

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.R MASA

HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA

DI PMB FAUZIAH KATINI,S.ST PONOROGO

LAPORAN TUGAS AKHIR



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB FAUZIAH KATINI,S.ST 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 :

AURORA NOVIN PRIMASANTI

18621617

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

LEMBAR PERSETUJUAN

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

PADA TANGGAL 16 Juni 2021

OLEH :

Pembimbing I


Fetty Rosyadia Wachdin, SST.,MPH

NIDN : 0712069102

Pembimbing II


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

NIDN : 0722098605

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 22 Juni 2021

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA
ANGGOTA I
ANGGOTA II

: Nur Hidayati, S.SiT.M.,Kes
: Ririn Ratnasari, SST, M. Kes,
: Aida Ratna, S.Keb,Bd., M.Keb

Mengetahui



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

NIK. 197912152003021

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aurora Novin Primasanti

NIM : 18621617

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "Asuhan Kebidanan Continuity of Care pada Ny.R masa kehamilan sampai dengan keluarga berencana di PMB Fauziah Katini S.ST" 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, Juni 2021

Yang menyatakan



Aurora Novin Primasanti

18621617

Mengetahui

Pembimbing I

Fetty Rosyadina Wachdin, SST., MPH

NIDN : 0712069102

Pembimbing II

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

NIDN : 0722098605

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny.R TM III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir (Neonatus), Keluarga Berencana di PMB Fauziah Katini,S.ST Ponorogo**” sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas mata kuliah Metode Penelitian dan Statistik Dasar pada Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

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

1. Dr. Happy Susanto, M.A Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
2. Sulistyo 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, SST, M. Kes, selaku Kaprodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Fetty Rosyadia W, SST., MPH selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Aida Ratna, S.Keb,Bd., M.Keb selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Kedua orangtua saya yang saya cintai ayahanda Suprijatno S.Kep. dan ibunda Sulistyaningsih S.Sos. MM yang telah memanjatkan doa,dan kakak saya Frendika Adib Galang Kharisma atas dukungan dan kasih sayang , serta perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya

7. Ibu Bidan Katini,S.ST selaku bidan yang sudah membimbing saya dalam menyelesaikan tugas Laporan Tugas Akhir ini
8. Pasien Ny.R yang sudah mau membantu saya dalam menyelesaikan Laporan Tugas ini dengan baik
9. Rekan yang sudah mau membantu saya dalam menyelesaikan tugas Laporan Tugas Akhir Ini

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

Ponorogo, 16 Juni 2021

Penulis,



Aurora Novin Primasanti

SINOPSIS

Kehamilan merupakan proses yang normal dan fisiologis yang dialami oleh setiap ibu hamil. Kehamilan dimulai dari konsepsi sampai dengan lahirnya janin yang melibatkan perubahan fisik dan psikologis pada ibu serta perubahan emosional dalam keluarga. Kehamilan yang semula fisiologis dapat berubah menjadi patologis, oleh karena itu dibutuhkan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care*. Asuhan kebidanan *Continuity of Care* adalah asuhan yang dilakukan bidan secara berkesinambungan dari ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana.

Metode penelitian yang dilakukan menggunakan metode penelitian kualitatif yang merupakan salah satu metode penelitian yang bersifat deskriptif dengan observasional lapangan atau pendekatan studi kasus (Case Study). Pendekatan managemen kebidanan yang dilakukan terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan asuhan kebidanan, evaluasi, dan dokumentasi asuhan kebidanan dalam bentuk SOAPIE dan SOAP yang menjadi dasar dalam pemberian asuhan kebidanan.

Pemberian Asuhan Kebidanan pada Ny R G3P10011 usia 28 tahun dimulai dari kehamilan 39 minggu. Pendampingan dilakukan sebanyak 1x pada kehamilan trimester III, kunjungan dilakukan pada tanggal 15 Februari 2021 di BPM. Pada kunjungan ANC tersebut ibu tidak memiliki masalah. Pada tanggal 22 Februari 2021 pukul 05.00 wib ibu datang dan mengeluh perutnya mulus serta mengeluarkan cairan berupa lendir dan darah setelah itu segera dilakukan VT pada pukul 05.00 wib kepada ibu, ibu datang dengan pembukaan 7. Pada kala I fase aktif berlangsung selama 3 jam 15 menit yaitu pada pukul 05.00 sampai dengan pukul 08.15. Pada pukul 09.00 wib ibu melahirkan bayinya secara spontan bayi dengan jenis kelamin laki-laki dengan berat badan lahir 3.400 gram dan panjang badan 50 cm bayi dalam keadaan normal dan menangis kuat, plasenta lahir lengkap perdarahan \pm 250 cc. Kala III dan IV berlangsung normal. Bayi diberikan vitamin K1 dan imunisasi HB0. Kunjungan neonatus dilakukan selama 2 kali. Pada tanggal 22 Februari 2021 pukul 15.00 WIB 6 jam setelah persalinan dilakukan kunjungan nifas pertama di BPM, ibu mengeluh lemas, dan nyeri pada area luka bekas jahitan perineum, ASI ibu belum lancar. Pada tanggal 03 Maret 2021 dilakukan kunjungan nifas yang kedua disini ibu mengeluh bahwa payudaranya lecet. Ibu menggunakan KB MAL karena ibu menginginkan metode KB yang alami dan mudah didapat.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. R dari mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, serta pelayanan KB sudah dilakukan. Keluhan yang dirasakan dapat tertangani dengan baik. Dengan adanya asuhan kebidanan *continuity of care* dapat meminimalisir adanya masalah yang terjadi pada ibu dan bayi serta dapat menjadi acuan pelayanan berkualitas dan komprehensif sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.

