

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*PADA NY.C
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PMB NURUL HIDAYAH SST. Keb
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*PADA NY. C
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PMB NURUL HIDAYAH SST. Keb
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan program ahli madya kebidanan
pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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
TANGGAL: 10 JUNI 2021

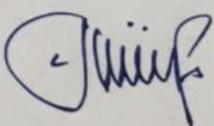
Oleh :

Pembimbing I


Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes

NIDN: 0729018402

Pembimbing II



Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb

NIDN: 0706068801

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL : 10 JUNI 2021

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

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

ANGGOTA I : Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes

ANGGOTA II : Hayun Manudyaning Susilo, SST.,M.Keb

Mengetahui,
Dekan fakultas ilmu kesehatan



Sulistyo Andarmoyo,S.kep., Ns., M.kes

NIK. 1979121520030212

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Erni Susanti

Nim : 18621633

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny. C masa hamil sampai dengan Keluarga Berencana di PMB Nurul Hidayah SST.Keb" adalah bukan laporan tugas akhir orang lain baik 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, kami bersedia mendapatkan sanksi

Ponorogo, 10 juni 2021



Erni Susanti

NIM:18621633

Mengetahui

Pembimbing I

pembimbing II

Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes
NIDN: 0729018402

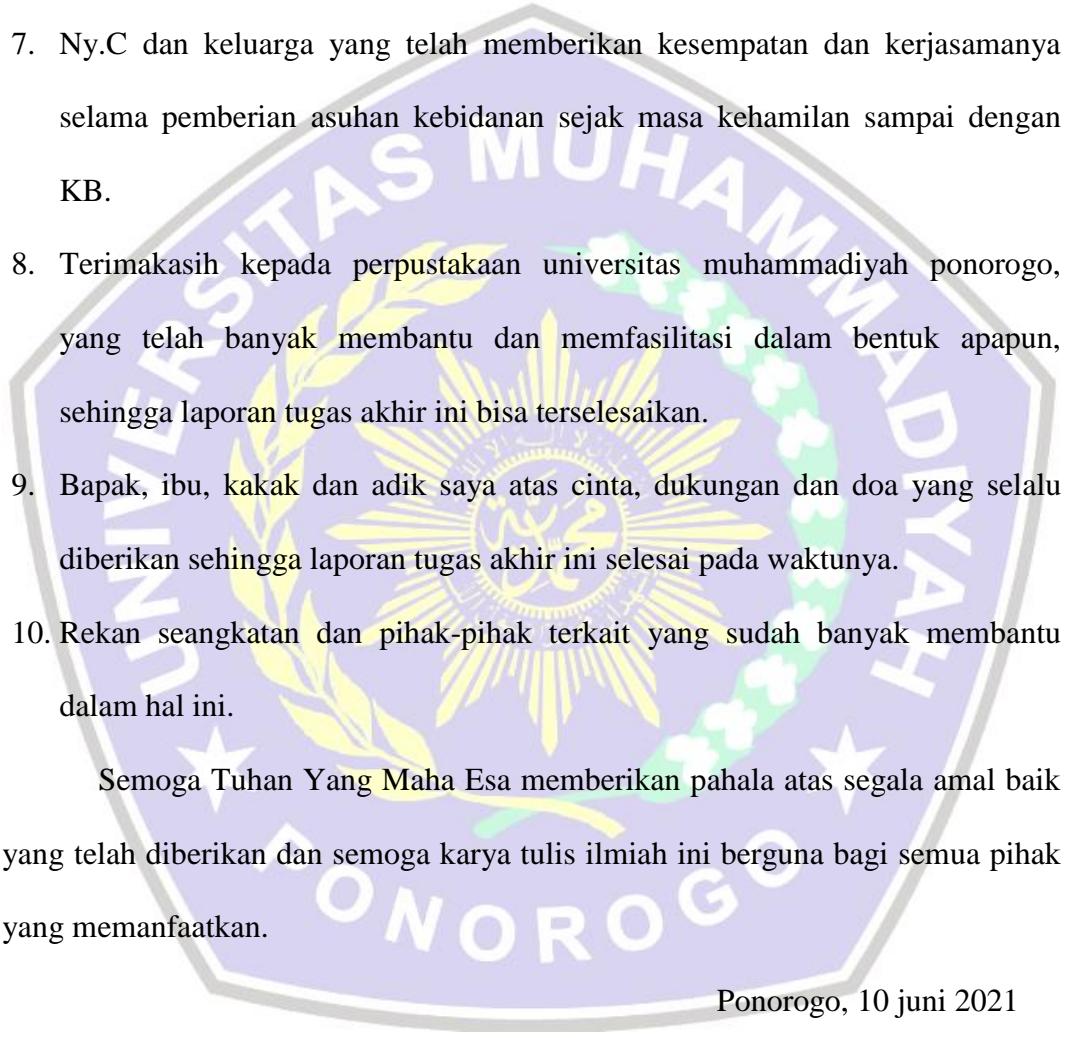
Hayun Manudyaning S, SST., M.Keb
NIDN: 0706068801

