

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY “S” MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK FAUZIAH
KEC. PULUNG KAB. PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY "S" MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
FAUZIAH KEC. PULUNG KAB.PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024**

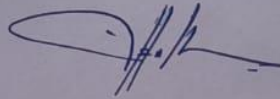
HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
12 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing 1



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

NIDN 0712069102

Pembimbing 2



Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes.

NIDN 0705098502

LEMBAR PENGESAHAN

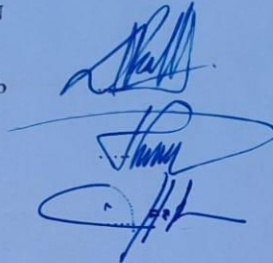
LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM PENGUJI
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
21 Juni 2024

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb.Bd, M.Keb
Anggota I : Nur Hidayati, SSiT, M.Kes
Anggota II : Fetty Rosyadia W., S.S.T.Keb. MPH



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elok Kharisma Putri Mustofa

NIM : 21621686

Institusi : universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa laporan Tugas Akhir ini berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Fauziah Pulung**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian atau seluruhnya, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 12 Juni 2024

Yang menyatakan,



Elok Kharisma Putri M

Mengetahui,

Pembimbing I

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

NIDN 0712069102

Pembimbing II

Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes.

NIDN 0705098502

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Puji Syukur panjatkan kehadiran Allah SWT yang sebagaimana telah memberikan rahmat hidayah serta taufiknya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny.S Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Klinik Fauziah Pulung”. Laporan ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan tugas Metodologi Penelitian pada Program Studi DIII 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. Sulistyو Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.P.hD. 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 DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan sekaligus pembimbing II yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini sehingga dapat terselesaikan.
4. Fetty Rosyadia W.,S.S.T.Keb. MPH selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Fauziah Katini, S.ST yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny.S dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasama selama pemberian asuhan kebidanan dari masa hamil hingga KB.
7. Bapak, Ibu, dan Adikku, yang telah memberikan dukungan dan doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait yang banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 12 Juni 2024



Elok Kharisma Putri Mustofa

21621686



SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan suatu keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, yang sebelumnya merupakan proses fisiologis tetapi apabila tidak dilakukan pemantauan dari tenaga kesehatan adanya resiko komplikasi yang tidak terdeteksi yang nantinya akan membahayakan nyawa ibu serta bayi, dan ini merupakan penyebab dari tingginya angka kematian ibu. Oleh karena itu, dibutuhkan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care*.

Asuhan kebidanan *Continuity Of Care* bertujuan untuk mempertahankan pelayanan yang berkualitas sesuai standart asuhan kebidanan, sehingga dapat mengurangi resiko kegawatdaruratan baik pada ibu maupun bayi dan dapat membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI). Asuhan yang dilakukan ini menggunakan metode pendekatan studi kasus yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan, melaksanakan, melakukan evaluasi dan melakukan dokumentasi asuhan secara SOAP dan SOAPIE.

Asuhan yang diberikan pada Ny.S usia 27 tahun G1P00000 UK 38 minggu yang dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan ANC dengan masalah yang fisiologis dan sudah ditangani dengan baik. Proses persalinan terjadi pada usia kehamilan 40 minggu pada tanggal 15 Januari 2024 pukul 22.40 WIB yang berlangsung secara normal. Bayi lahir spontan di tolong oleh bidan, menangis kuat, gerak aktif, tonus otot baik, jenis kelamin laki-laki, berat badan lahir 3.200 gram, panjang badan 51 cm, lingkar kepala 35 cm dan lingkar dada 37 cm. Persalinan kala III dan IV berlangsung secara normal, plasenta lahir lengkap dan utuh, ada luka episiotomi, dan perdarahan dalam batas normal. Kunjungan Nifas dan Kunjungan Neonatus dilakukan bersamaan keluhan dan masalah yang timbul sudah tertangani dengan baik. Serta kunjungan akseptor KB Ny,S memilih menggunakan KB kalender dan *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.

