

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN MASFUFAH,
S.Tr Keb JAMBON, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

ULFARIA NORA HAKIM

NIM.19621646

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

2023

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY M MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
MASFUFAH, S.Tr Keb JAMBON, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas metodologi penelitian
pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



OLEH :

ULFARIA NORA HAKIM

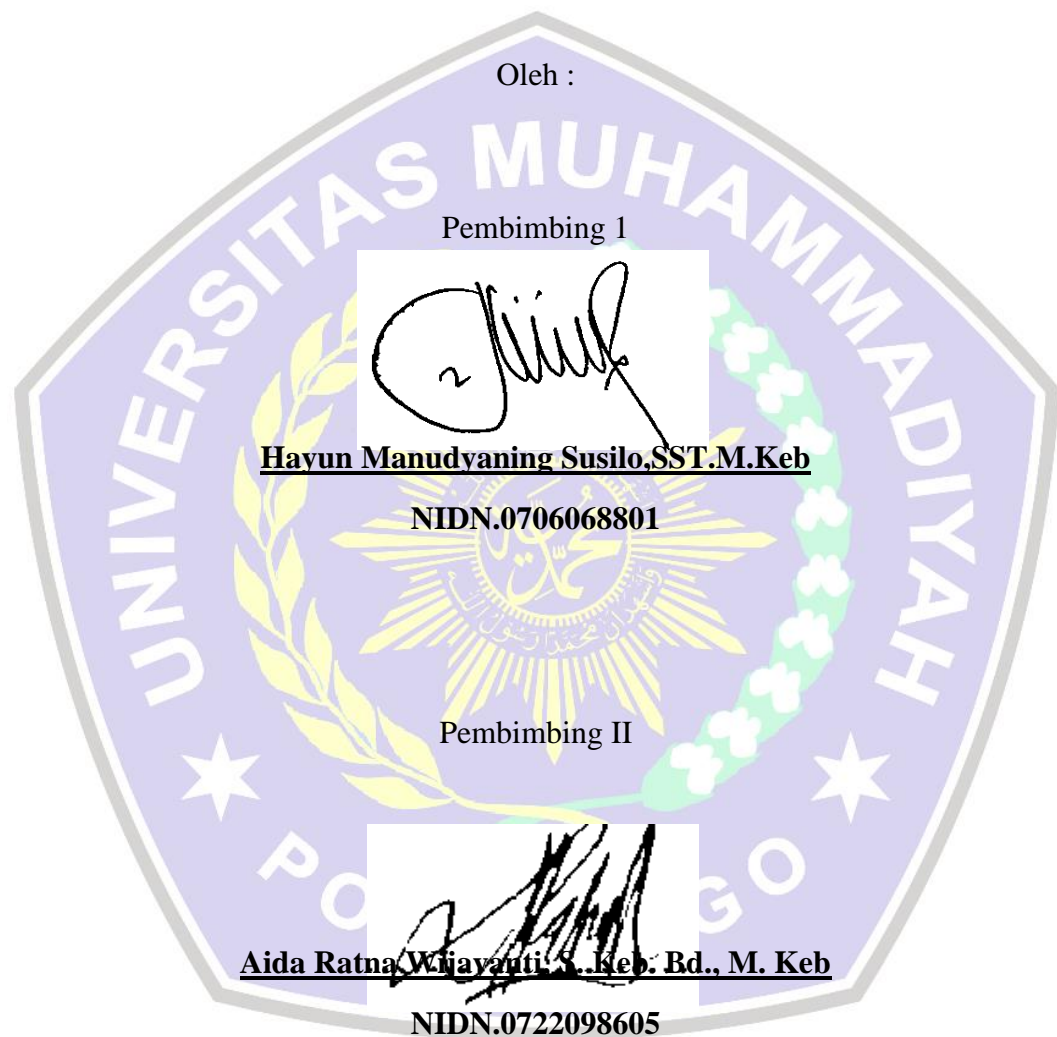
NIM.19621646

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

2023

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL AGUSTUS 2023



LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO PADA TANGGAL

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI
TANDA TANGAN**

Ketua : Ririn Ratnasari, SST, M.Kes : 

