

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB S. NURHAYATI S.ST
DESA NGASINAN, JETIS, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

ZELVA NURHALIZA

19621653

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2022

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB S. NURHAYATI S.ST
DESA NGASINAN, JETIS, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas Metodologi
Penelitian pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

ZELVA NURHALIZA

19621653

PRODI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 12 JULI 2022

Oleh:

Pembimbing I



Aida Ratna Wihayanti, S.Keb., Bd., M.Keb

NIDN.072209865

Pembimbing II



Fetty Rosyadia Wachdin, S.ST. Keb., MPH

NIDN. 0712069102

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 12 JULI 2022

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha Fitriani, S.ST., M.Kes

.....


Anggota I : Hayun Manudyaning Susilo, S.ST., M.Keb


.....


Anggota II : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb., Bd., M.Keb

.....


Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns, M.Kes.
NIDN.0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Zelva Nurhaliza

NIM : 19621653

Institusi : Program Study DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. S Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana Di PMB S. Nurhayati S.ST” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapat sanksi.



Zelva Nurhaliza

NIM.19621653

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbingan II

Fetty Rosyadia Wachdin, S.ST. Keb.,MPH
NIDN. 0712069102

Aida Ratna Wijayanti, S.Keb. Bd.,M,Keb
NIDN.0722098605

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. S **Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di PMB S. Nurhayati S.ST**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas Metodologi Penelitian pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan Menyusun Laporan Tugas Akhir.
3. Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes selaku kepala Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Aida Ratna Wijayanti, S.Keb., Bd., M.Keb selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Fetty Rosyadia Wachdin, S.ST., Keb.,MPH selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Bapak, ibu, kakak dan adik saya atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Rekan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 12 Juli 2022

Penulis



(Zelva Nurhaliza)

SINOPSIS

Continuity Of Care merupakan suatu program yang dilakukan untuk meningkatkan pelayanan kebidanan secara berkesinambungan dan menyeluruh yang dimulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (*neonatus*), serta keluarga berencana yang dilakukan oleh seorang bidan.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *Continuity Of Care*, diperlukan keterampilan dan pemahaman terkait konsep dan teori yang meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan neonatus, dan asuhan KB, menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No. 938/Menkes/SK/VIII/2007.

Jenis penelitian di penulisan ini yaitu deskriptif dengan menggunakan metode pendekatan study kasus yang didokumentasikan dalam SOAP. Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. S G₁ P₀ 0 0 0 0 usia 25 tahun dilakukan kunjungan pada kehamilan trimester III satu kali pada usia kehamilan 38 minggu 6 hari yang dilaksanakan pada tanggal 07 Februari 2022. Pada asuhan kebidanan kehamilan ini ibu tidak mengalami keluhan atau masalah, namun tetap diberikan tatalaksana serta KIE pada ibu tentang tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan. Ny. S melahirkan pada usia kehamilan 41 minggu 2 hari yang berlangsung pada tanggal 25 Februari 2022 pukul 16.45 WIB. Proses persalinan dibantu oleh bidan yang berlangsung 2 jam 45 menit dari pembukaan 6 cm sampai dengan pembukaan 10 cm yang berlangsung normal dan secara spontan. Bayi lahir menangis kuat, warna kulit kemerahan, tonus otot baik, berat badan 3.700 gram, panjang badan 50 cm, plasenta lahir lengkap ± 100cc, tidak terdapat laesari, kala III dan IV berlangsung normal. Bayi telah diberikan salep mata dan vitamin K1 segera setelah lahir, dan imunisasi HB0 pada 2 jam setelah kelahiran serta sudah memperoleh ASI secara eksklusif. Kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali, laktasi, involusi uteri dan lochea normal. Pada satu hari pertama post partum Ny. S sudah tidak terdapat keluhan, kunjungan yang kedua tidak ada masalah yang muncul, dan pada kunjungan ketiga ibu tidak ada keluhan dan sudah dapat beraktivitas seperti biasa dengan baik. Dalam pemilihan kontrasepsi Ny. S memilih KB suntik 3 bulan dengan alasan karena aman untuk ibu nifas dan menyusui mempengaruhi produksi ASI.

Selama pemberian asuhan kebidanan Ny. S sangat kooperatif dalam menerima asuhan. Kunjungan ANC rutin yang dilakukan Ny. S sebanyak 16 kali dapat meminimalisir dan mengatasi sedini mungkin masalah yang dapat terjadi pada kehamilan. Proses persalinan berjalan dengan lancar tanpa adanya penyulit. Masa nifas tidak terdapat komplikasi maupun tanda bahaya, dan perawatan yang tepat pada bayi baru lahir sehingga bayi dalam keadaan sehat serta pemilihan alat kontrasepsi yang tepat bagi ibu nifas dan menyusui.

Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny. S mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir (*neonatus*) dan keluarga berencana telah dilakukan. Harapannya dengan adanya asuhan kebidanan *Continuity Of Care* dapat meminimalisir dan mengatasi sedini mungkin masalah yang dapat terjadi. Sehingga dapat mengurangi angka kematian ibu dan bayi.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Halaman keaslian tulisan.....	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Identifikasi masalah	9
1.3 Tujuan.....	9
1.4 Ruang lingkup.....	10
1.5 Manfaat	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	14
2.1 Konsep Dasar Teori	14
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	14
A. Pengertian Kehamilan.....	14
B. Klasifikasi Kehamilan.....	14
C. Proses Kehamilan.....	15
D. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin	19
E. Tanda – tanda Kehamilan	22
F. Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil	27
G. Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil	33

H. Kebutuhan Fisiologis Ibu Hamil	35
I. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil	39
J. Masalah pada Ibu Hamil	42
K. Tanda Bahaya Kehamilan	59
L. Komplikasi pada Ibu Hamil dan Janin Selama Kehamilan	62
M. Kunjungan Antenatal Care	66
N. Kartu Skore Poedji Rochyati	69
O. Kebijakan Pelayanan Antenatal Care Selama Pandemi Covid 19	71
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	72
A. Pengertian Persalinan	72
B. Jenis Persalinan	73
C. Teori – teori Penyebab Persalinan	74
D. Tanda – tanda Gejala Persalinan	76
E. Factor – factor yang Mempengaruhi Persalinan	79
F. Tahap – tahap Persalinan	81
G. Mekanisme Persalinan	84
H. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	87
I. Benang Merang	92
J. Lembar Observasi Persalinan	99
K. Partograf	100
L. Kebijakan Pelayanan Ibu Bersalin Selama Pandemi Covid 19	112
2.1.3 Masa Nifas	113
A. Pengertian Masa Nifas	113
B. Proses Masa Nifas	113
C. Fisiologi Masa Nifas	115
D. Tahapan Masa Nifas	124
E. Perubahan Psikologi Masa Nifas	125
F. Kebutuhan Fisik Masa Nifas	128

G. Kunjungan Masa Nifas.....	132
H. Kebijakan Pelayanan Masa Nifas Selama Pandemi Covid 19.....	133
I. Tanda Bahaya Masa Nifas	134
J. Komplikasi Masa Nifas.....	135
2.1.4 Bayi Baru Lahir/Neonatus	138
A. Pengertian Bayi Baru Lahir/Neonatus	138
B. Ciri – ciri Bayi Baru Lahir	139
C. Penilaian APGAR Skore	140
D. Tahapan Bayi Baru Lahir.....	142
E. Klasifikasi Bayi Baru Lahir	142
F. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	143
G. Fisiologi Bayi Baru Lahir	145
H. Macam – macam Refleks pada Bayi Baru Lahir	151
I. Identifikasi Bayi Baru Lahir	153
J. Pemantauan Bayi Baru Lahir	154
K. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	155
L. Penyuluhan Sebelum Bayi Baru Lahir Pulang.....	158
M. Masalah pada Bayi Baru Lahir dan Penatalaksannya	161
N. Kebijakan Pelayanan Bayi Baru Lahir Selama Pandemi Covid 19.....	164
2.1.5 Keluarga Berencana.....	166
A. Pengertian Keluarga Berencana.....	166
B. Tujuan Keluarga Berencana.....	166
C. Sasaran Keluarga Berencana.....	167
D. Ruang Lingkup Keluarga Berencana	168
E. Macam – macam Keluarga Berencana.....	169
F. Kebijakan Pelayanan Keluarga Berencana Selama Pandemi Covid 19.....	191

2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	193
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	193
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan	226
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	263
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir (Neonatus).....	283
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	302
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	313
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Trimester III	313
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	324
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	347
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	360
3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB	380
BAB IV PEMBAHASAN.....	388
4.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	388
4.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	390
4.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	393
4.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	395
4.5 Asuhan Kebidanan pada KB.....	398
BAB V KESIMPULAN	400
5.1 Kesimpulan.....	400
5.2 Saran	402
DAFTAR PUSTAKA	405

