

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU “LT” UMUR 26 TAHUN
MULTIGRAVIDA YANG DIBERIKAN ASUHAN SESUAI STANDAR
TAHUN 2024**

**Asuhan Kebidanan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Puskesmas Busungbiu 1**



Oleh :

NYOMAN WIJANI
NIM. 202315901040

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

2024

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU “LT” UMUR 26 TAHUN
MULTIGRAVIDA YANG DIBERIKAN ASUHAN SESUAI STANDAR
TAHUN 2024**

**Asuhan Kebidanan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Puskesmas Busungbiu 1**



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

Oleh :

NYOMAN WIJANI
NIM. 202315901040

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

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)


**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU "LT" UMUR 26 TAHUN
MULTIGRAVIDA YANG DIBERIKAN ASUHAN SESUAI STANDAR
TAHUN 2024**


**Asuhan Kebidanan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Puskesmas Busungbiu 1**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

PEMBIMBING UTAMA

PEMBIMBING PENDAMPING


Bdn. Maria Gabriela Yuniati, S.ST., M.Keb
NID. 0816069302


A.A Santi Dewi, S.Keb., Bd., M.Keb
NID. 0813079401

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN CONTINUITY OF CARE (CoC)

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU "LT" UMUR 26 TAHUN
MULTIGRAVIDA YANG DIBERIKAN ASUHAN SESUAI STANDAR
TAHUN 2024**

**Asuhan Kebidanan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Puskesmas Busungbiu 1**

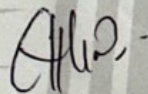
TELAH DIUJIKAN DIHADAPAN TIM PENGUJI

TANGGAL : 30 Mei 2024

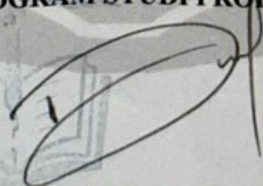
PENGUJI I

PENGUJI II


Bdn. Ni Made Darmivanti, S.ST.,M.Keb
NID. 0818087401


Made Pradnyawati Chania, S.Keb, Bd, M.Keb
NID. 0805129401

MENGETAHUI
KEPALA PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN


A.A Santi Dewi, S.Keb., Bd.,M.Keb
NID. 0813079401

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
RINGKASAN KASUS	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Pembatasan Masalah.....	3
D. Tujuan Studi Kasus.....	3
E. Manfaat Studi Kasus.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
B. Konsep Dasar Persalinan	24
C. Konsep Dasar Nifas	41
D. Konsep Bayi Baru Lahir	50
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	60
F. Pendokumentasian SOAP	70
G. Kerangka Pikir	72
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	73
A. Jenis Penelitian	73
B. Desain Penelitian	73
C. Pendekatan Subjek.....	74
D. Subjek Studi Kasus.....	74
E. Lokasi dan waktu pelaksanaan studi kasus.....	74

F. Metode pengumpulan data.....	75
G. Instrumen pengumpulan data	75
H. Analisis data	76
I. Teknik penyajian data.....	76
BAB IV HASIL	77
A. Hasil Pelaksanaan <i>Continuity Of Care</i> (CoC).....	77
BAB V PEMBAHASAN	114
A. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “LT” serta Janinnya dari Umur Kehamilan 37 Minggu 5 Hari	114
B. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “LT” serta Bayi Baru Lahir Selama Proses Persalinan.....	117
C. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “LT” pada Masa Nifas sampai 42 Hari	124
D. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “LT” sampai usia 42 Hari	127
E. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “LT” pada Pemakaian Alat Kontrasepsi.....	130
BAB VI PENUTUP.....	132
A. Simpulan	132
B. Saran	133
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perubahan uterus selama post partum	41
Tabel 2.2	Perubahan tinggi uterus selama post partum	42
Tabel 2.3	Klasifikasi metode kontrasepsi	65
Tabel 4.1	Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas.....	78
Tabel 4.2	Catatan Kondisi Ibu pada Masa Kehamilan.....	88
Tabel 4.3	Catatan Perkembangan Persalinan dan Bayi baru lahir	93
Tabel 4.4	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Masa Nifas Pada Ibu “LT” Selama 42 Hari	103
Tabel 4.5	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ibu “LT” Setelah Lahir	108
Tabel 4.6	Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LT” selama pemakaian alat kontasepi	112

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Bagan Kerangka Pikir Asuhan Ibu “LT”	72
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden Studi Kasus
- Lampiran 3. Lembar Pernyataan Orisinalitas
- Lampiran 4. Keterangan Lolos Kaji Etik
- Lampiran 5. Dokumentasi Pemberian Asuhan Kebidanan
- Lampiran 6. Lembar Partograf
- Lampiran 7. Lembar Konsultasi

