

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB NY. GUNARMI SST. Keb PULUNG PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
ULFIA NOR AFIFAH
NIM : 19621657**

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

2022

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB NY. GUNARMI SST. Keb PULUNG PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**OLEH :
ULFIA NOR AFIFAH**

NIM : 19621657

**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
PADA TANGGAL 15 JULI 2022

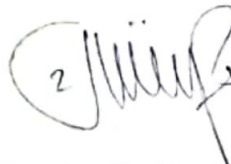
Oleh :
Pembimbing I



Fetty Rosyadia W., SST. Keb., MPH

NIDN : 0712069102

Pembimbing II



Hayun Manudyaning Susilo, SST., M. Keb

NIDN : 0706068801

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 15 JULI 2022

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Nur Hidayati., SSiT., M. Kes

Anggota I : Ririn Ratnasari, SST., M. Kes

Anggota II : Fetty Rosyadia W., SST. Keb., MPH



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan




Sufistyab Andarmoyo, S. Kep., M.Kes.

NIDN : 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ulfia Nor Afifah

NIM : 1962657

Institusi : Program Studi 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 Ny. Gunarmi Pulung Ponorogo”** 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, 15 Juli 2022

Ulfia Nor Afifah
NIM.19621657

Mengetahui,

Pembimbing 1



Fetty Rosyadia W., SST. Keb., MPH

NIDN : 0712069102

Pembimbing 2



Hayun Manudvaning Susilo, SST., M. Keb

NIDN : 0706068801

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. S Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di PMB Ny. Gunarmi Pulung Ponorogo”**. Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

1. Dr. Happy Susanto, MA. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir.
2. Sulisty Andarmoyo, S. Kep., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Ririn Ratnasari, SST, M.Kes selaku Kepala Prodi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir.
4. Fetty Rosyadia W., SST. Keb., MPH_selaku pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Proposal Tugas Akhir.
5. Hayun Manudyaning Susilo, SST., M. Keb_selaku Pembimbing II yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir.
6. Keluarga besar saya yang saya sayangi Ibu Suprihatin, Bapak Kateni Suprayitno, Kakak saya Ahmad Khoironi, Tante saya Dewi Kasdani,

Nenek saya Djumiati, dan Alm. Kakek saya Bapak Sanggrok yang telah memberikan do'a , serta dukungan , kasih sayang, dan perhatian yang telah diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat waktu.

7. Rekan seangkatan dan sahabat saya terutama Murnita Agustina, Ria Nita Imansari, Esa Setyo Widianingrum, Miftakul Hidayah, Endah Sulistyawati, dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini yang tidak dapat saya sebutkan sat persatu.

Semoga Allah SWT, memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Proposal Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo,

Penulis,



Ulfia Nor Afifah

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana merupakan salah satu proses fisiologis yang berkesinambungan dan dialami oleh wanita. Pelayanan kebidanan *Continuity Of Care* yang dilakukan secara berkesinambungan bertujuan untuk mempertahankan mutu pelayanan yang berkualitas sesuai standart asuhan kebidanan, sehingga dapat meminimalisir kegawatdaruratan baik pada ibu maupun bayi dan dapat membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia. Asuhan yang dilakukan ini menggunakan metode deskriptif yang berjenis pendekatan studi kasus yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan, melaksanakan asuhan kebidanan, melakukan evaluasi dan melakukan dokumentasi asuhan secara SOAP.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny “S” usia 27 tahun G2P10001 usia kehamilan 38 minggu yang dilakukan sebanyak 1 kali dalam kunjungan ANC dengan masalah yang timbul Nokturia sudah ditangani dengan baik. Proses persalinan terjadi pada usia kehamilan 39 minggu yaitu tanggal 02 Februari 2022 jam 14.15 WIB yang berlangsung secara normal. Bayi lahir spontan di tolong oleh bidan, menangis kuat, gerak aktif, tonus otot baik, jenis kelamin perempuan, berat lahir 3000 gram, panjang badan 49 cm, lingkar kepala 32 cm, dan lingkar dada 34 cm. Persalinan kala III dan IV berlangsung secara normal, plasenta lahir lengkap dan utuh, tidak ada laserasi perineum, dan perdarahan dalam batas normal. Sedangkan KF dan KN dilakukan bersamaan keluhan dan masalah yang timbul pada KF dan KN sudah tertangani dengan baik. Serta kunjungan akseptor KB Ny S memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny. S mulai dari masa kehamilan trimester III, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana sudah dilaksanakan secara berkesinambungan. Masalah yang ada sudah tertangani dengan baik sehingga keadaan ibu dan bayi sehat.

DAFTAR ISI

Halaman

| | |
|--|-------------|
| HALAMAN SAMPUL | i |
| HALAMAN JUDUL | ii |
| LEMBAR PERSETUJUAN | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iv |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN..... | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| SINOPSIS | vii |
| DAFTAR ISI | ix |
| DAFTAR TABEL | xiii |
| DAFTAR GAMBAR | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xv |
| DAFTAR SINGKATAN | xvi |
| <u>BAB I PENDAHULUAN</u> | 18 |
| 1.1 Latar Belakang | 18 |
| 1.2 Pembatasan Masalah | 23 |
| 1.3 Tujuan Penyusunan LTA | 23 |
| 1.4 Ruang Lingkup | 25 |
| 1.5 Manfaat | 27 |
| <u>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</u> | 29 |
| 2.1 Konsep Dasar Teori..... | 29 |
| 2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan | 29 |
| A. Pengertian Kehamilan..... | 29 |
| B. Klasifikasi Kehamilan | 30 |
| C. Proses Kehamilan | 31 |
| D. Perubahan Fisiologi Kehamilan | 36 |
| E. Perubahan Psikologi Masa Kehamilan | 40 |
| F. Tanda-tanda Kehamilan..... | 41 |
| G. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil | 46 |
| H. Masalah Dalam Kehamilan..... | 51 |
| I. Tanda Bahaya Pada Kehamilan | 55 |
| J. Komplikasi Ibu Dan Janin Saat Kehamilan | 58 |
| K. Standart Pelayanan Minimal Antenatal..... | 61 |

| | | |
|-------|--|-----|
| L. | Kunjungan Antenatal Care (ANC)..... | 62 |
| M. | Pelayanan Asuhan Antenatal | 64 |
| N. | Kebijakan Pelayanan Antenatal Pada Masa Pandemi Covid-19 | 65 |
| 2.1.2 | Konsep Dasar Persalinan | 66 |
| A. | Pengertian Persalinan | 66 |
| B. | Jenis-jenis Persalinan..... | 67 |
| C. | Sebab Dimulainya Persalinan | 70 |
| D. | Tanda-tanda Persalinan..... | 72 |
| E. | Tahapan Persalinan..... | 74 |
| F. | Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan..... | 78 |
| G. | Kebutuhan Dasar Selama Persalinan | 80 |
| H. | Mekanisme Persalinan | 82 |
| I. | Masalah Pada Masa Persalinan..... | 85 |
| J. | Tanda Bahaya Pada Persalinan | 87 |
| K. | Komplikasi Pada Persalinan | 88 |
| L. | Lima Benang Merah | 91 |
| M. | Partograf | 94 |
| N. | Kebijakan Pelayanan Persalinan Masa Pandemi COVID 19 | 98 |
| 2.1.3 | Konsep Dasar Nifas | 98 |
| A. | Pengertian Nifas | 98 |
| B. | Tahap Masa Nifas | 99 |
| C. | Perubahan Fisiologi Masa Nifas | 100 |
| D. | Adaptasi Psikologi Masa Nifas | 103 |
| E. | Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas | 105 |
| F. | Masalah Dalam Masa Nifas..... | 111 |
| G. | Tanda Bahaya Dalam Masa Nifas..... | 113 |
| H. | Komplikasi Pada Masa Nifas..... | 114 |
| I. | Jadwal Kunjungan Masa Nifas | 117 |
| J. | Kebijakan Pelayanan Nifas Masa COVID-19..... | 118 |
| 2.1.4 | Konsep Dasar Bayi Baru Lahir | 119 |
| A. | Pengertian Bayi Baru Lahir | 119 |
| B. | Fisiologis Bayi Baru lahir..... | 119 |
| C. | Klasifikasi Bayi Baru Lahir | 122 |
| D. | Reflek Pada Bayi Baru Lahir | 122 |
| E. | Tahapan Bayi Baru Lahir..... | 123 |
| F. | Adaptasi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan Diluar Uterus..... | 124 |

| | | |
|-------|---|------------|
| G. | Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir..... | 129 |
| H. | Masalah-masalah Bayi Baru Lahir..... | 131 |
| I. | Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir | 132 |
| J. | Komplikasi Pada Bayi Baru Lahir | 134 |
| K. | Kunjungan Bayi Baru Lahir..... | 135 |
| L. | Kebijakan Pelayanan Bayi Baru Lahir pada Masa COVID-19 | 137 |
| 2.1.5 | Konsep Dasar Keluarga Berencana | 138 |
| A. | Pengertian Keluarga Berencana..... | 138 |
| B. | Sasaran Program Keluarga Berencana (KB)..... | 139 |
| C. | Dampak Program Keluarga Berencana (KB)..... | 139 |
| D. | Macam-macam Kontrasepsi | 140 |
| 2.2. | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan | 162 |
| 2.2.1 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan TM III | 162 |
| A. | Pengkajian Data..... | 162 |
| B. | Analisa Data/ Diagnosa | 190 |
| 2.2.2 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan | 201 |
| A. | Pengkajian data..... | 201 |
| B. | Diagnosa Kebidanan..... | 234 |
| 2.2.3 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Nifas | 263 |
| A. | Pengkajian data..... | 263 |
| 2.2.4 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir | 290 |
| A. | Pengkajian | 290 |
| 2.2.5 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana..... | 321 |
| A. | Pengkajian | 321 |
| | <u>BAB III</u> PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN | 337 |
| 3.1 | Asuhan Kebidanan Kehamilan | 337 |
| 3.1.1 | Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan I..... | 337 |
| 3.2 | Asuhan Kebidanan Persalinan..... | 349 |
| 3.3 | Asuhan Kebidanan Nifas | 366 |
| 3.3.1 | Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan 1 (18 jam)..... | 366 |
| 3.3.2 | Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan 2 (Hari ke-7)..... | 378 |
| 3.3.3 | Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan 3 (Hari ke 28) | 383 |
| 3.4 | Asuhan Kebidanan Neonatus | 387 |
| 3.4.1 | Asuhan Kebidanan Neonatus Kunjungan 1 (18 jam) | 387 |
| 3.4.2 | Asuhan Kebidanan Neonatus Kunjungan 2 (Hari ke-7)..... | 397 |
| 3.4.3 | Asuhan Kebidanan Neonatus Kunjungan 3 (Hari ke-28..... | 401 |

| | |
|--|------------|
| 3.5 Asuhan Kebidan Keluarga Berencana..... | 405 |
| 3.5.1 Follow Up KB (Hari ke 15) | 405 |
| <u>BAB IV PEMBAHASAN</u> | 410 |
| 4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan | 410 |
| 4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan..... | 412 |
| 4.3 Asuhan Kebidanan Nifas..... | 416 |
| 4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir..... | 420 |
| 4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) | 423 |
| <u>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</u> | 425 |
| 5.1 Kesimpulan | 425 |
| 5.2 Saran | 427 |
| 5.2.1 Institusi Pendidikan | 427 |
| 5.2.2 Tempat PMB | 428 |
| 5.2.3 Klien dan Keluarga..... | 428 |
| 5.2.4 Bagi Mahasiswa Kebidanan | 428 |
| DAFTAR PUSTAKA | 429 |
| LAMPIRAN | 432 |



DAFTAR TABEL

| | | |
|-----------------|--|-----|
| Tabel 2.1..... | Kecukupan Gizi Ibu Hamil..... | 33 |
| Tabel 2.2 | Nutrisi Ibu Nifas..... | 93 |
| Tabel 2.3..... | APGAR Score..... | 109 |
| Tabel 2.4..... | Kebutuhan Dasar Cairan & Kalori pada Neonatus..... | 118 |
| Tabel 2.5 | Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam cm..... | 219 |
| Tabel 2.6..... | Involusi Uterus Normal..... | 279 |
| Tabel 2.7..... | Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus..... | 289 |
| Tabel 2.8 | Kenaikan Berat Badan sesuai Umur..... | 294 |



DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|-----|
| Gambar 2.1 Proses Fertilisasi..... | 14 |
| Gambar 2.2.... Proses Implantasi..... | 15 |
| Gambar 2.3 Perkembangan Janin..... | 19 |
| Gambar 2.4Letak Punctum Maksimal Pada Posisi Normal..... | 29 |
| Gambar 2.5 Bidang Hodge..... | 65 |
| Gambar 2.6..... Masuknya Kepala dalam Pintu Atas Panggul (PAP)..... | 69 |
| Gambar 2.7 ...Alat Kontrasepsi Kondom..... | 135 |
| Gambar 2.8.....Pil KB..... | 138 |
| Gambar 2.9.... Alat Kontrasepsi Implan..... | 143 |
| Gambar 2.10.. Copper T..... | 144 |
| Gambar 2.11...Multi Load..... | 145 |
| Gambar 2.12.. Lippes Loop | 146 |



DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|-----|
| Lampiran 1Lembar Persetujuan..... | 433 |
| Lampiran 2Lembar Permintaan Menjadi Subjek..... | 434 |
| Lampiran 3 Lembar Observasi..... | 435 |
| Lampiran 4 Lembar Partograf..... | 437 |
| Lampiran 560 Langkah APN..... | 438 |
| Lampiran 6 Penapisan Ibu Bersalnan Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat..... | 440 |
| Lampiran 7Lembar SAP..... | 445 |
| Lampiran 8 Leaflet Nutrisi Ibu Hamil..... | 446 |
| Lampiran 8 Leaflet Ketidaknyamanan TM III..... | 447 |
| Lampiran 9Leaflet Persiapan Persalinan Normal..... | 448 |
| Lampiran 10 .. Leaflet Nutrisi Ibu Nifas | 449 |
| Lampiran 11 ...Leaflet Perawatan Tali Pusat..... | 450 |
| Lampiran 12 ...Leaflet Cara Menyusui..... | 451 |
| Lampiran 13 ...Leaflet Perawatan Payudara..... | 452 |
| Lampiran 14 ..Leaflet Macam-macam KB..... | 453 |

DAFTAR SINGKATAN



| | |
|-------|---|
| A | : Abortus |
| AIDS | : Acquired Immune Deficiency Syndrome |
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| AMKeb | : Ahli Madya Kebidanan |
| ANC | : Ante Natal Care |
| ASEAN | : Assosiation of Southeast Asian Nation |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| BAB | : Buang Air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| BBL | : Bayi Baru Lahir |
| BBLR | : Bayi Berat Lahir Rendah |
| BPM | : Bidan Praktek Mandiri |
| DJJ | : Denyut Jantung Janin |
| G | : Gravida |
| IMD | : Inisiasi Menyusui Dini |
| IMS | : Infeksi Menular Seksual |
| K1 | : Kunjungan 1 |
| K2 | : Kunjungan 2 |
| K3 | : Kunjungan 3 |
| K4 | : Kunjungan 4 |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KH | : Kelahiran Hidup |
| KBA | : Keluarga Berencana Alamiah |
| KIA | : Kesehatan Ibu dan Anak |
| KIE | : Konseling Informasi Edukasi |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas |
| LTA | : Laporan Tugas Akhir |

| | |
|--------|---|
| MAL | : Metode Amenorea Laktasi |
| SDG's | : Sustainable Develoment Goals |
| MKJP | : Metode Kontrasepsi Jangka Panjang |
| P4K | : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi |
| PMS | : Penyakit Menular Seksual |
| PUS | : Pasangan Usia Subur |
| RB | ; Rumahp Bersalin |
| RR | : Respiration Rate |
| SAR | : Segmen Atas Rahim |
| SBR | : Segmen Bawah Rahim |
| SDK I | : Survei Demografi Kesehatan Indonesia |
| SOAP | : Subjektif Objektif Assessment Planing |
| TB | : Tinggi Badan |
| TD | : Tekanan Darah |
| TBJ | : Tafsiran Berat Janin |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |
| TM-III | : Trimester III |
| TT | : Tetanus Toxoid |
| USG | : Ultrasonoghrapy |
| WHO | : World Health Organisatio |