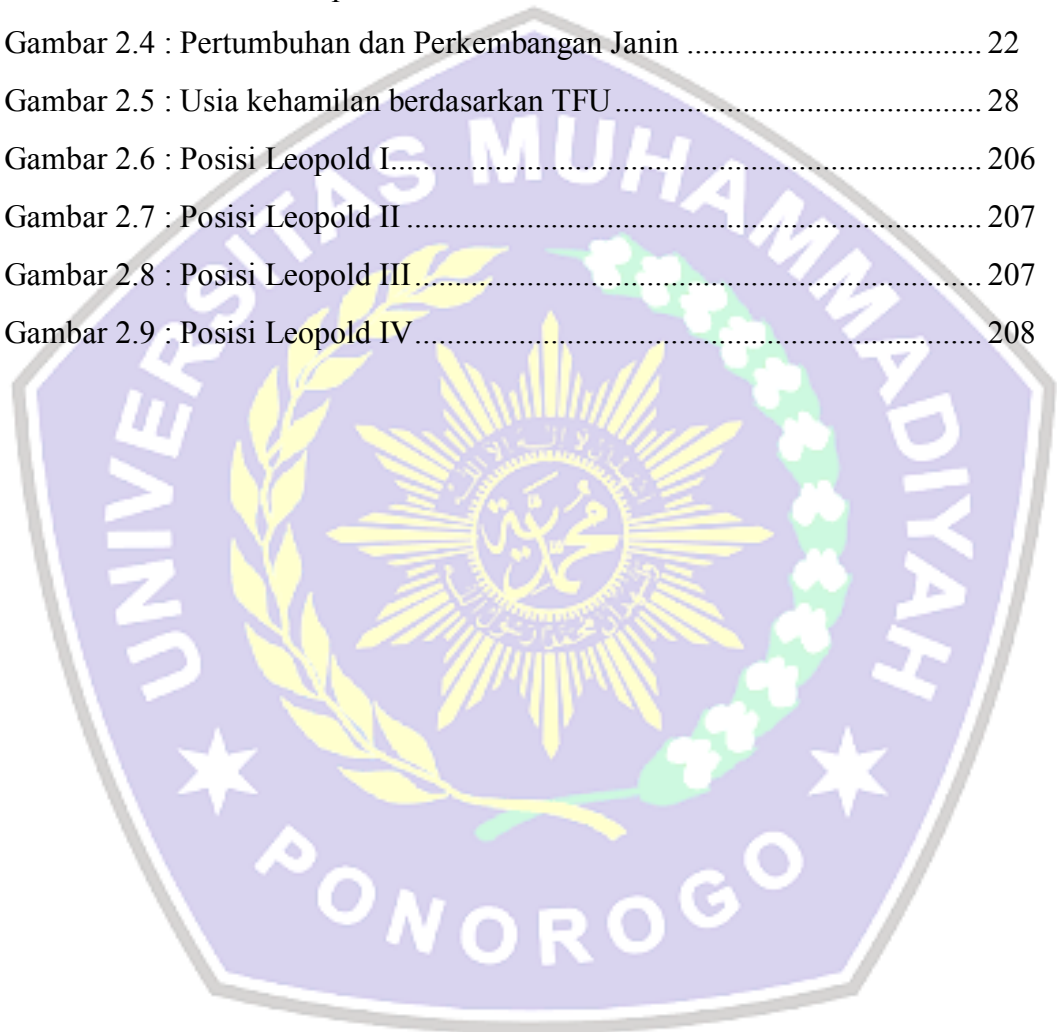
DAFTAR TABEL

DAFTAR TABEL	HALAMAN
Tabel 2.1 : Perkembangan TFU	28
Tabel 2.2 : Jadwal Imunisasi TT	39
Tabel 2.3 : Perubahan uterus pada Masa Nifas	116
Tabel 2.4 : Tanda APGAR Skore	141
Tabel 2.5 : Jadwal Imunisasi	160
Tabel 2.6 : Perlindungan	209
Tabel 2.7 : Tafisan Berat Janin sesuai Usia Kehamilan	210
Tabel 2.8 : Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus	286
Tabel 2.9 : Perubahan Pola Tidur Bayi	287



