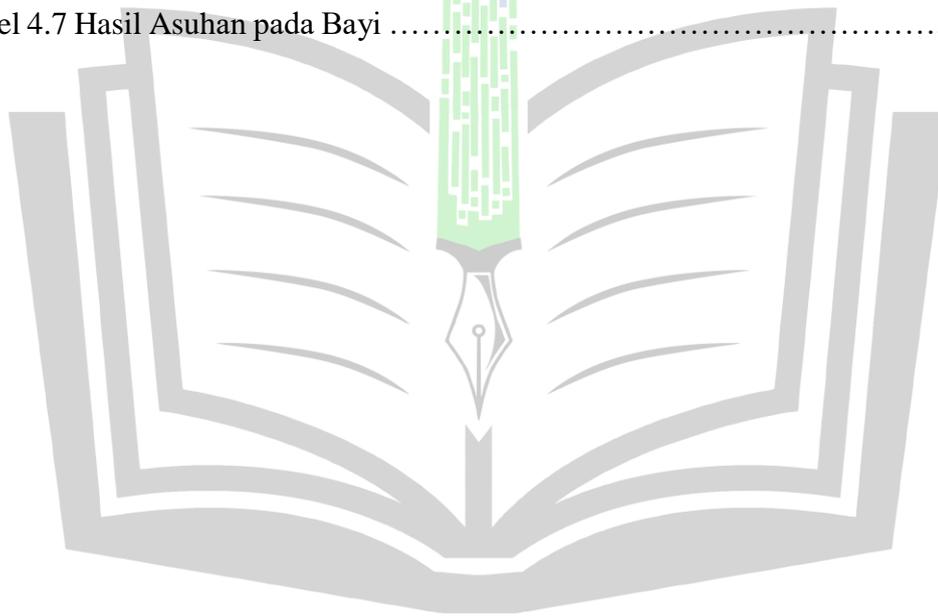
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBARAN PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN .....	x
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Pembatasan Studi Kasus .....	4
D. Tujuan Studi Kasus .....	4
E. Manfaat Studi Kasus .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	7
B. Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	54
C. Pendokumentasi SOAP.....	56
D. Kerangka Berpikir .....	57
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>58</b>
A. Jenis Penelitian.....	58
B. Desain Penelitian.....	58
C. Pendekatan Subjek.....	58
D. Subjek Studi Kasus.....	59
E. Lokasi dan Waktu Pelaksanaan Studi Kasus .....	59
F. Metode Pengumpulan Data.....	59
G. Instrumen Pengumpulan Data .....	60
H. Analisis Data .....	60

I.Teknik Penyajian Data.....	61
BAB IV HASIL ASUHAN BERKESINAMBUNGAN .....	65
BAB V PEMBAHASAN ASUHAN .....	79
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN .....	112
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	
RINGKASAN ASUHAN <i>CONTINUITY OF CARE</i>	



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tiga trimester kehamilan .....	10
Tabel 2.2 Kategori Kenaikan BB Berdasarkan IMT .....	14
Tabel 2.3 Status Imunisasi TT dan Lama Perlindungan .....	21
Tabel 4.1 Riwayat kehamilan, Persalinan dan nifas Yll .....	71
Tabel 4.2 Hasil pemeriksaan kehamilan .....	76
Tabel 4.3 Kegiatan Kunjungan Asuhan yang diberikan .....	85
Tabel 4.4 Hasil Asuhan Ny SK dan Janinnya pada masa Kehamilan .....	89
Tabel 4.5 Hasil Asuhan selama masa Persalinan .....	100
Tabel 4.6 Hasil Asuhan Masa Nifas .....	112
Tabel 4.7 Hasil Asuhan pada Bayi .....	119



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ny "SK" Umur 34 Tahun .....	71
------------	--	----



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Studi Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