DAFTAR ISI

Halaman judul Luar	i
Halaman judul Dalam	ii
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Pernyataan Keaslian Penulis	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar	xiii
Daftar Singkatan	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	7
1.3 Tujuan.....	7
1.4 Ruang lingkup Asuhan Kebidanan	9
1.5 Manfaat.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 KONSEP DASAR	12
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	12
A.Pengertian Kehamilan	12
B.Proses Terjadinya Kehamilan.....	12
C.Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi.....	15
D.Diagnosis Kehamilan	24
E.Masa Kehamilan.....	27
F.Menentukan Usia Kehamilan.....	28
G.Kebutuhan Dasar Pada Ibu hamil.....	30
H.Perubahan Fisiologis Pada Kehamilan.....	37
I.Perubahan, Ketidaknyamanan, dan Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil	41
J.Tanda Bahaya Pada Kehamilan Trimester III.....	43
K.Perubahan, Ketidaknyamanan, dan Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil	45
L.Standar Asuhan Pelayanan Antenatal Care.....	46
M.Pelayanan Antenatal Care Pada Era Pandemi Covid-19.....	48
N.Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)	51
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	54
A.Pengertian	54
B.Perubahan Fisiologis pada Persalinan.....	54
C.Macam-Macam Persalinan	56
D.Teori-teori penyebab persalinan.....	57
E.Tahapan-Tahapan Persalinan.....	58
F.Lembar Observasi	72
G.Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	73
H.Mekanisme Persalinan	75
I.Partografi	79
J.Lima Benang Merah Persalinan	81
K.Kebutuhan Ibu Bersalin	87
L.Masalah-Masalah Persalinan	89

2.1.3 Konsep Dasar Nifas.....	91
A.Pengertian.....	91
B.Proses dari Masa Nifas	91
C.Perubahan Fisiologis Masa Nifas	93
D.Adaptasi Psikologis masa Nifas	99
E.Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Nifas	100
F.Tahapan Masa Nifas	104
G.Jadwal Kunjungan.....	105
H.Penyulit dan Masalah Masa Nifas.....	106
I.Pelayanan Kunjungan Ulang Nifas di Era Pandemi	109
2.1.4 Konsep Dasar Bayi baru lahir	110
A.Pengertian.....	110
B.Ciri-ciri Bayi Baru Lahir	110
C.Proses atau Periode Bayi Baru lahir	111
D.Penilaian APGAR SCORE	114
E.Reflek pada Bayi Baru Lahir	115
F.Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir	116
G.Kebutuhan dasar pada Bayi Baru Lahir	120
H.Penyuluhan Sebelum Pulang.....	122
I.KunjunganNeonatus	129
J.Tanda bahaya Bayi Baru Lahir.....	129
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	130
A.Pengertian.....	130
B.Sasaran program KB	131
C.Dampak Program KB	131
D.macam-macam Keluarga Berencana	131
2.2 KONSEP DASAR ASUHAN DASAR KEBIDANAN	159
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	159
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	204
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	255
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	278
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	302
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	315
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	315
3.2 Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin (INC)	326
3.3 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	344
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	355
3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB	365
BAB IV PEMBAHASAN	372
4.1 Asuhan Kebidanan pada kehamilan.....	372
4.2 Asuhan Kebidanan pada persalinan	375
4.3 Asuhan Kebidanan pada nifas.....	377
4.4 Asuhan kebidanan pada BBL.....	379
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	380
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	382
5.1 Kesimpulan	382
5.2 Saran	383
DAFTAR PUSTAKA.....	385
LAMPIRAN	388

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uter 28
Tabel 2.2 Tafsiran Berat Janin Sesuai Usia Kehamilan 29
Tabel 2.3 Kecukupan Gizi Ibu Hamil 33
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian Immunisasi TT 37
Tabel 2.5 Diagnosis Kala dan Fase Persalinan 60
Tabel 2.6 Involusi Uterus Normal 94
Tabel 2.7 Penilaian APGAR 114
Tabel 2.8 Kebutuhan dasar cairan dan kalori pada neonates 120
Tabel 2.9 Rekomondasi penambahan berat badan berdasarkan indeks masa tubuh 174
Tabel 2.10 Penurunan kepala janin menurut sistem perlamaan 183
Tabel 2.11 Tafsiran berat janin sesuai usia kehamilan 185
Tabel 2.12 Usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm 223
Tabel 2.13 Penurunan kepala janin menurut sistem perlamaan 224
Tabel 2.14 Nutrisi Ibu Nifas 261
Tabel 2.15 Involusi Uterus Normal 271
Tabel 2.16 Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori Neonatus 279
Tabel 2.17 Penurunan Berat Badan sesuai umur 283