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. C Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Nurul Hidayah SST.Keb”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan jenjang ahli madya kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam rangka kegiatan ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.kep.Ns., M.kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas muhammadiyah ponorogo.
3. Ririn Ratnasari, SST., M.kes selaku kepala program studi D-III kebidanan fakultas ilmu kesehatan universitas muhammadiyah ponorogo.
4. Inna Sholicha Fitriani, SST., M.kes selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan laporan tugas akhir ini.

- 
5. Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan laporan tugas akhir ini.
 6. Bidan nurul hidayah SST. Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan laporan tugas akhir ini.
 7. Ny.C dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
 8. Terimakasih kepada perpustakaan universitas muhammadiyah ponorogo, yang telah banyak membantu dan memfasilitasi dalam bentuk apapun, sehingga laporan tugas akhir ini bisa terselesaikan.
 9. Bapak, ibu, kakak dan adik saya atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga laporan tugas akhir ini selesai pada waktunya.
 10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang sudah banyak membantu dalam hal ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 10 juni 2021

Penulis



(ERNI SUSNTI)

SINOPSIS

kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta keluarga berencana, merupakan suatu proses fisiologis dan berkesinambungan. Kehamilan dimulai sejak terjadinya proses konsepsi sampai dengan lahirnya bayi yang melibatkan adanya perubahan, baik perubahan secara fisik, emosi serta emosional dalam keluarga. Oleh karena itu perlu adanya asuhan kebidanan secara *continuity of care* mulai dari masa kehamilan sampai dengan keluarga berencana. dengan menggunakan metode penelitian kualitatif yang berjenis Deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui pendekatan langkah-langkah manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan asuhan kebidanan, melakukan asuhan kebidanan serta mengevaluasi dan mendokumentasikan dengan menggunakan metode SOAPIE dengan data perkembangan SOAP.

Asuhan kebidanan pada Ny. C usia 36 tahun G5P40004 UK 37 minggu. dilakukan 2 kali kunjungan kehamilan pada tanggal 13 dan 20 februari 2021. Ditemukan ibu dalam kelompok resiko tinggi karena jarak kelahiran yang terlalu dekat, jumlah anak yang terlalu banyak serta usia ibu yang sudah tua. Pada kunjungan kehamilan ibu mengeluh mules kenceng-kenceng hilang timbul, selain usia kehamilan yang sudah mendekati persalinan hal ini dapat disebabkan karena ibu masih menyusui anak terkecilnya. Ibu melahirkan usia kehamilan 39 minggu menurut hasil dari pemeriksaan USG, persalinan berlangsung secara normal pada tanggal 31 maret 2021 pukul 00.50 WIB. Bayi lahir spontan ditolong oleh bidan. Masa nifas dilakukan 2 kali kunjungan nifas dan neonatus pada tanggal 06 april dan 22 maret 2021. Pada kunjungan pertama ditemukan bahwa kaki ibu mengalami pembengkakan serta konjungtiva ibu berwarna sedikit pucat dan tidak ditemukan masalah pada bayi. Pada kunjungan keduaibu diberikan konseling pemilihan alat kontrasepsi, ibu memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan dan suami menyetujuinya.

Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. C mulai dari masa kehamilan trimester III sampai dengan keluarga berencana sudah dilaksanakan. Masalah dapat teratasi dengan baik sehingga ibu dan bayi dalam keadaan baik dan sehat. Diharapkan untuk kedepannya bidan dapat mempertahankan mutu pelayanan yang berkualitas secara berkesinambungan sesuai dengan standar asuhan kebidanan yang berlaku. Penerapan pelayanan kebidanan secara *continuity of care* dapat memberikan fasilitas pada ibu hamil sampai dengan keluarga berencana. Sehingga ibu dapat terpantau dan dapat meminimalisir terjadinya kegawatdaruratan secara obstetri dan neonatologi, mendapatkan pelayanan yang optimal serta komprehensif guna untuk menurunkan tingginya jumlah AKI dan AKB.

DAFTAR ISI

Halaman Judul Luar	i
Halaman Judul Dalam	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Halaman Keaslian Tulisan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	vi
Daftar Isi.....	ix
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan umum	7
1.3.2 Tujuan khusus	7
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 teoritis	11
1.5.2 manfaat praktis	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	13
2.1 KONSEP DASAR/TEORI KEHAMILAN	13
2.1.1 Pengertian kehamilan	13

2.1.2	Proses kehamilan.....	14
2.1.3	Tanda-Tanda kehamilan	17
2.1.4	Perubahan fisiologis dalam masa kehamilan	22
2.1.5	Perubahan psikologis dalam masa kehamilan	26
2.1.6	Kebutuhan dasar pada ibu hamil	27
2.1.7	Tanda bahaya kehamilan	34
2.1.8	Pelayanan ANC	42
2.1.9	Ketidaknyamanan kehamilan	43
2.1.10	Asuhan kebidanan ibu hamil masa pandemi COVID-19....	52
2.1.11	Persiapan persalinan.....	53
2.1	KONSEP DASAR/TEORI PERSALINAN.....	54
2.2.1	Pengertian persalinan	54
2.2.2	Jenis-jenis persalinan.....	55
2.2.3	Sebab-sebab terjadinya persalinan	55
2.2.4	Tanda-tanda persalinan	57
2.2.5	Mekanisme persalinan.....	60
2.2.6	Tahapan persalinan.....	65
2.2.7	Faktor yang mempengaruhi persalinan	73
2.2.8	Perubahan fisiologis dan psikologis selama persalinan	73
2.2.9	Kebutuhan persalinan	82
2.2.10	Asuhan kebidanan pada ibu bersalin selama COVID-19 ...	85
2.2.11	Partografi.....	86
2.2.12	Lembar observasi	90
2.2.13	Benang merah	93
2.3	KONSEP DASAR/TEORI NIFAS	95
2.3.1	Pengertian nifas	95
2.3.2	Tahapan masa nifas	96
2.3.3	Perubahan fisiologis masa nifas	97
2.3.4	Perubahan psikologis masa nifas.....	107
2.3.5	Kunjungan masa nifas	109
2.3.6	Tanda bahaya masa nifas.....	111

