

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY D MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI PMB TPMB
Bd.NURUL HIDAYAH SST.KEB JAMBON PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

MUNICA AMELIA CRISTINA

NIM : 20621678

**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 PMB TPMB
Bd.NURUL HIDAYAH SST.KEB JAMBON PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Untuk Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan
Pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



OLEH :

MUNICA AMELIA CRISTINA

NIM : 20621678

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

2023

LEMBAR PERSETUJUAN

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

Oleh :

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, S.St.,M.Kes
NIDN 0705098502

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 16 AGUSTUS 2023

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

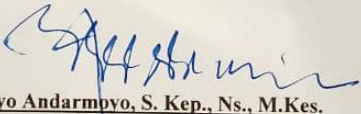
Ketua : Fetty Rosyadia, SST.Keb,MH

Anggota I : Nur Hidayati, 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.
NIDN.0715127903

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur atas kehadiran Allah SWT, dan atas semua berkat rahmat-Nya sehingga dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)*“ masa hamil sampai dengan keluarga berencana (KB). Disusun untuk menyelesaikan Pendidikan 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 Proposal Laporan Tugas Akhir.
2. Sulistyo 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 Proposal Laporan Tugas Akhir.
4. Aida Ratna W., S.Keb., Bd., M. Keb selaku pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu , tenaga , dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir.
5. Ririn Ratnasari, SST., M.Kes., selaku Pembimbing II yang telah meluangkan banyak waktu , tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir.

6. Kedua orang tua saya yang saya sayangi, serta seluruh keluarga besar saya yang telah memberikan do'a , serta dukungan , kasih sayang, dan perhatian yang telah diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai.
7. Semua rekan seangkatan saya terutama Sabita Azzah, Wahyu Putri Cahyani, Rifdah Rofifah dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

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

Ponorogo, 12 Desember 2022

Penulis

(Munica Amelia C)

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 "D" usia 31 tahun G2P10001 usia kehamilan 37 minggu yang dilakukan sebanyak 2 kali dalam kunjungan ANC dengan masalah yang timbul perokok pasif dan gangguan pola tidur, sudah ditangani dengan baik. Proses persalinan terjadi pada usia kehamilan 39 minggu yaitu tanggal 13-06-2023 jam 00.15 WIB yang berlangsung secara normal. Bayi lahir spontan di tolong oleh bidan, menangis kuat, gerak aktif, tonus otot baik, jenis kelamin perempuan, berat lahir 3800 gram, panjang badan 49 cm, lingkar kepala 35 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 D memilih menggunakan KB alami yaitu coitus interruptus.

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 SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS	vii
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 LATAR BELAKANG.....	1
1.2 PEMBATASTN MASALAH.....	5
1.3 TUJUAN	6
1.4 RUANG LINGKUP	72
1.5 MANFAAT.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN.....	9
2.1.2 PERSALINAN	51
2.1.3 KONSEP DASAR NIFAS	90
2.1.4 KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR	110
2.1.5 KONSEP DASAR KELUARGA BERENCANA	131
2.2 KONSEP DASAR ASUHAN.....	154
2.2.1 KEHAMILAN	154

2.2.2 PERSALINAN	175
2.2.3 NIFAS.....	189
2.2.4 NEONATUS.....	201
2.2.5 KB (KELUARGA BERENCANA.....	214
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	221
3.1 ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III	221
3.1.1 ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III (KUNJUNGAN I)	221
3.1.2 ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III (KUNJUNGAN II).....	232
3.2 ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN	242
3.3 ASUHAN KEBIDANAN NIFAS	265
3.3.1 ASUHAN KEBIDANAN NIFAS (KUNJUNGAN 1)	265
3.3.2 ASUHAN KEBIDANAN NIFAS KUNJUNGAN KE-2 (6 HARI POST PARTUM)	276
3.3.3 ASUHAN KEBIDANAN NIFAS KUNJUNGAN 3 (HARI KE 32) .	280
3.4 ASUHAN KEBIDANAN BAYI LAHIR.....	284
3.4.1 ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR KUNJUNGAN (6 JAM PP).....	284
3.4.2 ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS KE 2 (6 HARI)	292
3.5 ASUHAN KEBIDANAN PADA KELUARGA BERENCANA	299
BAB IV PEMBAHASAN.....	308
4.1 ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN	308
4.2 ASUHAN KEBIDANAN PADA PERSALINAN	312
4.3 ASUHAN KEBIDANAN NIFAS	319

4.4 ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS	317
4.5 ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA	319
BAB V PENUTUP	321
5.1 KESIMPULAN	321
5.1.1 ASUHAN KEBIDANAN ANTENATAL CARE	321
5.1.2 ASUHAN KEBIDANAN INTRANATAL CARE.....	322
5.1.3 ASUHAN KEBIDANAN POST NATAL CARE.....	322
5.1.4 ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR	322
5.1.5 ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA.....	323
5.2 SARAN	323
5.2.1 BAGI PASIEN, KELUARGA DAN MASYARAKAT.....	323
5.2.3 BAGI PMB	324
5.2.4 BAGI MAHASISWA KEBIDANAN	324
DAFTAR PUSTAKA	325
LAMPIRAN	329