RINGKASAN KASUS

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU “LT” UMUR 26 TAHUN MULTIGRAVIDA YANG DIBERIKAN ASUHAN SESUAI STANDAR TAHUN 2024

Asuhan Kebidanan dilaksanakan di Wilayah Kerja Puskesmas Busungbiu 1

Oleh :

Nyoman Wijani / NIM. 202315901040

Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) di Indonesia masih jauh dari target pembangunan SDGs 2015-2030 dengan target penurunan AKI ialah sejumlah 70/1000 KH dan AKB ialah sejumlah 12/1000KH, terdapat banyak faktor penyebab kematian ibu seperti perdarahan sebanyak 30.13%, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 27,1%, dan infeksi sebanyak 7.3%.

Upaya dalam percepatan penurunan AKI dan AKB yaitu dengan pengelolaan program KIA yang bertujuan memantapkan dan meningkatkan jangkauan serta mutu pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) secara efektif dan efisien. (Kementerian Kesehatan RI, 2021). Dalam rangka mengupayakan kesejahteraan Ibu dan anak, maka diperlukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan, dari kehamilan, persalinan dan bayi baru lahir, masa nifas, sampai keluarga berencana. Asuhan berkesinambungan atau *continuity of care* (CoC) menjadi salah satu upaya yang efektif yang dapat dilakukan oleh Bidan, termasuk mahasiswa kebidanan.

Ibu “LT” selama kehamilan ini telah melakukan pemeriksaan kehamilan atau ANC terpadu sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Pemeriksaan kehamilan dilakukan di Puskesmas Busungbiu I dan dokter SpOG dengan total kunjungan dari Trimester III sebanyak 3 kali. Kesiapan ibu dan suami dalam menyambut persalinan merupakan salah satu faktor yang dapat mencegah terjadinya 3T atau tiga terlambat yaitu terlambat memutuskan, terlambat mencapai tempat pelayanan kesehatan dan terlambat mendapatkan pelayanan di fasilitas Kesehatan.

Perkembangan ibu dan janin atau bayi pada persalinan Ibu “LT” berlangsung fisiologis. Pada tanggal 23 Maret 2024. Ibu “LT” memasuki proses persalinan dan pada umur kehamilan 40 minggu bayi lahir spontan dengan presentasi belakang kepala tanpa adanya komplikasi pada ibu maupun janin. Keadaan ini menunjukkan proses persalinan berlangsung secara fisiologis yaitu pada umur kehamilan cukup bulan (37-40 minggu) lahir spontan presentasi belakang kepala tanpa disertai adanya penyulit. Pada pemantauan kala I persalinan pada ibu “LT” dilakukan dengan memantau kemajuan persalinan, kesejahteraan ibu dan kesejahteraan janin. Menurut JNPK-KR (2017) pemantauan persalinan dari pemeriksaan kontraksi uterus, pemeriksaan DJJ dan nadi dilakukan setiap 30 menit, pembukaan serviks, penurunan bagian terendah janin, tekanan darah dan suhu dilakukan setiap 4 jam.

Hasil dari pemantauan kala I didapatkan kondisi kesejahteraan janin dan ibu dalam batas normal.

Proses persalinan kala II berlangsung cepat dan lancar selain dikarenakan dari power (tenaga ibu), pasagge (panggul teruji sudah pernah melahirkan anak hidup dengan berat 3520 gram, pasanger (bayi dengan tafsiran dan posisi normal), dan psikologis yang sudah baik. Pemilihan posisi, pengetahuan tentang cara mengedan dan napas, pelaksanaan asuhan komplementer, serta pemimpin persalinan yang baik sangat menentukan. Proses persalinan kala III berlangsung selama 5 menit, tidak ada komplikasi yang terjadi. Ini menunjukkan persalinan kala III berlangsung secara fisiologis tidak lebih dari 30 menit.

Kala IV dimulai setelah plasenta lahir, terdapat robekan jalan lahir pada otot perineum atau laserasi grade 2 dan tidak ada perdarahan aktif, dilakukan penjahitan dengan Teknik jelujur. Kala IV dimulai dari lahirnya plasenta sampai 2 jam setelah proses tersebut. Observasi dilakukan setiap 15 menit pada jam pertama dan 30 menit pada jam kedua yang meliputi pemantauan tekanan darah, nadi, suhu, tinggi fundus uteri kontraksi uterus, kandung kemih, perdarahan. Hasil dari pemantauan kala IV dalam batas normal dan tercatat pada lembar belakang partograf.

