

LAPORAN CONTINUITY OF CARE (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “RM”
UMUR 25 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**



Oleh:

NI WAYAN RUPINI
NIM. 202415901008

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

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE (CoC)*

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “RM”
UMUR 25 YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

Asuhan Dilakukan di PMB Ni Wayan Suwirthi,S.Tr.Keb



NI WAYAN RUPINI
NIM. 202415901008

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

LAPORAN *CONTINUITY OF CARE* (CoC)

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “RM”
UMUR 25 YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

Asuhan Dilakukan di PMB Ni Wayan Suwirthi,S.Tr.Keb

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

Oleh:

**NI WAYAN RUPINI
NIM. 202415901008**

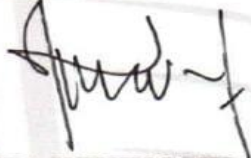
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.“RM”
UMUR 25 YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

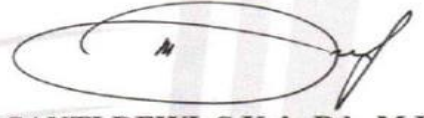
TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

PEMBIMBING I



Dr. Bdn. G.A MARTHA WININGSIH, S.ST, MM., M.Kes)
NIDN. 08-0411-7901

PEMBIMBING II



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

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. "RM" UMUR 25 YANG DIBERIKAN ASUHAN
BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2024**

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

PENGUJI I



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

PENGUJI II



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

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



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

**PENDIDIKAN
PROFESI BIDAN
POLKESKA BALI**

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 Berkesinambungan Pada Ibu “RM” Usia 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2024”** ini dengan baik.

Laporan *Continuity Of Care* ini dibuat sebagai salah satu persyaratan untuk Kelulusan Program Studi Profesi Bidan Dalam Rangka Memperoleh Gelar Bidan di Politeknik Kesehatan Kartini Bali. Selain itu laporan *Continuity Of Care* ini juga sebagai salah satu wujud implementasi dari ilmu yang didapatkan selama masa perkuliahan di Program Studi Profesi Bidan Politeknik 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. Anak Agung Ngurah Roy Kesuma, ST, MM selaku Ketua Yayasan Kartini Bali.
2. Dr.Bdn. G.A.MarthaWiningsih,S.ST.,MM.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali dan selaku Pembimbing utama yang telah memberikan izin dan yang sudah banyak memberikan arahan.
3. A.A Santi Dewi,S.Keb,Bd.,M.Keb selaku Kepala Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kartini Bali dan Pembimbing Pendamping

yang telah memberikan bimbingan, masukan, arahan, petunjuk, motivasi, kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan laporan *continuity of care* ini.

