

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB ROHMATUL ASTRIANA, S. Tr.KEB
LAPORAN TUGAS AKHIR**



**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2022

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB ROHMATUL ASTRIANA, S. Tr.KEB
LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program Studi D III

Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

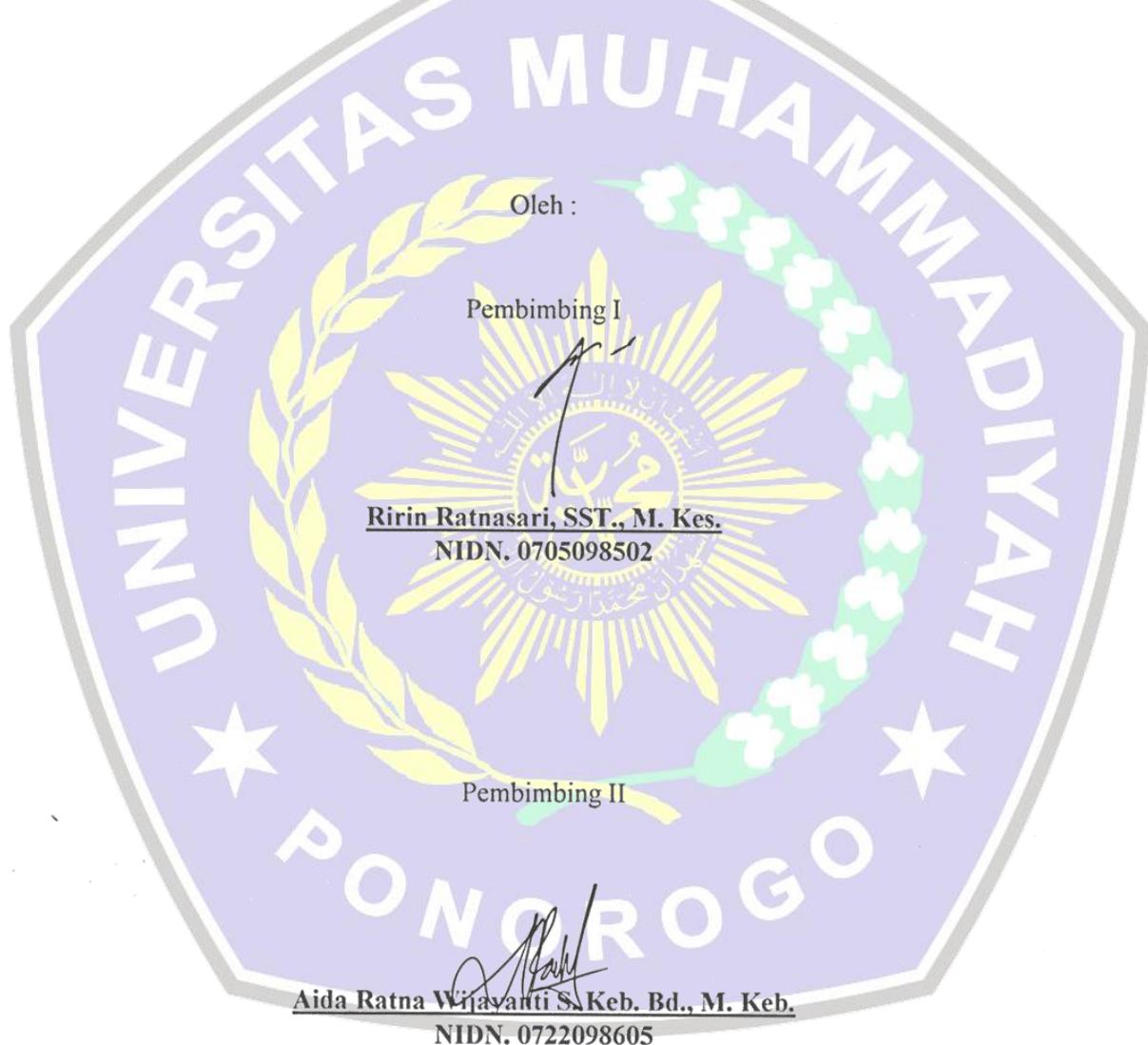


**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 6 JULI 2022.



LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI D III
KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO PADA TANGGAL 6 JULI 2022



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aliya Sastika Witama

NIM : 19621654

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. A Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana Di PMB Rohmatul Astriana, S. Tr.KEB**” 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.

Ponorogo, 29 Juni 2022



Aliya Sastika Witama
NIM.19621654

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbingan II

Ririn Ratnasari, SST.,M.Kes
NIDN.0705098502

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. A **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Praktik Bidan Mandiri Ny. Rohmatul Astriana**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III 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 terima kasih kepada :

1. Drs. Happy Susanto, M.A 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 Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, SST., M. Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan dan Pembimbing I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Aida Ratna S. Keb. Bd., M. Keb selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Ny. Rohmatul Astriana, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bapak, Ibu, Kakak, dan Adik saya atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

7. Ny. A dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Rekan seangkatan 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, 5 Juli 2022

Penulis



Aliya Sastika Witama



SINOPSIS

Pelayanan *Continuity Of Care*, program yang dilakukan untuk meningkatkan pemberian pelayanan kebidanan secara berkesinambungan yang dimulai dari masa hamil, bersalin, nifas, neonatus serta keluarga berencana yang dilakukan oleh seorang bidan.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *Continuity Of Care*, diperlukan dipelajari konsep dan teori yang terkait 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.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. A G₁P₀₀₀₀₀ usia 22 tahun dilakukan satu kali kunjungan, dimulai dari usia kehamilan 40 minggu, dilaksanakan tanggal 24 Januari 2022 ibu termasuk kehamilan resiko rendah, pada kunjungan ANC ditemukan masalah nyeri perut bawah dan sudah teratasi dengan baik. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu berlangsung normal, pada tanggal 25 Januari 2022 pukul 07.40 WIB bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki – laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3.700 gram, panjang badan 51 cm, plasenta lahir lengkap, perdarahan ± 200 cc, terdapat luka episiotomi derajat II disebabkan perineum kaku, dan dijahit jelujur, Kala III dan IV normal. Bayi mendapatkan salep mata dan vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb₀ pada jam kedua kelahiran, serta sudah memperoleh ASI secara eksklusif. Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali. Kunjungan neonatus ketiga ibu bersedia mengimunisasikan bayinya. Kunjungan nifas dilakukan 3 kali. Kunjungan nifas pertama 8 jam post partum ibu mengeluh nyeri luka jahitan, ketidakpercayaan dalam menyusui bayinya serta senden pada kunjungan kedua ibu merasa nyeri luka jahitan sudah berkurang namun ibu merasa kesusahan dalam memposisikan bayinya saat menyusui, setelah diberikan KIE cara menyusui yang benar pada kunjungan ketiga ibu sudah tidak kesusahan lagi dalam memposisikan bayinya saat menyusui. Ibu menggunakan KB *coitus interruptus*.

Asuhan Kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny. A mulai dari hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana telah dilakukan. Keluhan yang dirasakan ibu masih dapat ditangani dengan baik. Dengan adanya asuhan kebidanan *Continuity Of Care* dapat meminimalisir adanya masalah yang terjadi pada ibu dan bayi serta dapat menjadi acuan pelayanan berkualitas dan komprehensif sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.

SYNOPSIS

Continuity Of Care Services, a program carried out to improve the delivery of midwifery services on an ongoing basis starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates and family planning carried out by a midwife.

To support the ability to provide continuity of care, it is necessary to study related concepts and theories, including pregnancy care, childbirth care, postpartum care, neonatal care, and family planning care, using a midwifery management approach that refers to the standards of midwifery care contained in the Ministry of Health of the Republic of Indonesia. No. 938/Menkes/SK/VIII/2007.

Providing midwifery care to Mrs. A G1P00000 aged 22 years was carried out one visit, starting at 40 weeks of gestation, carried out on January 24, 2022 for mothers including low-risk pregnancies, at the ANC visit the problem of lower abdominal pain was found and has been well resolved. Mother gave birth at 40 weeks gestation normally, on January 25, 2022 at 07.40 WIB, the baby was born spontaneously with the help of a midwife, cried loudly, moved actively, sex was male, IMD was immediately performed, birth weight 3,700 grams, body length 51 cm, the placenta was born complete, bleeding ± 200 cc, there was a grade II episiotomy wound due to a stiff perineum, and was sutured straight, the third and fourth stages were normal. Babies get eye ointment and vit. K after birth, received Hb0 immunization in the second hour of birth, and was exclusively breastfed. Neonatal visits were carried out 3 times. The third neonatal visit, the mother was willing to immunize her baby. Postpartum visits were carried out 3 times. The first postpartum visit 8 hours post partum the mother complained of stitches pain, distrust in breastfeeding her baby and on the second visit the mother felt that the stitches pain had decreased but the mother found it difficult to position her baby while breastfeeding, after being given IEC the correct way of breastfeeding on the third visit of the mother it is no longer difficult to position the baby while breastfeeding. Mother uses KB coitus interruptus.

Continuity Of Care Midwifery Care for Ny. A starting from pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and family planning has been carried out. Complaints felt by the mother can still be handled properly. With the existence of midwifery care, Continuity Of Care can minimize problems that occur in mothers and babies and can be a reference for quality and comprehensive services so that they can reduce MMR and IMR which are still high..

DAFTAR ISI LTA

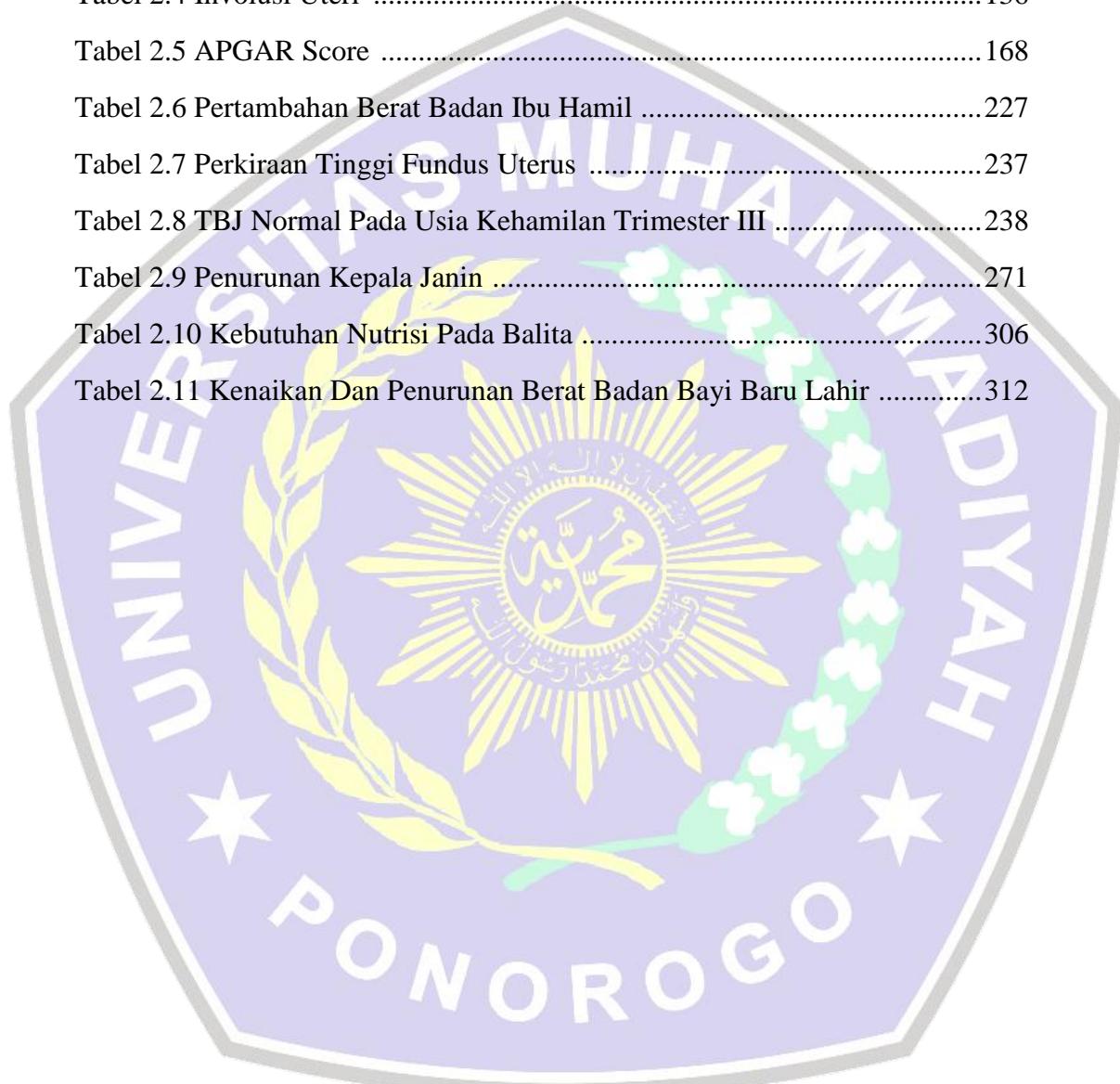
DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar	i
Halaman Sampul Dalam.....	ii
Halaman Persetujuan	iii
Halaman Pengesahan.....	iv
Lembar Keaslian Tulisan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis.....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel.....	xii
Daftar Gambar	xiii
Daftar Lampiran	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	9
1.3 Tujuan	9
1.4 Ruang Lingkup.....	11
1.5 Manfaat	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	14
2.1 Konsep Dasar	
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	14
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	68
2.1.3 Konsep Dasar Masa Nifas	134
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	162
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berenana	191
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	207
2.2.1 Konsep Asuhan Kehamilan	207
2.2.2 Konsep Asuhan Persalinan	257
2.2.3 Konsep Asuhan Masa Nifas	281
2.2.4 Konsep Asuhan Neonatus.....	304
2.2.5 Konsep Asuhan Keluarga Berencana	330
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	345
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Hamil Kunjungan 1	345
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	361
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Kunjungan 1	391
3.4. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Kunjungan 2	408

3.5. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Kunjungan 3.....	413
3.6. Asuhan Kebidanan Pada BBL Kunjungan 1	417
3.7. Asuhan Kebidanan Pada BBL Kunjungan 2	425
3.8. Asuhan Kebidanan Pada BBL Kunjungan 3	430
3.9. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	434
BAB IV PEMBAHASAN	446
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	446
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	451
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	455
4.4 Asuhan Kebidanan BBL Dan Neonatus.....	459
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	462
4.6 Keterbatasan Penelitian	464
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	465
5.1 Kesimpulan	465
5.2 Saran	467
DAFTAR PUSTAKA	469
LAMPIRAN	475



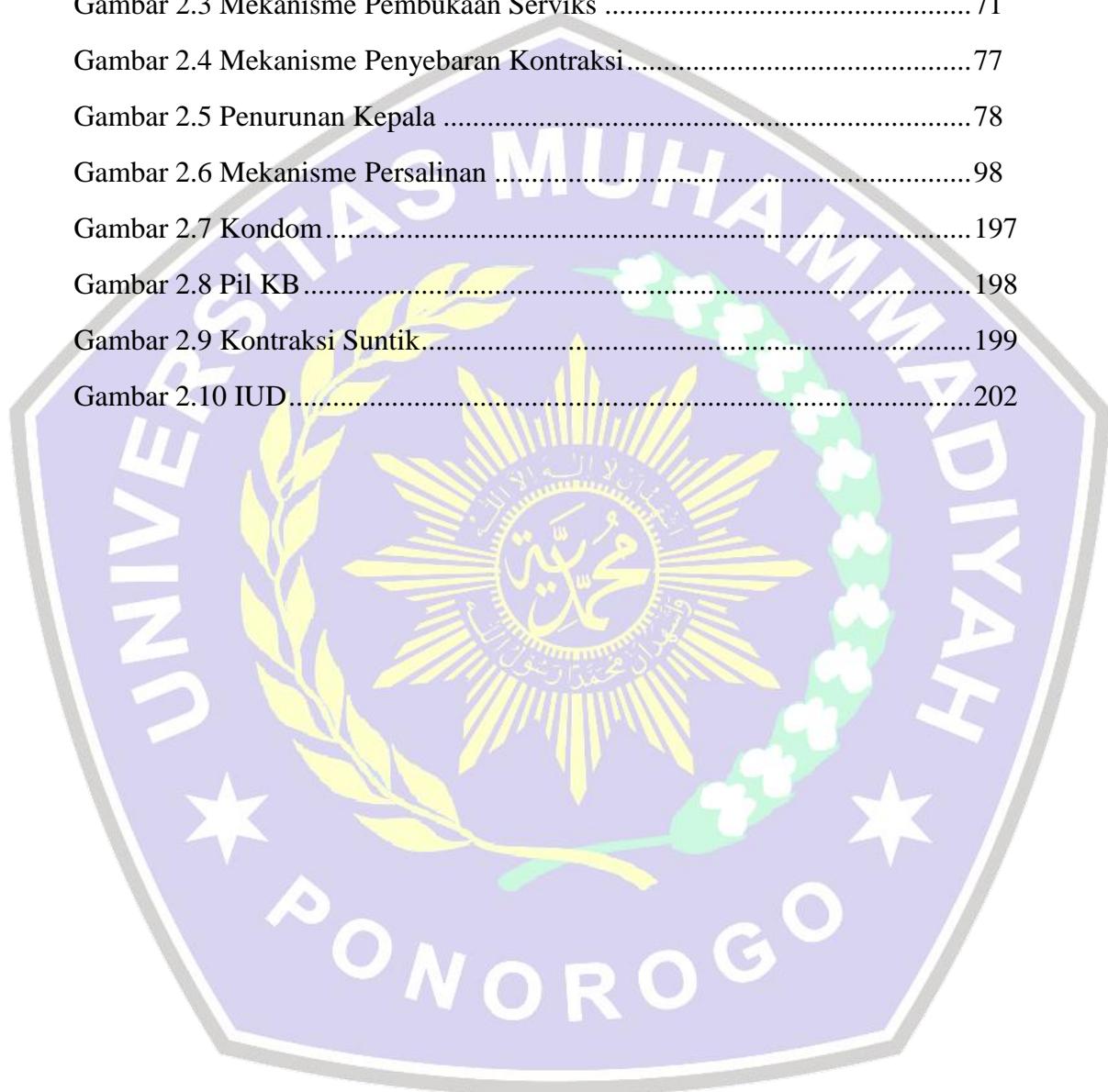
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Proses Terjadinya Kehamilan	14
Tabel 2.2 Perkembangan Fungsi Organ Janin	37
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	49
Tabel 2.4 Involusi Uteri	136
Tabel 2.5 APGAR Score	168
Tabel 2.6 Pertambahan Berat Badan Ibu Hamil	227
Tabel 2.7 Perkiraan Tinggi Fundus Uterus	237
Tabel 2.8 TBJ Normal Pada Usia Kehamilan Trimester III	238
Tabel 2.9 Penurunan Kepala Janin	271
Tabel 2.10 Kebutuhan Nutrisi Pada Balita	306
Tabel 2.11 Kenaikan Dan Penurunan Berat Badan Bayi Baru Lahir	312



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perkembangan Janin Dalam Kandungan Lengkap	37
Gambar 2.2 Dilatasi Serviks	71
Gambar 2.3 Mekanisme Pembukaan Serviks	71
Gambar 2.4 Mekanisme Penyebaran Kontraksi	77
Gambar 2.5 Penurunan Kepala	78
Gambar 2.6 Mekanisme Persalinan	98
Gambar 2.7 Kondom	197
Gambar 2.8 Pil KB	198
Gambar 2.9 Kontraksi Suntik	199
Gambar 2.10 IUD	202



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden	475
Lampiran 2 Inform Consent	476
Lampiran 3 Lembar Pendampingan	477
Lampiran 4 Hubungan Kenaikan Berat Badan Ibu Dengan Tumbuh Kembang . Janin	478
Lampiran 5 Buku KIA	479
Lampiran 6 Kartu Skor ‘Poedji Rochjati’	482
Lampiran 7 Lembar Penapisan Ibu Bersalin.....	483
Lampiran 8 60 Langkah APN	484
Lampiran 9 Lembar Observasi.....	491
Lampiran 10 Lembar Partografi.....	492
Lampiran 11 Daftar Pertumbuhan	494
Lampiran 12 Kartu Vaksinasi Covid 19	495
Lampiran 13 SAP	496
Lampiran 14 Leaflet	503
Lampiran 15 Logbook	508

DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Auiared Immuno Devisione Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Choronic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Imuni Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekuangan Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Puji Rochjati
KU	: Keadaan Umum
LH	: <i>Lutenizing Hormone</i>
MAL	: <i>Metode Amenore Laktasi</i>
MOP	: <i>Medis Operatif Pria</i>
MOW	: Medis Operatif Wanita
N	: Nadi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Partus Aterm Prematur Imatur Abortus Hidup
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
S	: Suhu
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDGs	: Suitanable Development Goals

SOAP : Subjektif, Objektif Analisis Penatalaksanaan
TBJ : Taksiran Berat Janin

