

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK MUTIARA DELIMA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

Fitri Indah Lestari

NIM. 20621672

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

2023

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK MUTIARA DELIMA**

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



**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 16 AGUSTUS 2023

Oleh :

Pembimbing I



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

NIDN. 0712069102

Pembimbing II



Hayun Manudyaning Susilo, S.ST., 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 16 AGUSTUS 2023

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Nur Hidayati, S.SiT., M. Kes.



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



Anggota II : Fetty Rosyadia Wachidin, S.ST.Keb., MPH.



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fitri Indah Lestari

NIM : 20621672

Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Mutiara Delima” 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, saya bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo, 16 Agustus 2023



Fitri Indah Lestari

NIM. 20621672

Mengetahui,

Pembimbing I

A blue ink signature of Fetty Rosyadia W.

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

NIDN. 0712069102

Pembimbing II

A blue ink signature of Hayun Manudyaning S.

Hayun Manudyaning S, ST., M. Keb.

NIDN. 0706068801

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Mutiara Delima**”, 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. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyono Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes selaku Kepala Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Fetty Rosyadia Wachidin, S.ST.Keb., MPH. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hayun Manudyaning Susilo, S.ST., M.Keb. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Ibu, nenek, kakek, adik-adik saya dan juga seluruh keluarga besar saya atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang banyak membantu dalam ini.

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



Ponorogo, 16 Agustus 2023

Fitri Indah Lestari

SINOPSIS

Mengingat AKI dan AKB yang terus meningkat setiap tahun, maka sangat diperlukan penerapan asuhan kebidanan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus hingga KB. Namun pada kenyataannya belum semua ibu mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman dalam diberikan pelayanan kebidanan secara *Continuity of Care (COC)* diharapkan ibu mampu menjalani kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB tanpa penyulit atau komplikasi.

Memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB diberikan menggunakan standar dan langkah-langkah manajemen asuhan kebidanan yang terdiri dari pengkajian, perumusan diagnosa, perencanaan, pelaksanaan, perencanaan, penatalaksanaan dan evaluasi, metode penulisan menggunakan SOAPIE dan SOAP untuk data perkembangan.

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian kualitatif deskriptif dengan metode observasi lapangan atau menggunakan pendekatan studi kasus dengan pemberian asuhan kebidanan pada Ny. D G1P00000 usia 19 tahun dimulai pada tanggal 11 Juni 2023 sampai dengan 14 Agustus 2023. Pada kunjungan pertama didapatkan diagnosa ibu hamil dengan G1P00000 UK 38 minggu. Hasil anamnesa dan pemeriksaan fisik dijumpai masalah ketidaknyamanan pada ibu yaitu ibu merasakan kenceng-kenceng. Berdasarkan penilaian dari kartu skor poedji rochjati, ibu termasuk dalam kelompok resiko rendah yaitu dengan jumlah skor 2. Selama kehamilan, ibu sudah melakukan kunjungan antenatal sebanyak 6 kali sesuai standar jadwal per trimester. Ibu melahirkan tanggal 11 Juni 2021 pukul 18.30 WIB dengan usia kehamilan 38 minggu. Persalinan berlangsung normal, bayi lahir spontan ditolong oleh bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3100 gram, panjang badan 49 cm, apgar score 9-10, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal ± 150 cc, terdapat robekan jalan lahir derajat II, kala III dan kala IV normal. Bayi mendapatkan salep mata dan vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb-0 sebelum pulang. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan dengan hasil laktasi, involusi dan *lochea* normal. Pada setiap kunjungan nifas ibu mengatakan tidak ada keluhan. Kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali dengan pertumbuhan dan perkembangan bayi normal, bayi mendapat ASI cukup. Serta pada kunjungan akseptor KB Ny. D memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Secara keseluruhan Ny. D saat hamil merupakan kelompok resiko rendah, persalinan spontan, presentasi belakang kepala, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih untuk menggunakan KB suntik 3 bulan. Harapannya bidan dapat mempertahankan atau meningkatkan mutu pelayanan yang berkualitas. Dengan adanya asuhan kebidanan secara *Continuity of Care (COC)* dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB sedini mungkin sesuai dengan standar asuhan kebidanan serta dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Halaman Persetujuan	iii
Halaman Pengesahan	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan	v
Kata Pengantar.....	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Gambar	xii
Daftar Lampiran.....	xiii
Daftar Singkatan.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Identifikasi Masalah	6
1.3. Tujuan.....	6
1.4. Ruang Lingkup.....	8
1.5. Manfaat.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1. Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau Etiologi) pada.....	13
2.1.1. Kehamilan.....	13
2.1.2. Persalinan.....	59
2.1.3. Masa Nifas	115
2.1.4. Bayi Baru Lahir/Neonatus	141
2.1.5. KB/Pelayanan Kontrasepsi	163
2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	194
2.2.1. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	194
2.2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	233
2.2.3. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	260
2.2.4. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Neonatus	284
2.2.5. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB	307
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	327
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	327
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	336
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	355

3.4	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	373
3.5	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	390
BAB IV PEMBAHASAN.....		396
4.1	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan	396
4.2	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan	398
4.3	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa Nifas	400
4.4	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus	402
4.5	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada KB	404
BAB V KESIMPULAN.....		405
5.1	Kesimpulan.....	405
5.2	Saran	406
DAFTAR PUSTAKA		408
LAMPIRAN		411