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

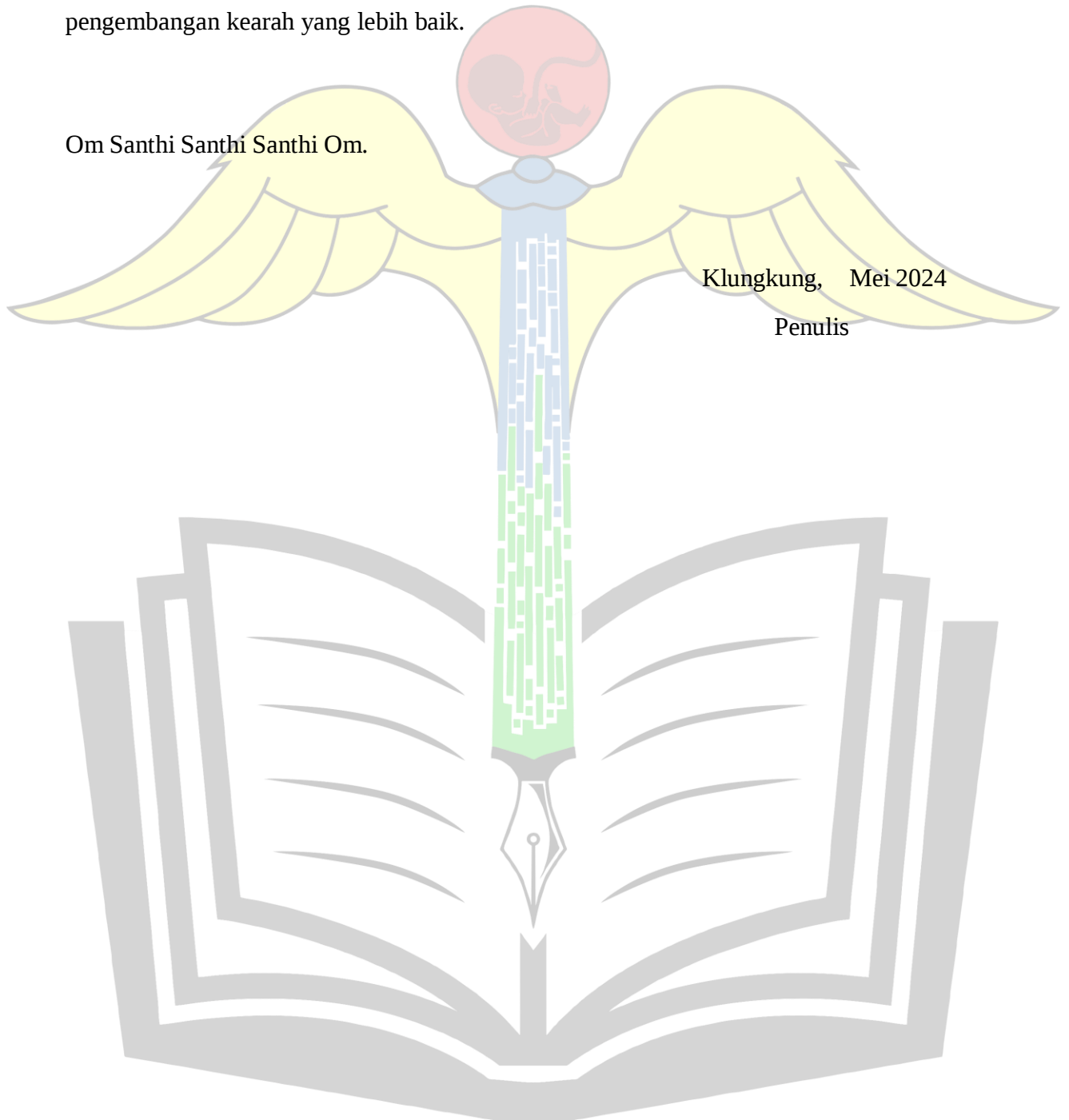
Mengingat keterbatasan pengetahuan penulis, tentu banyak kekurangan dan ketidaksempurnaan dalam penyusunan laporan *continuity of care* ini. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan adanya saran dan masukan serta kritik yang membangun dari berbagai pihak. Semoga hasil penelitian ini bias bermanfaat bagi para pembaca dan

pihak-pihak khususnya dalam bidang kesehatan serta dapat dijadikan referensi demi pengembangan kearah yang lebih baik.

Om Santhi Santhi Santhi Om.

Klungkung, Mei 2024

Penulis



DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
RINGKASAN <i>CONTINUITY OF CARE</i>	xiv

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Pembatasan Masalah	4
D. Tujuan Studi Kasus	4
E. Manfaat Studi Kasus	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