2.3.7 Kebutuhan dasar masa nifas	120
2.3.7 Asuhan kebidanan ibu nifas selama pandemi COVID-19	130
2.4 KONSEP DASAR/TEORI BAYI BARU LAHIR	133
2.4.1 Pengertian bayi baru lahir	133
2.4.2 Ciri-ciri bayi baru lahir normal	134
2.4.3 Perubahan fisiologis bayi baru lahir.....	136
2.4.4 Asuhan bayi baru lahir	138
2.4.5 Masalah pada bayi baru lahir	145
2.4.6 Tahapan bayi baru lahir.....	150
2.4.7 Kelainan-kelainan pada bayi baru lahir.....	150
2.4.8 Kunjungan bayi baru lahir.....	156
2.4.9 Trauma pada bayi baru lahir.....	157
2.4.10 Neonatus beresiko tinggi.....	158
2.4.11 Kegawatdaruratan neonatal.....	159
2.4.12 Rawat gabung dan ASI eksklusif	160
2.4.13 Asuhan kebidanan BBL selama pandemi COVID-19	166
2.5 KONSEP DASAR/TEORI KELUARGA BERENCANA	167
2.5.1 Pengertian keluarga berencana.....	167
2.5.2 Pengertian kontrasepsi.....	168
2.5.3 Periode penggunaan alat kontrasepsi	169
2.5.4 Tujuan kontrasepsi	169
2.5.5 Akseptor keluarga berencana	169
2.5.6 Ruang lingkup program KB	172
2.5.7 Manfaat program KB terhadap pencegahan kelahiran:	172
2.5.8 Jenis alat kontrasepsi	173
2.5.9 Asuhan kebidanan pada akseptor KB pandemi covid-19.....	260
2.6 KONSEP DASAR/TEORI KEBIDANAN	260
2.6.1 konsep dasar asuhan kehamilan	261
2.6.2 Konsep dasar asuhan persalinan.....	286
2.6.3 Konsep dasar asuhan nifas	305
2.6.4 Konsep dasar asuhan bayi baru lahir.....	314

2.6.5 Konsep dasar asuhan keluarga berencana	323
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	330
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III.....	330
3.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan (ANC I)	330
3.1.2 Asuhan kebidanan kehamilan kunjungan 2.....	345
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	353
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	374
3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas ke 1 (7 hari post partum)	374
3.4 Asuhan kebidanan pada nifas ke-2 (23 hari post partum)	387
3.5 Asuhan kebidanan pada Neonatus ke-1 (Neonatus Hari Ke 7)	392
3.6 Asuhan kebidanan pada Neonatus ke-2 (Neonatus 23 hari)	399
3.7 Asuhan kebidanan keluarga berencana (KB).....	403
BAB IV PEMBAHASAN.....	411
4.1 Asuhan kebidanan pada kehamilan.....	411
4.2 Asuhan kebidanan pada persalinan.....	413
4.3 Asuhan kebidanan pada masa nifas	416
4.4 Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir	418
4.5 Asuhan kebidanan pada keluarga berencana	419
BAB V KESIMPULAN	420
5.1 KESIMPULAN	420
5.1.1 Kehamilan (ANC)	420
5.1.2 Persalinan (INC).....	421
5.1.3 Masa nifas (PNC).....	421
5.1.4 Bayi baru lahir (BBL)	422
5.1.5 Keluarga berencana (KB).....	422
5.2 SARAN	422
5.2.1 Bagi institusi.....	422
5.2.2 PMB	423
5.2.3 Pasien dan keluarga.....	423
5.2.4 Mahasiswa kebidanan selanjutnya	423
DAFTAR PUSTAKA	424