Dengan adanya asuhan kebidanan *Continuity Of Care* dapat mengurangi adanya masalah yang terjadi pada ibu dan bayi, serta dapat menjadi pelayanan yang berkualitas dan komprehensif sehingga dapat membantu menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) yang masih tinggi.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar	i
Halaman Sampul Dalam	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I	12
PENDAHULUAN	12
Latar Belakang	12
1.1 Pembatasan Masalah	15
1.2 Tujuan Penyusunan	16
1.3 Ruang Lingkup	16
1.4 Manfaat	18
BAB II	19
<u>TINJAUAN PUSTAKA</u>	19
<u>2.1 KONSEP DASAR TEORI</u>	19
<u>2.1.1 Kehamilan</u>	19
A. <u>Pengertian Kehamilan</u>	19
B. <u>Proses Kehamilan</u>	19
C. <u>Perkembangan dan Pertumbuhan Embrio</u>	20
D. <u>Tanda-tanda Kehamilan</u>	22
E. <u>Perubahan Fisiologis Dalam Kehamilan</u>	25
F. <u>Perubahan Psikologis Dalam Kehamilan</u>	29
G. <u>Kebutuhan Dasar Pada Masa Kehamilan</u>	30

H. <u>Masalah kehamilan pada trimester III</u>	33
I. <u>Tanda Bahaya kehamilan pada trimester III</u>	35
J. <u>Komplikasi Kehamilan</u>	36
K. <u>Menentukan Diagnosa Kehamilan</u>	36
L. <u>Standar Pelayanan Kehamilan</u>	41
M. <u>Kunjungan Kehamilan</u>	42
N. <u>Pelayanan Asuhan Antenatal</u>	43
O. <u>Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)</u>	44
2.1.2 Persalinan	46
A. <u>Pengertian Persalinan</u>	46
B. <u>Jenis Persalinan</u>	46
C. <u>Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan</u>	47
D. <u>Sebab Mulainya Persalinan</u>	49
E. <u>Tanda-tanda Persalinan</u>	50
F. <u>Tahap Persalinan</u>	52
G. <u>Perubahan Dalam Persalinan</u>	54
H. <u>Kebutuhan Dasar Persalinan</u>	57
I. <u>Mekanisme Persalinan</u>	59
J. <u>Masalah Dalam Persalinan</u>	62
K. <u>Lima Benang Merah</u>	62
L. <u>Lembar Observasi</u>	64
M. <u>Partograf</u>	65
N. <u>Penapisan ibu bersalin</u>	73
2.1.3 Nifas	73
A. <u>Pengertian</u>	73
B. <u>Tahapan Masa Nifas</u>	74
C. <u>Perubahan Pada Masa Nifas</u>	74
D. <u>Kebutuhan Dasar Pada Masa Nifas</u>	81
E. <u>Penyulit Masa Nifas</u>	83
F. <u>Kunjungan Nifas</u>	84

<u>2.1.4 Bayi Baru Lahir</u>	86
A. <u>Pengertian</u>	86
B. <u>Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal</u>	86
C. <u>Klasifikasi Bayi Baru Lahir</u>	88
D. <u>Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir Normal</u>	88
E. <u>Tahapan Bayi Baru Lahir</u>	89
F. <u>Pemantauan Bayi Baru Lahir</u>	90
G. <u>Refleks</u>	90
H. <u>Kebutuhan Dasar</u>	91
I. <u>Masalah Bayi Baru Lahir</u>	92
J. <u>Tanda Bahaya</u>	95
K. <u>Penyuluhan Sebelum Pulang</u>	96
L. <u>Kunjungan Bayi Baru Lahir</u>	98
<u>2.1.5 Keluarga Berencana</u>	98
A. <u>Pengertian</u>	98
B. <u>Tujuan Keluarga Berencana</u>	99
C. <u>Dampak</u>	99
D. <u>Sasaran</u>	101
E. <u>Jenis Kontrasepsi</u>	101
<u>2.2 KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN</u>	117
<u>2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Kehamilan</u>	117
<u>2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan</u>	134
<u>2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas</u>	145
<u>2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir</u>	156
<u>2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana</u>	166

