

KATA PENGANTAR

Om Swastyastu,

Puji syukur penulis hadapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa. Karena Rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity of Care* dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “KY” Umur 28 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023” dapat diselesaikan tepat pada waktunya.

Laporan Asuhan ini disusun sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Bidan dan untuk memperoleh gelar Bidan di Politeknik Kesehatan Kartini Bali. Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih pada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian , sehingga dapat berjalan dengan baik. Adapun Ucapan tersebut penulis tujukan kepada:

1. Anak Agung Ngurah Roy Kesuma, ST, MM, selaku Ketua Yayasan Kartini
2. DR. Gusti Ayu Martha Winingbih, 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. Made Pradnyawati Chania, S.Keb.,Bd.,M.Keb, selaku Pembimbing I penulis yang telah memberikan bimbingan dan motivasi, sehingga dapat menyelesaikan *Continuity of Care* tepat waktu.
5. Bdn. Ni Made Ari Febriyanti, S.ST.,M.Kes selaku Pembimbing II penulis yang

telah memberikan bimbingan sehingga dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* dengan baik

6. Bdn. Kadek Widiantri, S.ST.,M.Kes, selaku Pengaji I penulis atas segala masukan yang diberikan, sehingga dapat menyempurnakan laporan COC ini menjadi lebih baik lagi.
7. DR. Ni Made Dewianti, S.ST.,M.Kes, selaku yang Pengaji II penulis atas segala masukan yang diberikan sehingga laporan COC ini menjadi lebih baik
8. Ibu "KY" dan keluarga, selaku Responden yang bersedia membantu penulis dan berkenan untuk diberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan.
9. Semua pihak yang membantu penulis yang tak bisa disebutkan satu per satu yang telah membantu peneliti dalam menyelesaikan laporan ini.

Penulis juga mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi kesempurnaan laporan *Continuity Of Care* (COC) ini dan berharap semoga laporan COC ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Om Santhi Santhi Santhi Om.

Denpasar, 28 April 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBARAN PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABLE	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
RINGKASAN	xiv
BAB I 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.....	13
C. Konsep Dasar Nifas	18
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	30

E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	34
F. Pendokumentasian dengan metode SOAP.....	40
G. Kerangka Pikir.....	58
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	43
A. Jenis Studi Kasus.....	43
B. Desain Studi Kasus.....	43
C. Pendekatan Subyek.....	43
D. Subyek Studi Kasus.....	44
E. Tempat dan Waktu Pelaksanaan.....	44
F. Metode Pengumpulan Data	44
G. Instrumen Pengumpulan Data	45
H. Analisis Data	45
I. Teknik Penyajian Data	46
BAB IV HASIL	47
BAB V PEMBAHASAN	91
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	128
A. Simpulan.....	128
B. Saran	129
DAFTAR PUSTAKA.....	131
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Informasi Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	12
Tabel 2.2 Perubahan Uterus Masa Nifas.....	21
Tabel 2.3 Pengeluaran Lokhea Selama <i>Post Partum</i>	22
Tabel 2.4 Kebijakan program nasional masa nifas.....	28
Tabel 2.5 Standar Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	34
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas.....	48
Tabel 4.2 Catatan Kondisi Ibu pada Masa Kehamilan.....	59
Tabel 4.3 Catatan Perkembangan Persalinan	63
Tabel 4.4 Catatan Perkembangan Nifas	74
Tabel 4.5 Catatan Kondisi Ibu pada Bayi Baru Lahir.....	82

DAFTAR GAMBAR

Tabel 2.1 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KY”.....42



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Studi Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Studi Kasus

Lampiran 3 Lembar Pernyataan Orisinalitas

Lampiran 4 Lembar Konsultasi

Lampiran 5 Formulir Bukti Pemberian Asuhan Kebidanan

Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan

Lampiran 7 Patograf