Anggota 1 : Fetty Rosyadia Wachdin, S.ST, Keb., M.Ph : 

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

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Puji syukur panjatkan kehadiran Allah SWT yang sebagaimana telah memberikan rahmat, hidayah dan taufiknya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. M **Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana di PMB Bidan Masfufah**". Laporan ini disusun dengan maksud agar bisa memenuhi syarat menyelesaikan tugas metodologi penelitian pada program studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, saya selaku penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
2. Sulistyو Andarmoyo, S.Kep. Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, SST., M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
4. Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb selaku dosen pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dalam penulisan Proposal Tugas Akhir ini
5. Aida Ratna Wijayanti, S. Keb. Bd., M. Keb selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dalam penulisan Proposal Tugas Akhir ini
6. Orang tuaku yang tercinta sebagaimana telah memberikan segala usahanya semaksimal mungkin baik itu berupa materi dan dukungan doa, cinta dan kasih sayangnya. Sekali lagi terimakasih untuk kedua orang tuaku atas semangat kalian anakmu ini bisa menyelesaikan Proposal Tugas Akhir ini

7. Teman-teman seperjuangan, serta seluruh Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang selalu berjuang mulai dari kita awal masuk sampai dengan akhir kelulusan.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala kebaikan yang telah diberikan kepada saya sebagai pelaku penulisan Proposal Tugas Akhir ini.

Ponorogo, Agustus 2023

Penulis

(Ulfaria Nora Hakim)

NIM 19621646



SINOPSIS

Continuity of care yaitu pelayanan yang komprehensif dan berkualitas yang diberikan mulai dari masa kehamilan, nifas, BBL, sampai KB. Asuhan kebidanan ini ditujukan dalam rangka menurunkan AKI dan AKB. Dalam melaksanakan asuhan kebidanan ini digunakan jenis penelitian kualitatif yang bersifat deskriptif dengan observasional lapangan atau pendekatan studi kasus yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, dan merencanakan asuhan SOAP sebagai data perkembangan.

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.

Asuhan kebidanan pada Ny. M G3P30000 dengan usia kehamilan 39 1/2 minggu. Kunjungan dilaksanakan pada tanggal 03/06/2023. Hasil anamnesa dan pemeriksaan fisik dijumpai masalah pada ibu hamil yaitu nyeri punggung. Nyeri punggung termasuk ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III dan masalah ibu sudah teratasi. Ibu melahirkan pada tanggal 05/06/2023 pukul 16.00 WIB dengan UK 39 minggu. Persalinan berlangsung normal, bayi lahir spontan, ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, berat lahir 3500 gram, panjang badan 50 cm. APGAR score 9-10, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal \pm 300 cc, terdapat robekan jalan lahir dengan derajat 2. Kala III berjalan normal serta kala IV dilakukan IMD dan penjahitan rupture perineum. Bayi mendapat salep mata, vitamin K serta HB0 setelah lahir. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan pertama dengan hasil nyeri diluka jahitan perineum serta bayi diberi ASI, kunjungan kedua didapatkan hasil ASI ibu masih belum lancar serta nyeri diluka jahitan, kunjungan ketiga tidak didapatkan masalah namun terkadang jahitan ibu masih terasa nyeri, dan ASI sudah lancar. Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali dengan kunjungan pertama didapatkan hasil pertumbuhan dan perkembangan bayi yang normal, bayi minum ASI saja. Pada kunjungan kedua pada hari ke 4 tidak didapatkan masalah pada bayi. Pada kunjungan ketiga berat badan bayi mengalami kenaikan sebanyak 900 gram. Pada akhir asuhan ibu ingin menggunakan akseptor KB Steril.