<u>BAB III</u>	175
<u>PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN</u>	175
3.1 ASUHAN KEBIDANAN	175
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	175
A. <u>Subyektif</u>	175
B. <u>Obyektif</u>	179
C. <u>Analisis</u>	181
D. <u>Perencanaan</u>	181
E. <u>Implementasi</u>	182
F. <u>Evaluasi</u>	183
<u>3.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan</u>	186
A. <u>Subyektif</u>	186
B. <u>Obyektif</u>	189
C. <u>Analisis</u>	191
D. <u>Perencanaan</u>	192
E. <u>Implementasi</u>	192
F. <u>Evaluasi</u>	193
<u>3.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas</u>	199
A. <u>Subyektif</u>	199
B. <u>Obyektif</u>	203
C. <u>Analisis</u>	204
D. <u>Perencanaan</u>	205
E. <u>Implementasi</u>	205
F. <u>Evaluasi</u>	206
<u>3.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir</u>	214
A. <u>Subyektif</u>	214
B. <u>Obyektif</u>	216
C. <u>Analisis</u>	218
D. <u>Perencanaan</u>	218
E. <u>Implementasi</u>	218
F. <u>Evaluasi</u>	219

<u>3.1.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana</u>	225
<u>A. Subyektif</u>	225
<u>B. Obyektif</u>	226
<u>C. Analisis</u>	227
<u>D. Perencanaan</u>	227
<u>E. Implementasi</u>	228
<u>F. Evaluasi</u>	229
<u>BAB IV</u>	230
<u>PEMBAHASAN</u>	230
4.1 <u>Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan</u>	230
4.2 <u>Asuhan Kebidanan Pada Persalinan</u>	232
4.3 <u>Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas</u>	235
4.4 <u>Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir</u>	237
4.5 <u>Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana</u>	239
<u>BAB V</u>	241
<u>PENUTUP</u>	241
5.1 <u>Kesimpulan</u>	241
5.2 <u>Saran</u>	242
<u>DAFTAR PUSTAKA</u>	244
<u>LAMPIRAN</u>	248

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Peningkatan Berat Badan.....	29
Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Vaksin TT.....	33
Tabel 2.3 TFU Berdasarkan Leopold.....	39
Tabel 2.4 TFU Berdasarkan MC Donald.....	41
Tabel 2.5 TFU Berdasarkan Involusi Uteri.....	76
Tabel 2.6 Apgar Skor.....	87



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 TFU Sesuai Usia Kehamilan.....	40
Gambar 2.2 Mekanisme Persalinan	59
Gambar 2.3 Kondom.....	101
Gambar 2.4 KB Pil.....	107
Gambar 2.5 Implan	111
Gambar 2.6 KB AKDR.....	113



DAFTAR LAMPIRAN

<u>Lampiran 1 Lembar Pendampingan</u>	248
<u>Lampiran 2 Lembar Permohonan</u>	249
<u>Lampiran 3 Lembar Persetujuan</u>	250
<u>Lampiran 4 Lembar KSPR</u>	251
<u>Lampiran 5 Penapisan Ibu Bersalin</u>	252
<u>Lampiran 6 Lembar Observasi</u>	253
<u>Lampiran 7 Lembar Partograf</u>	254
<u>Lampiran 8 APN 60 Langkah</u>	256
<u>Lampiran 9 Logbook Bimbingan</u>	276



DAFTAR SINGKATAN



AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Asuhan Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
AKDR	: Alat Kontrsepsi Dalam Rahim
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Haemoglobin
HbsAg	: Hepatitis B Surface Antigen
HCG	: Hormon Chorionic Gonadotropin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUFD	: <i>Intrauterine Fetal Death</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KF	: Kunjungan Nifas
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TM	: Trimester

TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
USG	: Ultrasonografi
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

