

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. W
MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI TPMB GUNARMI, S.ST.Keb
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

MIFTAKUL HIDAYAH

NIM. 19621656

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

2023

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. W
MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI TPMB NY.GUNARMI, S.ST.Keb
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



OLEH :

MIFTAKUL HIDAYAH

NIM : 19621656

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2023

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL

8 Agustus 2023

Oleh :

Pembimbing I



Hayun Manudyaning Susilo SST.,M.Keb.

NIDN : 0706068801

Pembimbing II



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

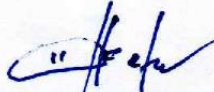


NIDN : 0722098605

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 8 Agustus 2023

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

Ketua	: Fetty Rosyadia Wachdin, SST. Keb, MPH	
Anggota I	: Inna Sholicha Fitriani, SST, M.Kes	
Anggota II	: Aida Ratna Wijayanti, S. Keb, Bd, M. Keb	

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., PhD

NIDN : 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Miftakul Hidayah
NIM : 19621656
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. W Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana di TPMB Gunarmi, S.ST.Keb Ponorogo”** adalah bukan Laporan Tugas Akhir milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 8 Agustus 2023

Yang Menyatakan


10000
METERAL TEMPEL
45BCEAKX501652572

Miftakul Hidayah

NIM.19621656

Mengetahui,

Pembimbing I


Hayun Manudyaning Susilo, SST, M.Keb
NIP. 0706068801

Pembimbing II


Aida Rama Wijayanti, S.Keb.Bd.M.Keb
NIDN : 0722098605

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur atas kehadiran Allah SWT, dan atas semua berkat rahmat nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “ **Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* “Pada Ny. W Masa hamil sampai keluarga berencana (KB) di TPMB Ny. Gunarmi, SST, Keb. Ponorogo**, sebagai salah satu syarat menyelesaikannya pendidikan dengan Ahli Madya Kebidanan pada Program D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, MA. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Sulistyو Andarmoyo, S.Kep., Ns., 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 Laporan Tugas Akhir.
4. Hayun Manudyaning S, SST, M.Keb selaku pembimbing I dan Aida Ratna Wijayanti, S.Keb, Bd, M. Keb selaku Pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu , tenaga , dan pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Kedua orang tua saya yang saya sayangi Bapak Marwan, Ibu Parniti, Suami saya Roy Pandu Saputra , yang telah memberikan do'a , serta dukungan , kasih sayang, dan perhatian yang telah diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat waktu.
6. Rekan seangkatan terutama Ria Nita Imansari, Ulfia Nor Afifah, Esa Setyo Widyaningrum, Endah Sulistyawati, Cantika Dwi Rahma dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan 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 Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Penulis, 8 Agustus 2023



(Miftakul Hidayah)



SINOPSIS

Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* merupakan asuhan yang seharusnya didapatkan oleh ibu dari masa hamil sampai penggunaan alat kontrasepsi, perawatan yang diberikan dilakukan secara terus menerus dan berkesinambungan, namun pada kenyataannya masih ada beberapa ibu yang belum mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan, dan berkualitas. Pemahaman diperlukan untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care*, sehingga perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan bayi baru lahir dan asuhan KB menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan

Pendampingan kunjungan ANC TM III pada Ny. W G₂P₁₀₀₁ usia 35 tahun dilakukan satu kali yaitu pada saat usia kehamilan 37 minggu pada tanggal 24 Mei 2023. Dari hasil pemeriksaan didapatkan hasil bahwa ibu termasuk pada kehamilan risiko rendah, mengalami ketidaknyamanan yaitu edema pada ekstremitas bawah., Edema merupakan salah satu ketidaknyamanan yang biasa dialami ibu hamil TM III, Edema kaki fisiologis (tidak disertai preeklampsia dan eklampsia) terjadi pada sekitar 80% wanita pada saat kehamilan, hal ini karena edema kaki fisiologis disebabkan oleh retensi air dan kenaikan tekanan vena pada kaki serta penekanan uterus yang menghambat aliran balik vena. Edema kaki fisiologis dapat menyebabkan ketidaknyamanan pada ibu hamil, seperti perasaan berat, dan kram di malam hari (Coban, 2010).

Pada pendampingan persalinan tanggal 30 mei 2023 Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu berlangsung normal, pukul 10.00 Wib. Pada persalinan ditemukan masalah gangguan rasa cemas. Ny.W cemas menghadapi persalinan. Cemas yang terjadi pada ibu menjelang bersalin merupakan hal yang wajar, proses bersalin yang menyebabkan rasa sakit kadang membuat ibu tidak yakin dapat melewati proses bersalin dengan baik, namun rasa cemas tersebut dapat diatasi

dengan memberikan semangat dan motivasi serta menghadirkan orang terdekat untuk mendampingi ibu selama proses bersalin. Bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3800 gram, panjang badan 50 cm, bayi normal dan sehat. plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal ± 45 cc, terdapat luka jahitan derajat II dijahit jelujur. Kala III dan IV normal. Bayi diberi salep mata dan vit K yang disuntikan pada paha kiri setelah lahir, dan imunisasi Hb0 pada paha kanan diberikan 1 jam setelah kelahiran.

Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, kunjungan dilakukan langsung dirumah Ny. W pada kunjungan pertama laktasi, involusi uteri dan lochea normal, tidak ada tanda-tanda infeksi, luka jahitan masih basah. Ibu merasa nyeri pada luka jahitan, setelah dilakukan tatalaksana masalah dapat teratasi nyeri luka jahitan ibu berkurang setelah dilakukan mobilisasi. Pada kunjungan hari ke-7 laktasi, involusi uteri dan lochea normal, tidak ada tanda-tanda infeksi, luka jahitan tampak mulai mengering ibu, ibu mengeluh nyeri saat melakukan aktivitas tertentu seperti jongkok saat BAB dan mencuci, sudah dilakukan tatalaksana dan nyeri teratasi, kunjungan hari ke-28 ibu sudah sehat dan mulai menentukan alat kontrasepsi.

Kunjungan Neonatus dilakukan 3 kali, Pada kunjungan neonatus pertama dan kedua ditemukan masalah, yaitu bayi malas menyusu dan ruam popok. Bayi malas menyusu pada 24-48 jam pertama setelah kelahiran merupakan hal yang biasa terjadi sebab saat lahir bayi membawa cairan dalam tubuhnya sebagai cadangan makanan sehingga bayi dapat bertahan 24-48 jam tanpa ASI, namun ibu harus tetap berusaha untuk mengenalkan ASI dengan cara menyusui sesering mungkin. Kunjungan neonatus hari ke-7 bayi sehat, gerak aktif, tidak ikterik, bayi menyusu kuat, ibu mengatakan kemerahan pada area yang tertutup popok. Ruam popok pada bayi yaitu pada area sekitar kulit yang tertutup popok berwarna kemerahan. Gejala yang dialami berupa eritema atau kemerahan pada kulit di daerah popok yang bersifat terbatas dan disertai dengan adanya lecet- lecet ringan, ibu diberi kie agar menjaga kekeringan dan kebersihan popok serta menceboki dengan air hangat. Kunjungan neonatus hari ke-28 bayi sehat sesuai dengan perkembangan bayi normal serta minum ASI secara eksklusif.

Pada kunjungan KB pada tanggal 28 juli 2023 ibu memilih menggunakan alat kontrasepsi kondom, alat kontrasepsi kondom termasuk alat kontrasepsi yang mudah didapat dan digunakan tanpa perlu kunjungan rutin namun kondom tetap memiliki keterbatasan misal bocor dan menyebabkan iritasi pada individu yang alergi lateks.

Secara keseluruhan Ny. W saat hamil merupakan risiko rendah, persalinan normal, spontan, nifas normal, bayi baru lahir normal serta ibu memilih untuk menjadi akseptor lama KB Kondom. Ny W belum melakukan kunjungan kehamilan secara rutin selama kehamilannya, selama kehamilan pemeriksaan kehamilan seharusnya dilakukan sebanyak 6x, standar pemeriksaan pada ibu hamil yang dilakukan dengan tujuan dapat mengidentifikasi masalah sedini mungkin dan menemukan solusi yang tepat dengan harapan masalah segera teratasi, demikian juga pada persalinan, kunjungan nifas, neonatus dan KB. Ibu bersalin tanpa komplikasi dan dilayani dengan standar pelayanan yang aman dan nyaman. Kunjungan nifas dan neonatus juga dilakukan tidak ada masalah yang beresiko menyebabkan komplikasi , masalah yang dialami ibu merupakan masalah yang normal dan fisiologis, peneliti juga sudah melakukan asuhan sesuai dengan masalah sehingga dapat teratasi, pada kunjungan KB bidan juga membantu melancarkan program pemerintah untuk membatasi angka kelahiran dengan demikian secara keseluruhan asuhan yang diberikan secara *Continuity of Care* dari masa kehamilan sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi diharapkan dapat mengurangi AKI dan AKB di Indonesia melalui deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Belakang Latar.....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Ruang Lingkup.....	7
1.4.1 Metode Penelitian.....	7
1.4.1.3 Sasaran.....	8
1.5 Manfaat.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Kehamilan.....	10
A. Pengertian Kehamilan.....	10
B. Klasifikasi.....	10
C. Fisiologis Kehamilan.....	11
D. Tanda Dan Gejala Kehamilan.....	13
E. Perubahan Fisiologi pada Wanita Hamil.....	15
G. Tahap Perkembangan Janin.....	19
H. Masalah Dan Ketidaknyamanan Ibu Hamil.....	22
I. Kebutuhan Ibu Hamil.....	28
J. Tanda Bahaya Kehamilan.....	30
L. Standar Pelayanan ANC.....	38
M. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan di Masa Pandemi.....	41