Pada masa nifas ada tiga hal yang harus diperhatikan yaitu proses involusi, perubahan lochea dan laktasi. Masa nifas ibu "LT" berlangsung fisiologis dan tidak ada komplikasi selama asuhan, asuhan yang dilakukan dengan melakukan pemantauan pada masa nifas yang dimulai dari dua jam postpartum setelah melahirkan sampai dengan 42 hari masa nifas pada ibu "LT". Selama masa nifas dan menyusui, ibu sudah disarankan untuk menggunakan kontrasepsi untuk mencegah atau mengatur kehamilan. Konseling kontrasepsi sudah dijelaskan saat kehamilan, dan saat ini ibu sudah menggunakan kontrasepsi IUD. Kontrasepsi IUD tidak mengganggu produksi ASI.

Kunjungan bayi baru lahir (neonatus) dilakukan 3 kali yaitu KN1 dilakukan pada tanggal 24 Maret 2024 pada saat 10 jam setelah lahir, KN2 pada tanggal 25 Maret 2024 pada saat umur 3 hari, dan KN3 pada tanggal 09 April 2024 pada saat umur bayi 14 hari. Pada kunjungan neonatus kedua (KN-2) bayi diberikan skrining hipotiroid kongenital (SHK) Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) adalah Skrining yang dilakukan pada Bayi Baru Lahir (BBL) untuk mendeteksi apakah terjadi penurunan atau tidak berfungsinya kelenjar tiroid yang didapat sejak bayi baru lahir.

Berdasarkan hasil dan pembahasan dapat ditarik kesimpulan mengenai perkembangan ibu "LT" dan janin dari umur kehamilan 37 minggu 5 hari sampai masa nifas, bahwa perkembangan ibu dan janin sampai proses persalinan, bayi baru lahir masa nifas dan neonatus berlangsung fisiologis. Penulis memiliki harapan setelah laporan tugas akhir ini dibuat agar institusi kebidanan, profesi bidan, dan mahasiswa kebidanan memberikan pelayanan kesehatan sesuai standar pelayanan, memberikan asuhan sesuai dengan wewenang dan meningkatkan deteksi dini komplikasi serta dapat mengembangkan dan meningkatkan keterampilan dalam memberikan asuhan kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penyusun dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* dengan judul “Asuhan Berkesinambungan Pada Ibu “LT” Umur 26 Tahun Multigravida Yang Diberikan Asuhan Sesuai Standar Tahun 2024” tepat pada waktunya.

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 penulisan laporan dapat berjalan dengan baik. Melalui kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Roy Kesuma,ST, MM. selaku Ketua Yayasan Kartini Bali atas segala fasilitas yang diberikan selama penulis menempuh pendidikan.
2. Dr,Bdn. G.A.Martha Winingsih,S.ST.,MM.Kes, Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali atas segala fasilitas yang diberikan selama penulis menempuh pendidikan.
3. dr. I Putu Bhayu Wiratma selaku Kepala Puskesmas Busungbiu I di Kecamatan Busngbiu I atas ijin yang di berikan Puskesmas sebagai tempat penelitian.
4. A.A. Santi Dewi, S.Keb.,Bd.,M.Keb., selaku Ketua Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kebidanan Kartini dan selaku pembimbing pendamping

yang telah memberikan bimbingan dan saran untuk kesempurnaan laporan *Continuity of Care* ini.

5. Bdn. Maria Gabriela Yuniati, S.ST., M.Keb, selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan untuk kesempurnaan laporan *Continuity of Care* ini.
6. Bdn. Ni Made Darmiyanti, S.ST., M.Keb selaku Penguji I dalam ujian laporan *Continuity of Care* ini.
7. Made Pradnyawati Chania, S.Keb., Bd., M.Keb selaku Penguji II dalam ujian laporan *Continuity of Care* ini.
8. Keluarga tercinta atas segala doa, cinta dan sayang serta dukungan baik moril maupun material dalam menyelesaikan studi di Politeknik Kesehatan Kartini Bali.
9. Teman-teman seperjuangan mahasiswa Politeknik Kesehatan Kartini Bali atas support dan persaudaraan yang indah, semoga akan abadi selamanya.

Penulis menyadari laporan *Continuity of Care* ini masih memerlukan perbaikan, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun yang akan penulis terima demi kesempurnaan laporan ini. Semoga laporan *Continuity of Care* ini banyak bermanfaat bagi penulis sendiri dan pembaca pada umumnya

Busungbiu, Mei 2024

Penulis