

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "SA" UMUR
21 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**



Oleh:

NI NYOMAN DARMI
NIM 202315901092

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

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA “SA”
UMUR 21 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

Studi Kasus Dilakukan di RSU Negara



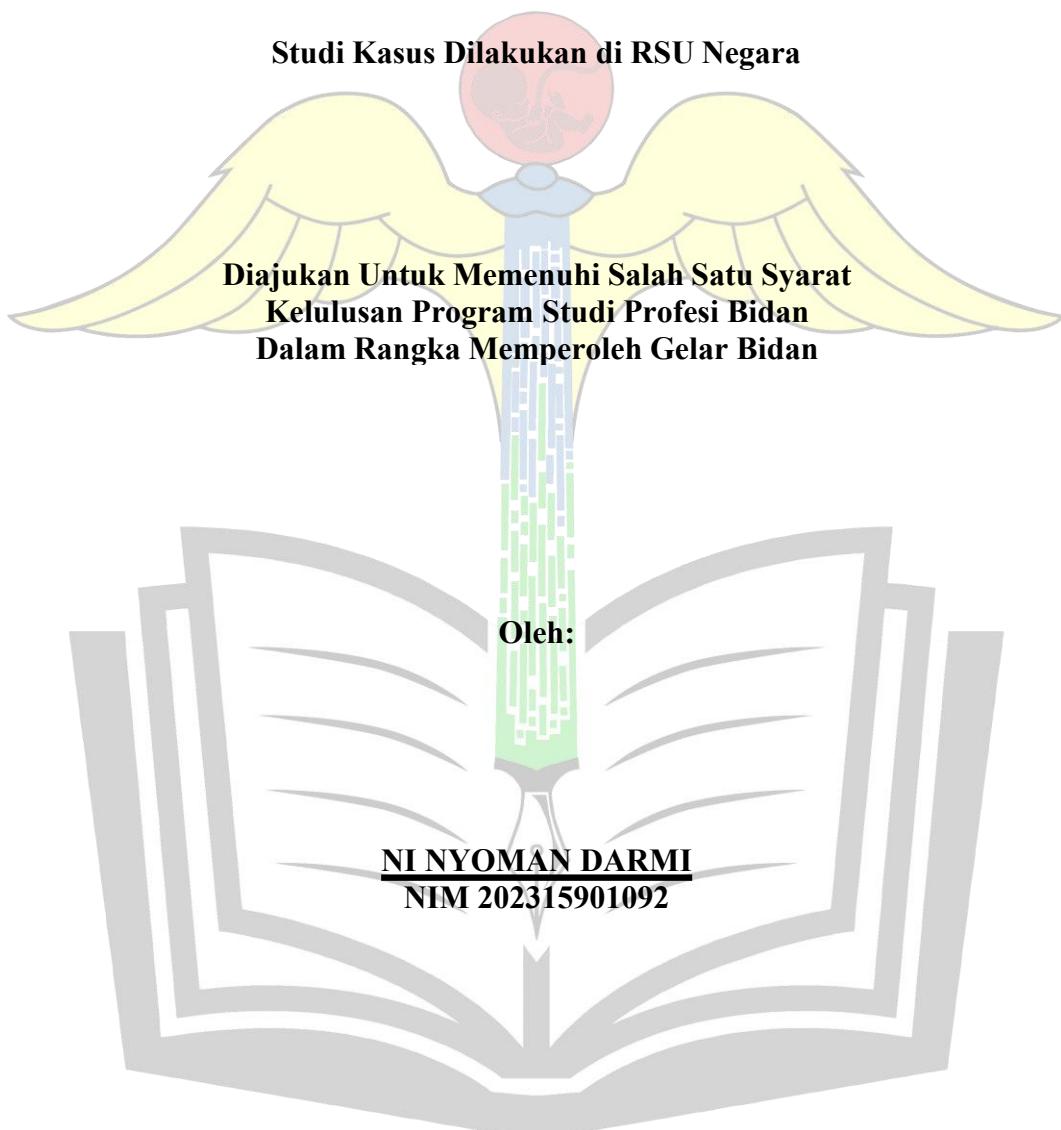
Oleh:

**NI NYOMAN DARMI
NIM 202315901092**

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

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA “SA”
UMUR 21 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**



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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA “SA”
UMUR 21 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024

Studi Kasus Dilakukan Di RSU NEGARA

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

PEMBIMBING I

PEMBIMBING II

Dr. Bdn. Ni MADE DEWIANTI, S.ST., M.Kes
NIDN. 08-1012-8701

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

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA “SA”
UMUR 21 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2023**



(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 yang telah melimpahkan hidayah-Nya hingga penulis dapat menyusun Laporan *Continuity of Care* dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “SA” Umur 21 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 pelaksanaan 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 Winingssih 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. Dr. Bdn. Ni Made Dewianti, S.ST., M.Kes., selaku Pembimbing I.
5. Bdn. Maria Gabriela Yuniati, S.ST., M.Keb. selaku Pembimbing II.

-
6. Ni Ketut Tini Ernawati, S. Keb selaku Bidan Pembimbing Pendamping.
 7. Bdn. Kadek Widiantri, S.ST., M.Kes selaku yang Penguji I.
 8. Bdn. Ni Wayan Noviani, S.ST., M.Keb selaku yang Penguji I.
 9. Seluruh staff dosen dan pegawai Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
 10. Orang tua dan saudara yang mendukung penuh dalam penggerjaan penulisan laporan ini baik dalam bentuk materil maupun moril.
 11. Dan semua pihak yang membantu yang tak bisa disebutkan satu per satu.

Penulis juga ingin meminta maaf yang sebesar-besarnya atas segala kesalahan dan perbuatan baik disengaja maupun tidak karena dalam pembuatan laporan ini masih banyak kesalahan baik penulisan dan isi dari laporan ini. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca. Mudah-mudahan laporan ini dapat bermanfaat dan menjadi acuan untuk pengembangan inovasi dalam bidang pendidikan kebidanan.

Om Santhi Santhi Santhi Om.

Denpasar, Mei 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DEPAN.....	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
RINGKASAN STUDI KASUS.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Batasan Masalah.....	5
D. Tujuan Studi Kasus.....	5
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
E. Manfaat Studi Kasus.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Dasar Kehamilan.....	9
B. Konsep Dasar Persalinan.....	23
C. Konsep Dasar Nifas.....	43
D. Konsep Dasar Bayi baru lahir.....	56
E. Konsep Dasar Keluarga berencana.....	62
F. Pendokumentasian SOAP.....	66
G. Konsep Pijat Oksitosin.....	69
H. Kerangka Pikir.....	74
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	75
A. Jenis Studi Kasus.....	75
B. Desain Studi Kasus.....	75

C. Pendekatan Subjek.....	76
D. Subjek Studi Kasus.....	76
E. Lokasi dan Waktu Pelaksanaan Studi Kasus.....	76
F. Metode Pengumpulan Data.....	76
G. Instrument Pengumpulan Data.....	77
H. Analisis Data.....	78
I. Teknik Penyajian Data.....	78
BAB IV HASIL.....	79
A. Hasil Pelaksanaan Continuity of Care.....	79
1. Karakteristik Subjek Studi Kasus.....	79
2. Asuhan Kebidanan pada Ny. SA Pada Masa Kehamilan.....	79
3. Perkembangan Kondisi Ibu “SA” dan Janin Masa Kehamilan.....	90
4. Asuhan Kebidanan pada Ibu “SA” dan Janin Masa Persalinan.....	95
5. Asuhan Kebidanan pada Ibu “SA” pada Masa Nifas.....	105
6. Asuhan Kebidanan pada Bayi Ny. “SA” pada Masa Neonatus.....	112
7. Asuhn Kebidanan Keluarga Berencana Ny.”SA”	120
BAB V PEMBAHASAN.....	122
1. Karakteristik Ibu “SA” Sebagai Subjek Asuhan Pada Laporan.....	122
2. Asuhan Kebidanan pada ibu “SA” dan Janin pada Masa Kehamilan.....	123
3. Asuhan Kebidanan pada ibu “SA” dan Janin pada Masa Persalinan.....	127
4. Asuhan Kebidanan pada Ibu “SA” pada Masa Nifas.....	132
5. Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “SA” pada Masa Neonatus.....	136
6. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Ny.”SA”	139
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	142
A. Simpulan.....	142
B. Saran.....	144
DAFTAR PUSTAKA.....	145