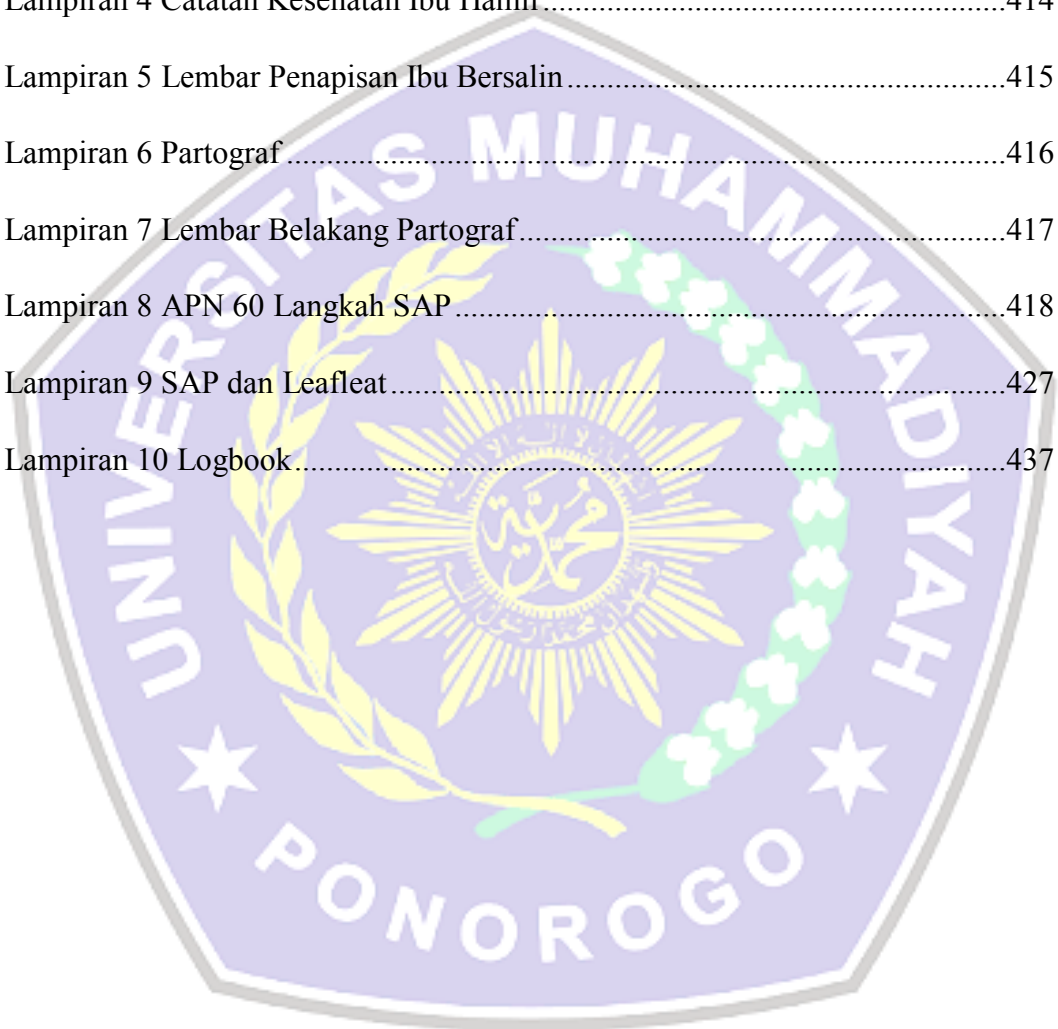
DAFTAR GAMBAR

DAFTAR GAMBAR	HALAMAN
Gambar 2.1 : Proses Fertilisasi.....	17
Gambar 2.2 : Proses Nidasi.....	17
Gambar 2.3 : Permukaan plasenta.....	19
Gambar 2.4 : Pertumbuhan dan Perkembangan Janin	22
Gambar 2.5 : Usia kehamilan berdasarkan TFU.....	28
Gambar 2.6 : Posisi Leopold I.....	206
Gambar 2.7 : Posisi Leopold II	207
Gambar 2.8 : Posisi Leopold III.....	207
Gambar 2.9 : Posisi Leopold IV.....	208



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden	411
Lampiran 2 Lembar Persetujuan	412
Lampiran 3 Kartu Skore Poedji Rochjati	413
Lampiran 4 Catatan Kesehatan Ibu Hamil	414
Lampiran 5 Lembar Penapisan Ibu Bersalin	415
Lampiran 6 Partograf	416
Lampiran 7 Lembar Belakang Partograf	417
Lampiran 8 APN 60 Langkah SAP	418
Lampiran 9 SAP dan Leaflet	427
Lampiran 10 Logbook	437



DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: Aquired Immunodeficiency Sydrome
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	:Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMPA	: Depo Medroksi Progesteron Asetat
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HCG	: Human Chocorionic Gonadrotopin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Human Placental Lactogen
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: Intra Uterine Device
ISK	: Infeksi Saluran Kencing
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KMS	: Kartu Menuju Sehat

KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LH	: Luteinizing Hormone
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Toksoid Tetanus
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi