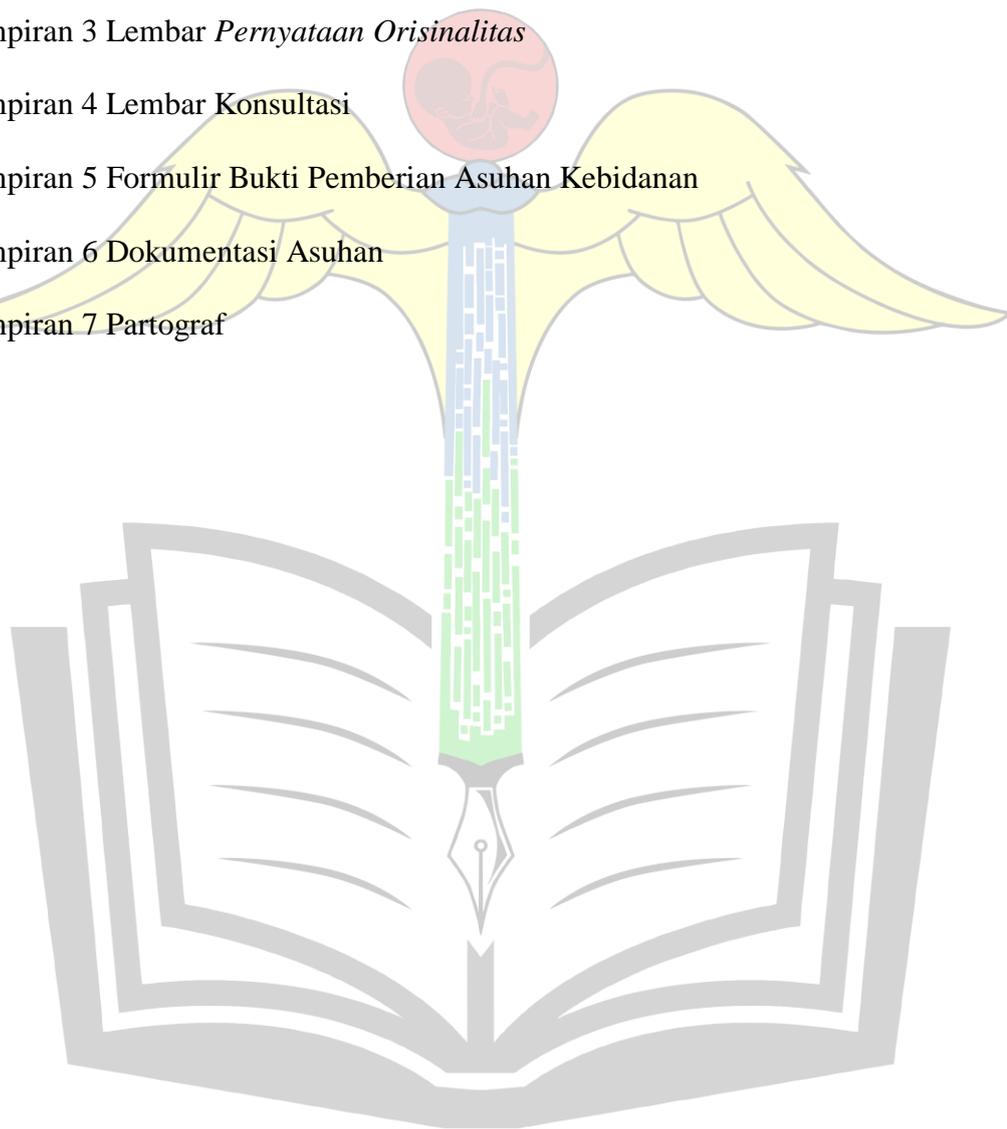
Lampiran 3 Lembar *Pernyataan Orisinalitas*

Lampiran 4 Lembar Konsultasi

Lampiran 5 Formulir Bukti Pemberian Asuhan Kebidanan

Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan

Lampiran 7 Partograf



## **RINGKASAN ASUHAN *CONTINUITY OF CARE***

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

Studi Kasus Dilakukan Di PMB Ni ketut Sunarthy., S.ST  
Denpasar Barat Tahun 2024

Oleh: Rr.Rahmawati ,( NIM 202315901084 )

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan ancaman bagi jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian sehingga komplikasi-komplikasi tersebut tidak hanya berhenti pada saat kehamilan namun juga dapat berdampak pada peningkatan resiko pada persalinan, bayi baru lahir dan masa nifas ibu (Yusuf, R. dkk. 2021). Dengan hal tersebut, maka perlu dilakukannya asuhan kebidanan secara berkesinambungan sesuai dengan standar asuhan kebidanan, dimana dalam hal ini penurunan angka kematian ibu dan bayi menjadi indikator keberhasilan dari upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dan anak. *Continuity of care* dalam kebidanan merupakan pelayanan kesehatan yang dilakukan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir, sehingga dapat memberi dampak yang positif secara signifikan terhadap kelangsungan dan kualitas hidup ibu dan anak (Astuti, 2017).

Mahasiswa profesi bidan diberikan kesempatan menerapkan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu “SK” umur 34 tahun multigravida dari umur kehamilan 26 minggu 6 hari sampai 42 hari masa nifas. Studi kasus ini dilakukan di PMB Ni Ketut Sunarthy, alamat jalan Nusa Kambangan 167 , Denpasar Barat. Tujuan studi kasus ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ny “SK” selama masa kehamilan sampai 42 hari masa nifas.

Asuhan kebidanan kehamilan yang ibu terima sesuai dengan dengan kriteria 10 T yang telah dilaksanakan pada saat pertama kali Ibu melakukan kunjungan

untuk mengetahui perkembangan, mendeteksi secara dini penyulit dan komplikasi. Selama kehamilan, hasil pemeriksaan dalam batas normal dan tidak terdapat komplikasi. Perkembangan janin sesuai dengan masa kehamilan. Dimana masalah yang dialami ibu adalah merasakan ketidaknyamanan yaitu nyeri punggung bagian bawah hal tersebut telah dilakukan tata laksana dengan KIE dan menginformasikan cara mengatasi keluhan.

Asuhan kebidanan persalinan Ny “SK” berlangsung secara fisiologis tanpa komplikasi. Bayi Ny “SK” lahir spontan belakang kepala, segera menangis, gerak aktif, kulit kemerahan, dengan BBL 2900 gram, panjang badan 49 cm, dan berjenis kelamin perempuan. Kala I sampai IV persalinan ibu berlangsung tanpa komplikasi yang dilakukan di PMB Ni Ketut Sunarhi Kecamatan Denpasar Barat, dimana tata laksana telah dilakukan sesuai APN, dan sesuai dengan standar pelayanan.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny “SK” selama masa nifas beserta bayi sudah sesuai standar. Pelayanan masa nifas Ny “SK” dilakukan dengan kunjungan nifas yaitu KF 1, KF 2, KF 3, dan KF 4. Dimana dalam hal ini dilakukan pemantauan trias nifas yaitu involusi uteri yang berlangsung normal, lochea normal, dan laktasi lancar. Kondisi ibu selama 42 hari masa nifas terpantau dalam batas normal tanpa adanya komplikasi. Ibu telah memutuskan metode kontrasepsi yang digunakan pasca persalinan yaitu menggunakan KB implant, evaluasi telah dilakukan oleh penulis kepada ibu dan suami terkait penggunaan KB implant dimana ibu dan suami telah paham dan ibu bersedia datang sesuai kontrol kembali. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi Ny “SK” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, dimana bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K1 dan salep mata pada satu jam pertama, HB-0 pada 6 jam setelah pemberian vitamin K1, imunisasi polio 1 dan BCG saat bayi berusia 14 hari. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Ibu hanya memberikan ASI kepada bayi secara on demand.

Pelaksanaan asuhan kebidanan yang telah diterapkan pada Ny “SK” selama masa kehamilan hingga 42 pasca persalinannya telah mengikuti protokol kesehatan

sesuai pedoman pelaksanaan pelayanan kesehatan. Dimana standar yang digunakan telah disesuaikan dengan kondisi ibu dan janin serta standar pelayanan pada fasilitas kesehatan baik PONEK dan PONED. Tata laksana yang telah dilakukan terkait dengan Ny “SK” dilakukan secara fisiologis dan menyesuaikan dengan kondisi lingkungan atau wilayah setempat kemudian dengan tempat pelayanan yang diberikan. Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA sehingga dapat mendeteksi secara dini serta meminimalkan masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan