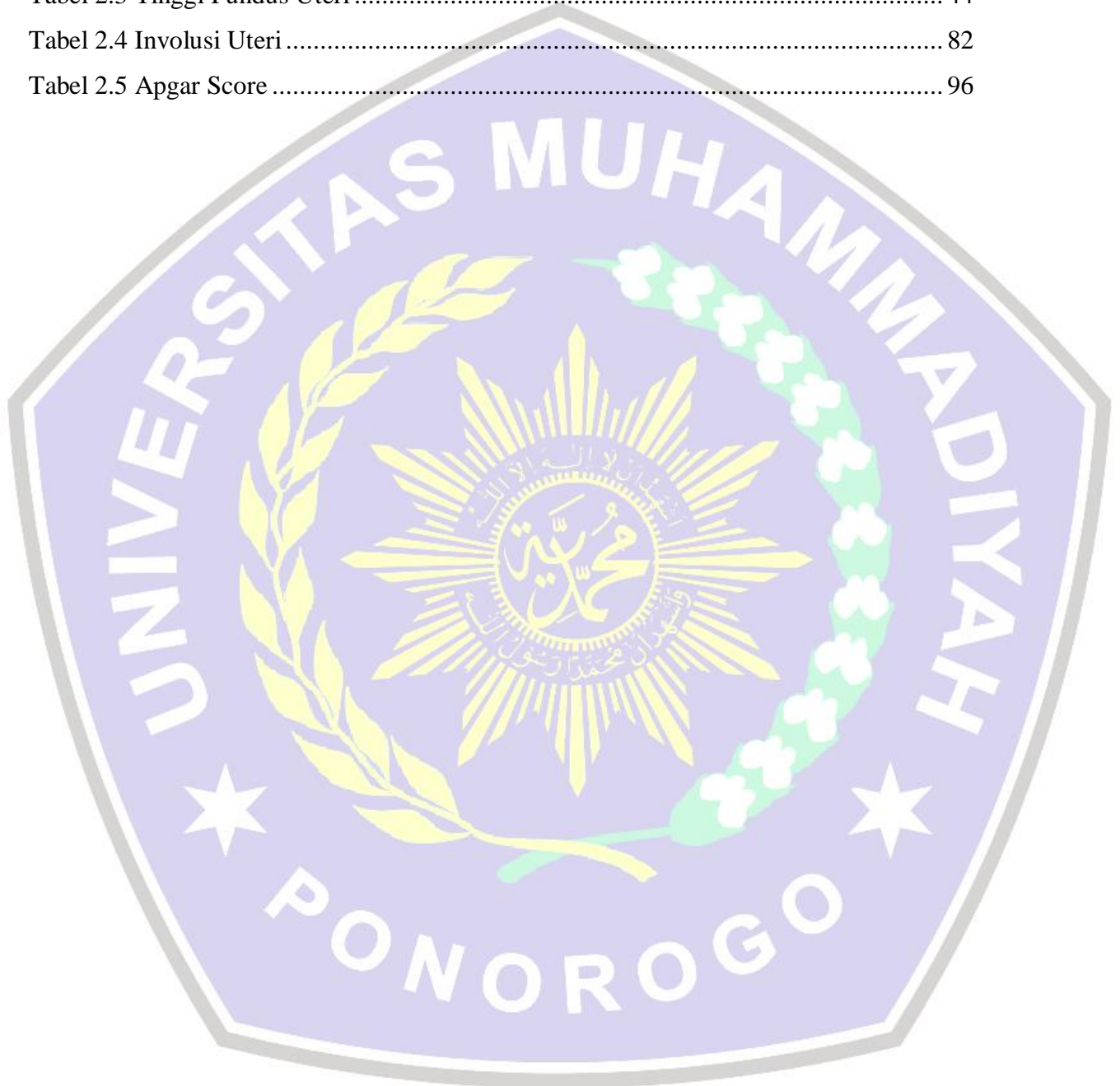
2.1.2	Persalinan	48
A.	Pengertian	42
B.	Jenis Persalinan	42
C.	Fisiologis Persalinan.....	43
D.	Mekanisme Persalinan Normal	48
E.	Pemenuhan Kebutuhan Fisik dan Psikologi ibu selama persalinan... 50	
F.	Lembar Observasi	52
G.	Partograf	53
H.	Tanda Bahaya Persalinan.....	58
I.	Asuhan Persalinan Normal	59
2.1.3	Masa Nifas	81
A.	Pengertian	69
B.	Tujuan asuhan kebidanan nifas dan menyusui, sebagai berikut	69
C.	Fisiologi Nifas.....	70
D.	Adaptasi Psikologi Masa NifasI.....	72
E.	Tanda Tanda Bahaya Masa Nifas.....	74
G.	Infeksi Masa Nifas.....	77
H.	Kebutuhan Dasar Pada Ibu Nifas	79
I.	Kunjungan Nifas	80
2.1.4	Bayi Baru Lahir dan Neonatus	95
A.	Pengertian	81
B.	Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir Normal	82
C.	Fisiologi Bayi Baru Lahir	83
D.	Penampilan Bayi Baru Lahir.....	86
E.	Perilaku Bayi Baru Lahir	87
F.	Kunjungan Neonatus	88
H.	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir di Masa Pandemi	89
2.1.5	Keluarga Berencana	105
A.	Pengertian	105
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	119
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		164
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan Trisemester III	164
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	172
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	194

3.3.1	Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan I (24 Jam)	194
3.3.2	Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan II (7 Hari)	201
3.3.3	Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan III (28 Hari)	205
3.4	Asuhan Kebidanan Pada BBL dan Neonatus	208
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	222
BAB IV PEMBAHASAN		227
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		240
5.1	KESIMPULAN.....	240
5.1.1	Kehamilan	240
5.1.2	Persalinan	240
5.1.3	Masa Nifas.....	240
5.1.4	Bayi Baru Lahir	240
5.1.5	Keluarga Berencana	241
DAFTAR PUSTAKA		217
LAMPIRAN		225



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Psikologis Ibu Hamil.....	19
Tabel 2.2 Tahap Perkembangan Janin	21
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri	44
Tabel 2.4 Involusi Uteri	82
Tabel 2.5 Apgar Score	96



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pengangkutan sperma ke oviduktus	12
Gambar 2.2 Solusio Plasenta.....	37
Gambar 2.3 Episiotomi	75
Gambar 2.4 Penanganan Atonia Uteri.....	88



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan	251
Lampiran 2 Informed Consent	252
Lampiran 3 Pendampingan Kunjungan	253
Lampiran 4 Lembar Penapisan Persalinan.....	254
Lampiran 5 Kartu Skor Poedji Rochjat.....	256
Lampiran 6 Buku Kia	257
Lampiran 7 60 Langkah Apn	258
Lampiran 8 Observasi.....	259
Lampiran 9 Lembar Partograf.....	261
Lampiran 10 Catatan Perkembangan.....	263
Lampiran 11 Lembar Sap.....	264
Lampiran 12 Laflet	272
Lampiran 13 Lembar Konsultasi.....	279



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmete-Guerin</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
C	: <i>Celcius</i>
Covid-19	: <i>Corona Virus Disease-19</i>
DJJ	: Denyut Jantung janin
DM	: Diabetes Mellitus
DPT	: <i>Diphtheria tetanus Pertusis</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat tinggi
Hb	: Hemoglobin
HbIg	: <i>Immunoglobulin Hepatitis B</i>
HIB	: <i>Haemophilus influenzae B</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir

HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamian
KBPP	: KB Pasca Persalinan
KEK	: Kurang Energi Kronik
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Konseling
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kelompok Risiko Rendah
KRST	: Kelompok Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kelompok Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KU	: Keadaan Umum

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
N	: Nadi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PID	: <i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
Px	: <i>Prosesus Xifedius</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Secarea</i>
SIAI	: <i>Spina Iliaka Anterior Inferior</i>
SIAS	: <i>Spina Iliaka Anterior Superior</i>
SIPI	: <i>Spina Iliaka Posterior Inferior</i>
SIPS	: <i>Spina Iliaka Posterior Superior</i>
SOAP	: Subjektik, Objektif, Analisa, Perencanaan

TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Taksira Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi fundus Uteri
TM	: Trimester
TP	: Taksiran Persalinan
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