DAFTAR TABEL

	HALAMAN
Tabel 2.1 Tinggi fundus uteri menurut Mc. Donald	18
Tabel 2.2 Tinggi fundus uteri berdasarkan leopold	18
Tabel 2.3 Kebutuhan nutrisi ibu hamil.....	29
Tabel 2.4 Jadwal pemberian vaksin TT	32
Tabel 2.5 Proses involusi uterus	116
Tabel 2.6 Kunjungan masa nifas	140
Tabel 2.7 Klasifikasi BBL berdasarkan berat badan	142
Tabel 2.8 Jadwal pemberian imunisasi pada bayi	157
Tabel 2.9 Penilaian APGAR score	158
Tabel 2.10 Penurunan kepala janin.....	214
Tabel 2.11 Derajat laserasi	247
Tabel 2.12 Kebutuhan dasar cairan pada neonatus.....	28



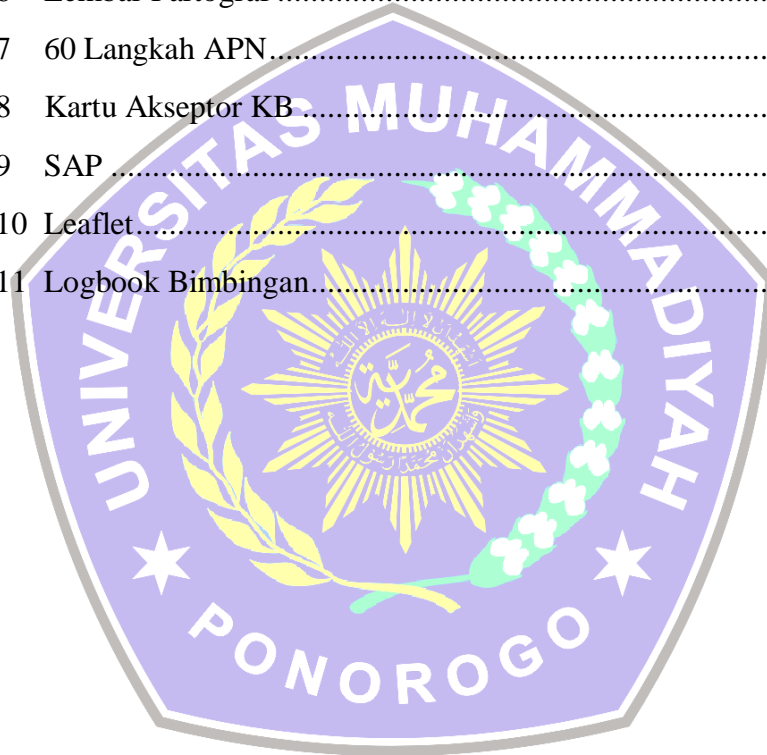
DAFTAR GAMBAR

HALAMAN

Gambar 2.1	Rumus IMT (<i>Index Massa Tubuh</i>)	25
Gambar 2.2	Rumus BMI (<i>Body Mass Index</i>).....	35
Gambar 2.3	Mekanisme persalinan.....	70
Gambar 2.4	Penurunan kepala dengan cara fleksi.....	72
Gambar 2.5	Putar paksi dalam.....	74
Gambar 2.6	Penurunan secara ekstensi.....	74
Gambar 2.7	Putar paksi luar	75
Gambar 2.8	Pelepasan plasenta	80
Gambar 2.9	Mekanisme kehilangan panas.....	148
Gambar 2.10	Kondom.....	164
Gambar 2.11	Diafragma.....	166
Gambar 2.12	Spermisida	168
Gambar 2.13	<i>Coitus Interruptus</i>	172
Gambar 2.14	KB pil dan suntik.....	173
Gambar 2.15	KB Implan	183
Gambar 2.16	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR)/IUD.....	186
Gambar 2.17	Tempat pemasangan AKDR/IUD.....	189
Gambar 2.18	Rumus TBJ (Tafsiran Berat Janin)	216
Gambar 2.19	Letak punctum maksimum	217
Gambar 2.20	Ubun-ubun sutura dan diameter kepala bayi cukup bulan	290

DAFTAR LAMPIRAN

	HALAMAN
Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden	411
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	412
Lampiran 3 Lembar KSPR	413
Lampiran 4 Buku KIA	414
Lampiran 5 Lembar Penapisan Ibu Bersalin	415
Lampiran 6 Lembar Partograf	417
Lampiran 7 60 Langkah APN.....	419
Lampiran 8 Kartu Akseptor KB	427
Lampiran 9 SAP	428
Lampiran 10 Leaflet.....	434
Lampiran 11 Logbook Bimbingan.....	440



DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Gorontalo is a purple shield-shaped emblem. It features a central sunburst with Arabic calligraphy, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in white along the top and sides of the shield, and 'GORONTALO' is at the bottom. Two white stars are positioned on the left and right sides of the shield.

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APN	: Asuhan Persalinan Normal
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AIDS	: <i>Acquired ImmunoDeficiency Syndrome</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BMR	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GPAPIAH	: Gravida, Para, Abortus, Prematur, Imatur, Aterm, Hidup
Hb	: Hemoglobin
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
IMT	: Index Massa Tubuh
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati

KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KU	: Keadaan Umum
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
TB	: Tinggi Badan
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>