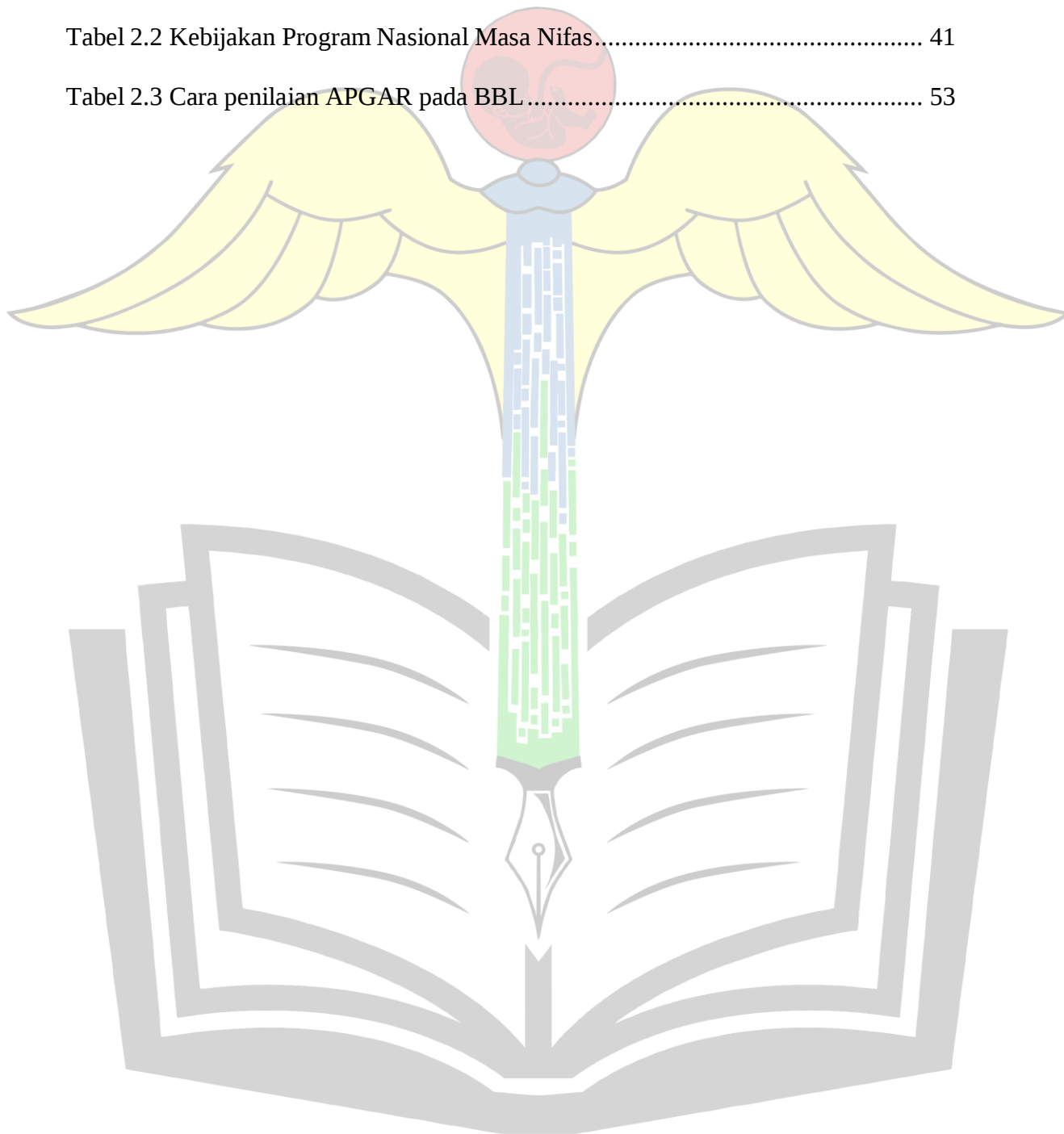
A. Konsep Dasar Kehamilan	7
B. Konsep Dasar Persalinan	15
C. Konsep Dasar Nifas	33
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir dan Neonatus	47
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	55
F. Terapi <i>Komplementer</i> dalam Kehamilan, Persalinan, Nifas dan BBL	58