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Memantau tumbuh kembang janin.....	10
Tabel 2.2 Permenkes No. 25 tahun 2014 Pasal 6 ayat 1b tentang pemeriksaan rutin kehamilan.....	15
Tabel 2.3 Kategori Indeks Masa Tubuh Pada Ibu Hamil.....	16
Tabel 2.4 TFU Menurut Pertambahan Per Tiga Jari.....	17
Tabel 2.5 Tinggi fundus uteri sesuai umur kehamilan.....	17
Tabel 2.6 Jadwal imunisasi TT.....	18
Tabel 2.7 Parameter Penilaian dan Intervensi Selama Kala I.....	43
Tabel 2.8 Kebijakan program nasional masa nifas.....	45
Tabel 2.9 Cara penilaian APGAR pada BBL.....	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Teknik Melakukan Pijat Oksitosin..... 74



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subyek.....
- Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....
- Lampiran 3 Lembar Pernyataan Orisinalitas
- Lampiran 4 Sertifikat Kaji Etik.....
- Lampiran 5 Lembar Konsultasi Pembimbing.....
- Lampiran 6 Formulir Bukti Pemberian Asuhan Kebidanan.....
- Lampiran 7 Dokumentasi
- Lampiran 8 Lembar Partografi.....



RINGKASAN STUDI KASUS

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.“SA” Umur 21 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2024

Oleh
Ni Nyoman Darmi

Proses kehamilan, persalinan, dan nifas sangat membutuhkan perhatian lebih dari tenaga kesehatan supaya mendapatkan kesejahteraan kesehatan ibu dan bayi. Peningkatan kematian ibu pada tahun 2023 secara absolut menjadi 125 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. Pijat oksitosin merupakan bagian dari perawatan postnatal 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 3 Maret 2024 sampai 15 Mei 2024 yang dilakukan secara langsung di RSU Negara, Bali.

Subjeknya adalah Ny. SA G2P1001 usia kehamilan 35 minggu 5 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. “SA” 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 pasien mengeluh rasa cemas menjelang persalinan, maka peneliti memberikan KIE tentang persiapan persalinan dan mengajarkan persiapan bersalin. Proses persalinan dilaksanakan secara normal partus spontan belakang kepala. Pada tanggal 30 Maret 2024 pukul 21.40 WITA bayi dilahirkan secara normal tanpa komplikasi dengan Berat Badan Bayi Lahir 3.200 gram, PB 50 cm. Selama pelaksanaan kunjungan nifas dan Neonatus yang dilaksanakan bersamaan sebanyak empat kali didapatkan hasil pemeriksaan bahwa ibu mengeluhkan produksi ASI yang kurang lancar, maka peneliti memberikan salah satu asuhan gentle birth yaitu pijat oksitosin guna , involusi dan laktasi berjalan dengan baik. Telah diberikan KIE kepada Ibu SA terkait pemilihan kontrasepsi pasca bersalin, ibu memilih menggunakan alat kontrasepsi KB IUD.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* yang telah dilakukan pada Ibu “SA” disimpulkan bahwa ibu mengalami kesulitan saat pemberian ASI sehingga diberikan asuhan pijat oksitosin. Selain itu, secara umum kondisi nifas dan neonatus berlangsung secara normal tanpa penyulit. Sedangkan program keluarga berencana ibu memilih menggunakan IUD. Di harapkan Ibu SA dapat menerapkan KIE yang telah diberikan selama dilakukan asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi tetap sehat serta mencegah terjadinya komplikasi hingga kematian bayi.