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Nidasi	14
Gambar 2.2 Perkembangan janin usia 11 minggu-28 minggu.....	16
Gambar 2.3 Perkembangan janin usia 1-8 minggu	16
Gambar 2.4 Perkembangan fetus usia 4-6 minggu	17
Gambar 2.5 Perkembangan fetus usia 7-8 minggu	17
Gambar 2.6 Perkembangan fetus usia 8-10 minggu	18
Gambar 2.7 Perkembangan fetus usia 12 minggu.....	19
Gambar 2.8 Perkembangan fetus usia 12-16 minggu	19
Gambar 2.9 Perkembangan Perkembangan fetus usia 16-20 minggu.....	20
Gambar 2.10 Perkembangan fetus usia 24-28 minggu	21
Gambar 2.11 Perkembangan fetus usia 36 minggu.....	22
Gambar 2.12 Perkembangan fetus usia 36-40 minggu	22
Gambar 2.13 Letak punctum maksimum pada posisi normal.....	26
Gambar 2.14 Pemeriksaan fundus uteri untuk menentukan usia kehamilan	29
Gambar 2.15 Mekanisme pelepasan plasenta	71
Gambar 2.16 Asinklitismus anterior	76
Gambar 2.17 Asinklitismus posterior	77
Gambar 2.18 Mekanisme persalinan.....	79
Gambar 2.19 Prosedur 7 langkah cuci tangan.....	85
Gambar 2.20 Kondom.....	134
Gambar 2.21 Cooper-T	135
Gambar 2.22 Multi load	136
Gambar 2.23 Lippes loop.....	136
Gambar 2.24 Alat Kontrasepsi KB implant	142
Gambar 2.25 Alat Kontrasepsi KB suntik.....	147

Gambar 2.26 Alat Kontrasepsi KB pil	158
Gambar 2.27 Posisi Leopold I.....	179
Gambar 2.28 Posisi Leopold II	180
Gambar 2.29 Posisi Leopold III	181
Gambar 2.30 Posisi Leopold IV	182



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 01 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 02 : Lembar Persetujuan (Informed Consent)
- Lampiran 03 : Lembar Informed Consen KB
- Lampiran 04 : Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)
- Lampiran 05 : Lembar Observasi
- Lampiran 06 : Partografi halaman depan dan belakang
- Lampiran 07 : 60 Langkah APN
- Lampiran 08 : Lembar Penapisan Persalinan
- Lampiran 09 : Lembar SAP
- Lampiran 10 : Leaflet Nutrisi Ibu Hamil
- Lampiran 11 : Leaflet Ketidaknyamanan TM III
- Lampiran 12 : Persiapan Persalinan
- Lampiran 13 : Leaflet Nutrisi Ibu Nifas
- Lampiran 14 : Leaflet Tanda Bahaya Masa Nifas
- Lampiran 15 : Leaflet Perawatan Tali Pusat
- Lampiran 16 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 17 : Buku Loog Book LTA
- Lampiran 18 : Buku KIA
- Lampiran 19 : Lembar Pendampingan LTA

DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ARV	: Antiretroviral
ASI	: Air Susu Ibu
AKABA	: Angka Kematian Balita
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BTA	: Bakteri Tahan Asam
CMV	: Cytomegalovirus
DHA	: <i>Dekosa Heksanoid</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
K1	: Kunjungan Pertama Ibu Hamil
K4	: Kunjungan Keempat Ibu Hamil
KB	: Keluarga Berencana
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
KU	: Keadaan Umum
KPD	: Ketuban pecah dini
G	: <i>Gravida</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HIV	: <i>Human Imunologi Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Persalinan
HPP	: <i>Hemoragic Post Partum</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IM	: Intramuscular
IMS	: Infeksi Menular Seksual
ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Akut
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IV	: Intravena
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NST	: Non Stress Test
ODP	: Orang Dalam Pantauan
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu atas panggul
PAPIAH	: Partus, Aterm, Premature, Imature, Abortus, Hidup
PB	: Panjang Badan
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PH	: <i>Potensia Hydrogen</i>
PID	: Penyakit Radang Panggul
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SBR	: Sekmen Bawah Rahim
SC	: <i>Seksio Caesarea</i>
SDKI	: Survey Demografi Indonesia
SDM	: Sumber Daya Manusia
SMK	: Sampai Masa Kehamilan
SOAP	: Subjektif, Obyektif, Analisa data, Penatalaksanaan
SOAPIE	: Subjektif, Obyektif, Analisa data, Perencanaan, Implementasi, Evaluasi
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TB	: Tuberkulosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda Tanda Vital
VAS	: <i>Vetal Alkohol Syndrom</i>
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>