Secara keseluruhan Ny. M saat hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB berjalan dengan normal. Harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *COC* sehingga deteksi dini kegawatdaruratan dapat tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	7
1.3 Tujuan Penyusunan LTS	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus.....	8
1.4 Ruang Lingkup.....	9
1.4.1 Metode Penelitian.....	9
1.4.2 Sasaran	10
1.4.3 Tempat.....	10
1.4.4 Waktu	10

1.5 Manfaat	11
1.5.1 Manfaat Bagi Teoritis.....	11
1.5.2 Manfaat Bagi Praktis.....	11
1.5.3 Manfaat Bagi Peneliti.....	12
1.5.4 Manfaat Bagi Tempat Penelitian.....	12
1.5.5 Manfaat Bagi Mahasiswa Kebidanan.....	12
1.5.6 Manfaat Bagi PMB.....	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	13
2.1 Konsep Dasar	13
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	13
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	64
2.1.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	109
2.1.4 Konsep Dasar Nifas	134
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	166
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	191
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III...	191
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	220
2.2.3 Konsep Dasar Kebidanan Pada Masa Nifas.....	252
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir	267
2.2.5 Konsep Asuhan Kebidanan pada Ibu KB	286
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	296
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	296
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Kunjungan 1296	

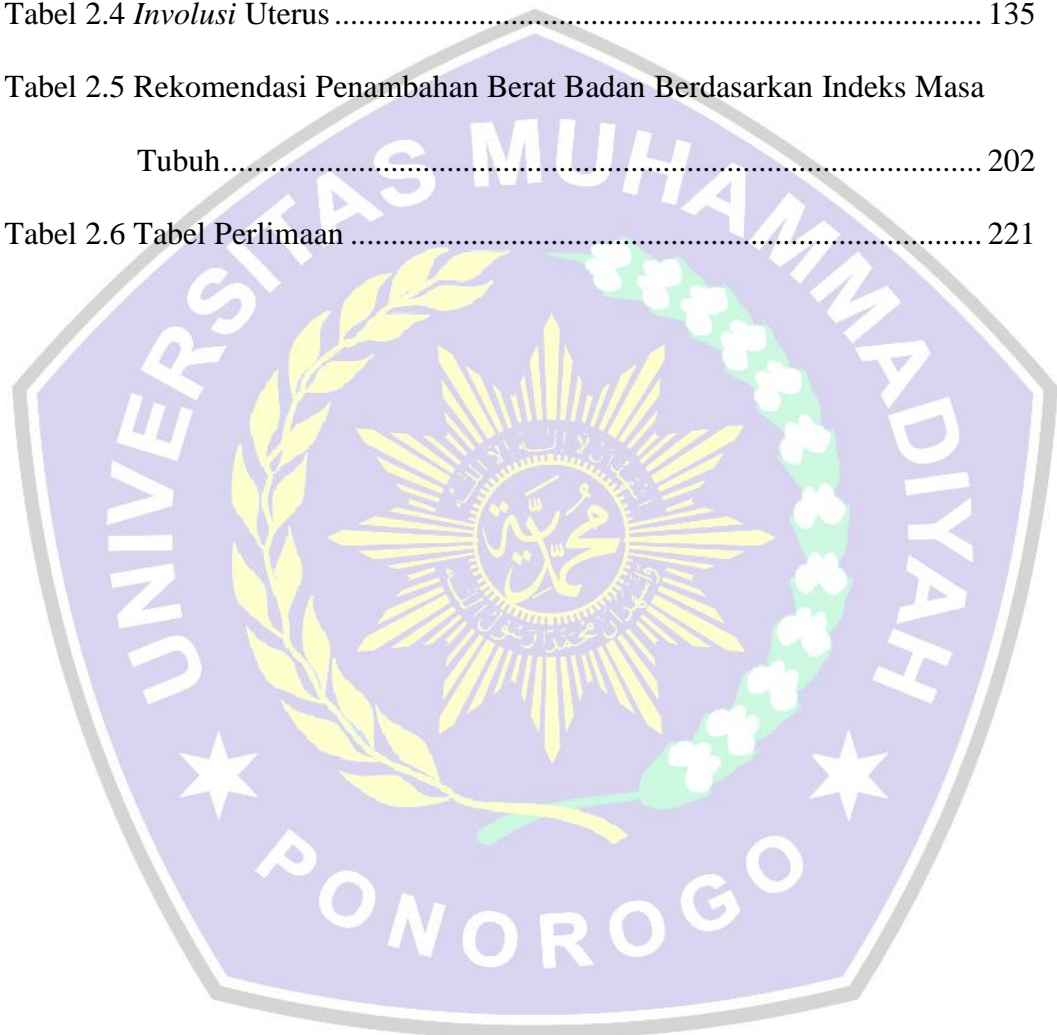
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	308
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	333
3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan 1 (hari ke 2).....	333
3.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan 2 (Hari ke- 4).....	345
3.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan 3 (Hari ke- 39).....	349
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	353
3.4.1 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Kunjungan 1 (hari ke-2)	353
3.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Kunjungan 2 (hari ke-4)	363
3.4.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Kunjungan 3 (hari ke-39)	367
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	371
3.5.1 Kunjungan KB (39 hari).....	371
BAB IV PEMBAHASAN.....	377
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	377
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	380
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	384
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus	388
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	390
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	392
5.1 Kesimpulan	392
5.1.1 <i>Antenatal Care</i>	392
5.1.2 <i>Intranatal Care</i>	392
5.1.3 <i>Post Natal Care</i>	393
5.1.4 Bayi Baru Lahir.....	393

5.1.5 Keluarga Berencana	394
5.2 Saran	394
5.2.1 Institusi Pendidikan.....	394
5.2.2 Tempat PMB	394
5.2.3 Klien dan Keluarga	394
5.2.4 Bagi Mahasiswa Kebidanan.....	395
DAFTAR PUSTAKA	396



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal Pemberian Imunisasi TT	34
Tabel 2.2 Ketidaknyaman Ibu Hamil TM 3	49
Tabel 2.3 Perkembangan Fungsi Organ Janin	111
Tabel 2.4 <i>Involusi</i> Uterus	135
Tabel 2.5 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh.....	202
Tabel 2.6 Tabel Perlindungan	221

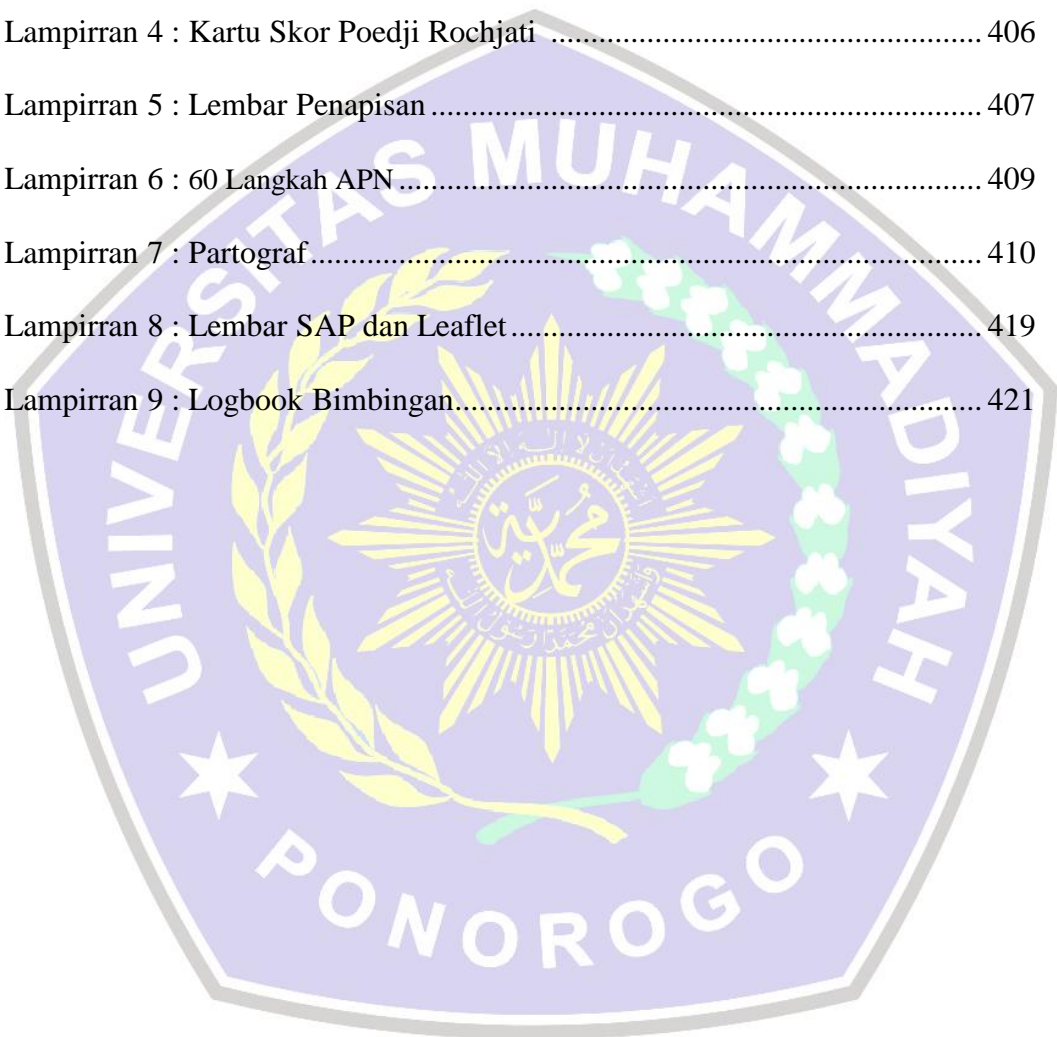


DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Dilatasi Serviks	69
Gambar 2.2 Mekanisme Pembukaan Serviks.....	70
Gambar 2.3 Kondom.....	171
Gambar 2.4 Kontrasepsi AKDR	173
Gambar 2.5 Copeer-T.....	174
Gambar 2.6 Multi Load.....	175
Gambar 2.7 <i>Lippes Loop</i>	176
Gambar 2.8 Kontrasepsi Mantap.....	180
Gambar 2.9 Suntikan Kombinasi	183
Gambar 2.10 Implan.....	186
Gambar 2.11 Posisi <i>Leopold 1</i>	209
Gambar 2.12 Posisi <i>Leopold II</i>	210
Gambar 2.13 Posisi <i>Leopold III</i>	211
Gambar 2.14 <i>Leopold IV</i>	213

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden	402
Lampiran 2 : <i>Informed Consent</i> Menjadi Responden	403
Lampiran 3 : Buku KIA	404
Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati	406
Lampiran 5 : Lembar Penapisan	407
Lampiran 6 : 60 Langkah APN	409
Lampiran 7 : Partograf	410
Lampiran 8 : Lembar SAP dan Leaflet	419
Lampiran 9 : Logbook Bimbingan	421



DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Aquired Immuno Deficiency 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
BPS	: Badan Pusat Statistik
BSC	: Bekas <i>Sectio Caesarea</i>
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DMPA	: Depo <i>Medroxy Progesterone Acetate</i>
DTT	: <i>Desinfeksi tingkat tinggi</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Imuni Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: <i>Intra Muscular</i>



The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a purple shield with a yellow sunburst in the center, surrounded by Arabic calligraphy. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written along the top edge of the shield, and 'PONOROGO' is written along the bottom edge. There are two white stars on either side of the bottom text.

IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan 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>
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MOP	: <i>Medis Operatif Pria</i>
MOW	: <i>Medis Operatif Wanita</i>
N	: Nadi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: <i>Partus Aterm Prematur Imatur Abortus Hidup</i>
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PB.	: Panjang Badan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
S	: Suhu
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SPM.	: Standar Pelayanan Minimal
SOAP	: Subjektif, Objektif Analisis Penatalaksanaan
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TFU	: Tinggi <i>Fundus Uteri</i>

TM : Trimester
TT. : Tetanus Toks *Ultra sonografi* oid
USG. : Ultrasonografi
WHO. : *World Health Organization*