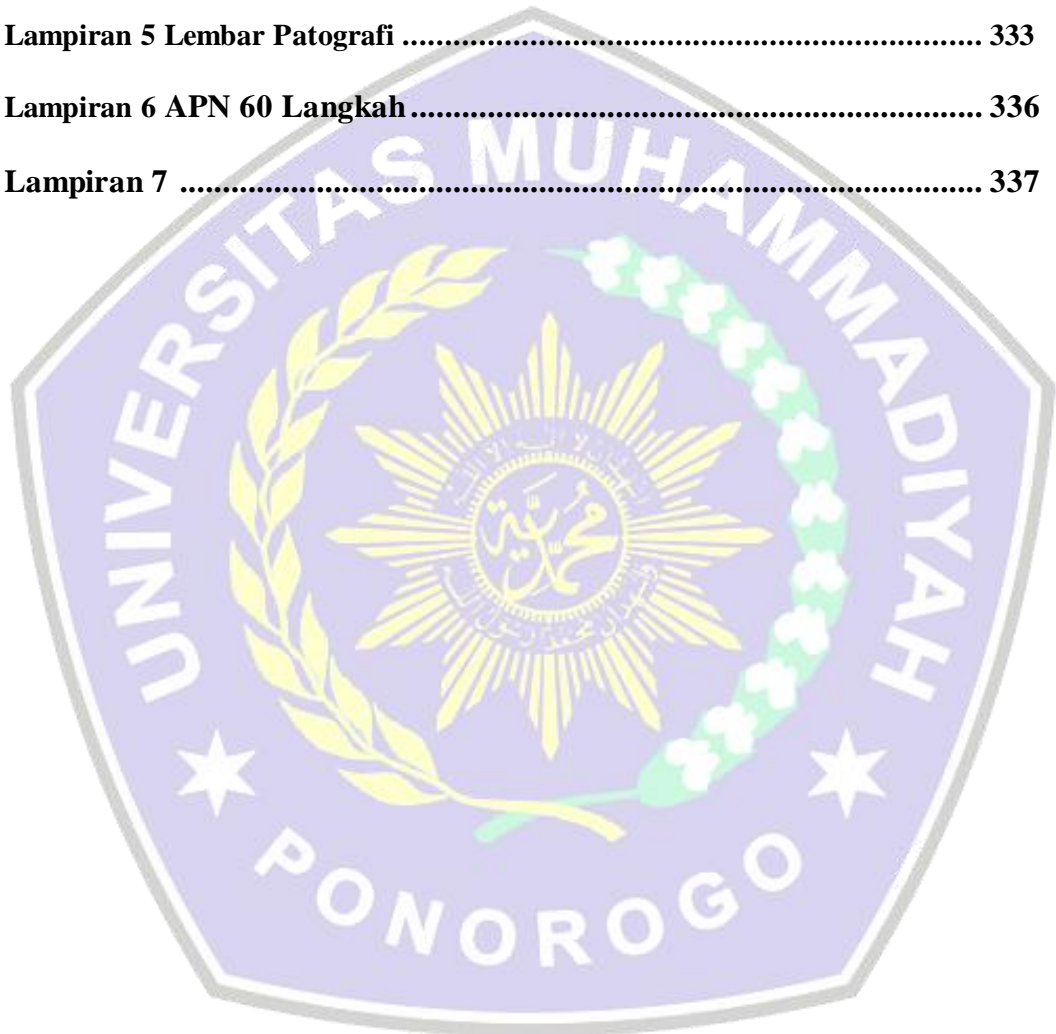
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tanda-Tanda Kehamilan.....	9
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	16
Tabel 2.3 Jadwal Pemberian Imunisasi.....	32
Tabel 2.4 Kebutuhan Gizi, Nutrisi dan Makanan Ibu selama Hamil	33
Tabel 2.5 Tinggi Fundus Uteri menggunakan ukuran cm	25
Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uteri menggunakan 3 jari.....	45
Tabel 2.7 Perubahan –perubahan Normal Rahim Selama Masa Postpartum	96
Tabel 2.8 Tingkat Kesadaran.....	160




DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan.....	329
Lampiran 2 Lembar Persetujuan.....	330
Lampiran 3 Lembar Kartu Skor Poedji Rochjati	331
Lampiran 4 Lembar Observasi.....	332
Lampiran 5 Lembar Patografi	333
Lampiran 6 APN 60 Langkah.....	336
Lampiran 7	337



DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
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	: Bacillus Calmete-Guerin
Covid-19	: Corona Virus Disease-19
DJJ	: Denyut Jantung janin
DM	: Diabetes Mellitus
DTT	: Disinfeksi Tingkat tinggi
Hb	: Hemoglobin
HbIg	: Immunoglobulin Hepatitis B
HbsAg	: Hepatitis B surfase antigen
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual

IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
UK	: Usia Kehamilan
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamian
KBPP	: KB Pasca Persalinan
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

