

KATA PENGANTAR

Om Swastyastu,

Puji Astiti Angayubagia penulis panjatkan atas Asung Kerta Wara Nugraha Ida Sang Hyang Widhi Wasa / Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity of Care* dengan judul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “RM” Usia 25 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai Masa Nifas 42 Hari Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023”** ini dengan baik.

Laporan ini disusun sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kartini Bali. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam pengerjaan laporan ini, baik berupa dukungan, motivasi, kritik, saran dan berbagai hal lainnya sehingga penulis laporan dapat berjalan dengan baik. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Anak Agung Ngurah Roy Kesuma, ST, MM selaku Ketua Yayasan Kartini Bali.
2. Dr.G.A.MarthaWiningsih,S.ST.,MM.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali dan selaku Pembimbing I yang telah memberikan izin dan yang sudah banyak memberikan arahan
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 Wayan Noviani,S.ST.,M.Keb selaku Pembimbing II yang sudah meluangkan waktu memberikan bimbingan.
5. Bdn.Luh Putu Sukarini,S.ST.,S.E.,MM.,M.Kes selaku yang Penguji I yang telah banyak memberikan saran dan masukan.

6. Bdn.Kadek Widiantari,S.ST.M.Kes selaku yang Penguji II yang telah banyak memberikan saran dan masukan.
7. Ni Wayan Suwirthi,S.Tr.Keb selaku Bidan Pembimbing Lapangan yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan di lapangan
8. Seluruh staf dosen dan pegawai Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
9. Ibu “RM” dan Bapak “PI” dan keluarga selaku responden studi kasus yang telah memberikan izin dan setuju untuk diberikan asuhan kebidanan.
10. Suami, anak, mertua dan saudara yang memberikan dukungan penuh dalam pengerjaan penulisan laporan ini baik dalam bentuk materil maupun moril.
11. Dan semua pihak yang membantu peneliti yang tak bisa disebutkan satu per satu.

Mengingat keterbatasan pengetahuan penulis, tentu banyak kekurangan dan ketidaksempurnaan dalam penyusunan laporan ini. Penulis juga ingin meminta maaf yang sebesar-besarnya atas segala kesalahan baik disengaja maupun yang tidak disengaja. Penulis berharap semoga studi kasus ini dapat diterima dan bermanfaat bagi semua pihak.

Om Santhi Santhi Santhi Om.

Klungkung, 31 Mei 2023

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
RINGKASAN CONTINUITY OF CARE	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Studi Kasus	3
C. Pembatasan Masalah Studi Kasus	3
D. Tujuan Studi Kasus	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
E. Manfaat Studi Kasus	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Kehamilan	7
1. Pengertian Kehamilan	7
2. Memantau tumbuh kembang janin	7
3. Pemeriksaan diagnosa kebidanan	8
4. Perubahan pada Ibu Hamil Trimester Ketiga	9
5. Asuhan Antenatal Care	10
6. Tanda Bahaya Kehamilan Lanjut	14
B. Konsep Dasar Persalinan	15
1. Pengertian Persalinan	15
2. Asuhan Persalinan Normal	16
3. Tujuan Asuhan Persalinan Normal	16
4. Teori Terjadinya Persalinan	16
5. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Proses Persalinan	18
6. Tanda-Tanda Persalinan	20
7. Tahapan Persalinan	22
8. Langkah Asuhan Persalinan Normal	25
C. Konsep Dasar Nifas	33
1. Pengertian Nifas	33

2.	Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	34
3.	Tahapan Masa Nifas	34
4.	Kebijakan Program Nasional Masa Nifas.....	35
5.	Adaptasi Psikologi Masa Nifas	37
6.	Perubahan fisiologis masa nifas	38
7.	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	44
8.	Tanda Bahaya Atau Komplikasi pada Masa Nifas.....	45
9.	Peran dan Tanggung Jawab Bidan dalam Masa Nifas.....	46
D.	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir dan Neonatus	47
1.	Pengertian Bayi Baru lahir.....	47
2.	Penanganan Segera Bayi Baru Lahir	47
3.	Pemantauan Bayi Baru Lahir	52
4.	Evaluasi Nilai APGAR	53
5.	Tanda-Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	54
E.	Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	55
1.	Pengertian Keluarga Berencana	55
2.	Tujuan Program KB	55
3.	Manfaat Keluarga Berencana.....	56
4.	Jenis-Jenis Alat Kontrasepsi	56
F.	Pendokumentasian SOAP	58
1.	Pengertian Dokumentasi Kebidanan	58
2.	Fungsi Dokumentasi Kebidanan	59
3.	Pendokumentasian SOAP	59
G.	Kerangka Pikir	61
BAB III HASIL		62
A.	Karakteristik Subjek Studi Kasus.....	62
1.	Data Subjektif (Tanggal 17 Maret 2023 pukul 17.30 wita).....	62
2.	Data Obyektif.....	68
B.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” dan Janin pada Masa Kehamilan Trimester III.....	71
C.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” dan Janin pada Masa Persalinan	75
D.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” pada Masa Nifas.....	87
E.	Perkembangan Kondisi Bayi Ibu “RM” pada Masa Bayi Baru Lahir dan Neonatus	92
BAB IV PEMBAHASAN		96
A.	Karakteristik Ibu “RM” Sebagai Responden Studi Kasus.....	96
B.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” dan Janin pada Masa Kehamilan Trimester III.....	97
C.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” dan Janin pada Masa Persalinan	101

D. Perkembangan Kondisi Ibu “RM” pada Masa Nifas.....	105
E. Perkembangan Kondisi Bayi Ibu “RM” pada Masa Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	110
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	114
A. SIMPULAN.....	114
B. SARAN.....	115
1. Bagi Mahasiswa	115
2. Bagi Institusi Pendidikan.....	115
3. Bagi Ibu dan Keluarga.....	115
DAFTAR PUSTAKA	116
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri menurut Mc. Donald	8
Tabel 2.2 Kebijakan Program Nasional Masa Nifas.....	41
Tabel 2.3 Cara penilaian APGAR pada BBL.....	60



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Angka Kematian Ibu Di Indonesia Per 100.000 Kelahiran Hidup Tahun 1991-2015	2
Gambar 2.1 Macam Bentuk Panggul Pada Wanita.....	21
Gambar 2.2 Station Presentasi Janin.....	21
Gambar 2.3 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Ibu “RM”	68