G. Landasan Hukum Pelayanan Kebidanan	63
H. Pendokumentasian SOAP.....	64
I. Kerangka Pikir.....	66
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Jenis Penelitian.....	68
B. Desain Penelitian.....	68
C. Pendekatan Subyek	68
D. Subyek Studi Kasus.....	69
E. Lokasi dan Waktu Pelaksanaan Studi Kasus	69
F. Metode Pengumpulan Data	69
G. Instrumen Pengumpulan Data.....	69
H. Analisa Data.....	70
I. Tehnik Penyajian Data.....	71
BAB IV HASIL	
A. Karakteristik Subjek Studi Kasus	
1. Data Subjektif (Tanggal 17 Maret 2023 pukul 17.30 wita)	71
2. Data Obyektif.....	77
B. Perkembangan Kondisi Ibu “RM” dan Janin pada Masa Kehamilan Trimester III.....	80

C.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” dan Janin pada Masa Persalinan	80
D.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” pada Masa Nifas.....	81
E.	Perkembangan Kondisi Bayi Ibu “RM” pada Masa Bayi Baru Lahir dan Neonatus	85
BAB V PEMBAHASAN		
A.	Karakteristik Ibu “RM” Sebagai Responden Studi Kasus.....	107
B.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” dan Janin pada Masa Kehamilan Trimester III.....	108
C.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” dan Janin pada Masa Persalinan	112
D.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” pada Masa Nifas.....	116
E.	Perkembangan Kondisi Bayi Ibu “RM” pada Masa Bayi Baru Lahir	120
F.	Perkembangan Kondisi Bayi Ibu “RM” pada Masa Neonatus.....	122
G.	Perkembangan Kondisi Ibu “RM” Keluarga Berencana.....	123
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN		
A.	SIMPULAN	125
B.	SARAN.....	126
DAFTAR PUSTAKA		127
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	53



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

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. “RM” UMUR 25 YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR TAHUN 2024

Studi dilakukan di Praktik Mandiri Bidan Ni Wayan Suwirthi, S.Tr.Keb, di wilayah Klungkung, Bali Tahun 2024

Oleh:
NI WAYAN RUPINI

Keberhasilan program kesehatan ibu dapat dinilai melalui indikator utama Angka Kematian Ibu (AKI). Kematian ibu dalam indikator ini didefinisikan sebagai semua kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau insidental. Angka Kematian Ibu (AKI) adalah semua kematian dalam ruang lingkup tersebut di setiap 100.000 kelahiran hidup. Menurut Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) 2017 jumlah angka kematian ibu (AKI) sebesar 305 per 100.000 kelahiran hidup dengan kasus sebesar 14.623 kasus. Penyebab langsung kematian ibu (AKI) yaitu disebabkan preeklamsia dan perdarahan.

Melirik pada kasus tersebut, penulis berupaya membantu menurunkan angka AKI dan AKB di Indonesia dan demi tercapainya kesehatan ibu dan anak yang optimal dengan cara berkontribusi melalui pemberian Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil Trimester III sampai 42 hari masa nifas secara berkelanjutan. Tujuan asuhan ini yaitu untuk melihat bagaimana asuhan kebidanan yang berkelanjutan (COC) yang komprehensif dilakukan pada ibu “RM” usia 25 tahun di Wilayah Klungkung. Studi kasus ini menggunakan format asuhan kebidanan pada ibu hamil sampai 42 hari masa nifas dengan menggunakan metode SOAP, Teknik pengumpulan data menggunakan data primer dan sekunder.

Hasil asuhan menunjukkan kondisi ibu pada masa kehamilan hingga masa nifas berlangsung secara fisiologis tanpa adanya penyulit. Keluhan yang pernah ibu rasakan pada saat masa kehamilan yaitu nyeri punggung. Pemantauan kesejahteraan janin yang ditandai dengan Detak Jantung Janin (DJJ) dalam batas normal, gerak janin aktif hingga saat bayi dilahirkan juga menangis kuat dan tidak ada kebiruan. Pada masa nifas juga dilalui oleh ibu dengan baik, serta ibu dapat merawat bayinya dengan baik yang dibantu juga oleh suaminya. Asuhan kebidanan berkelanjutan yang diberikan kepada ibu "RM" telah dilakukan dengan baik dan sistematis, serta ibu dan suami yang responsive dan mau menerima asuhan yang diberikan sehingga memudahkan penulis dalam memberikan asuhan yang sesuai standar.