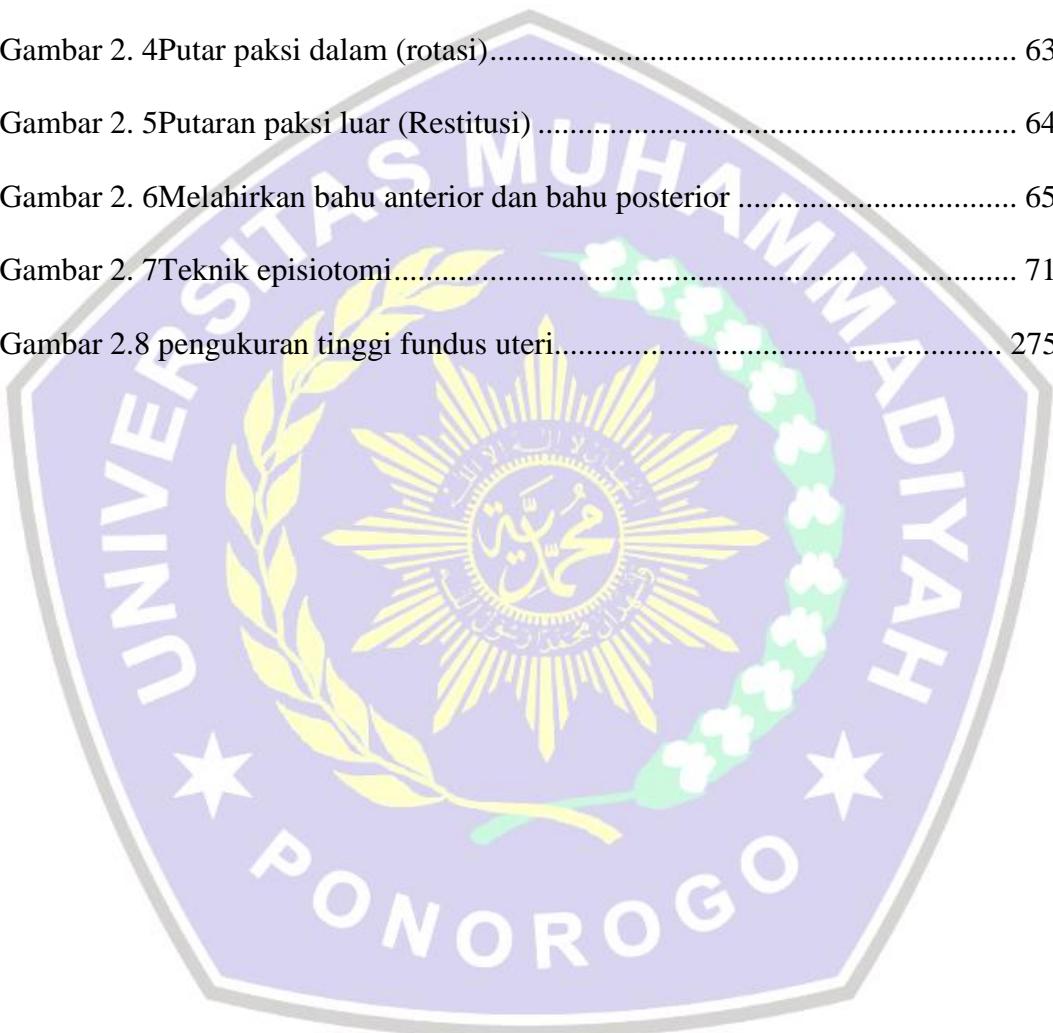
DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1Tabel APGAR SCORE	135
Tabel 2.2 Tabel Indeks masa tubuh.....	269
Tabel 2.3 Tabel TFU	275
Tabel 2.4 Tabel pengukuran TFU sesuai usia kehamilan	294
Tabel 2.5 Penurunan kepala janin (perlamaan)	296



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1Mekanisme Persalinan	60
Gambar 2. 2Mekanisme Persalinan	61
Gambar 2. 3Kepala Fleksi.....	62
Gambar 2. 4Putar paksi dalam (rotasi).....	63
Gambar 2. 5Putaran paksi luar (Restitusi)	64
Gambar 2. 6Melahirkan bahu anterior dan bahu posterior	65
Gambar 2. 7Teknik episiotomi.....	71
Gambar 2.8 pengukuran tinggi fundus uteri.....	275



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	431
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Informed Consent	432
Lampiran 3 Kartu Skor Puji Rochayati	433
Lampiran 4 Lembar pemeriksaan ibu hamil (KIA).....	434
Lampiran 5 penapisan ibu bersalin.....	436
Lampiran 6 60 langkah APN.....	437
Lampiran 7 partografi.....	445
Lampiran 8 catatan perkembangan	446
Lampiran 9 persetujuan pelayanan KB (informed consent)	447
Lampiran 10 kartu peserta KB	448
Lampiran 11 SAP & leaflet.....	450
Lampiran 12 Lembar konsul	473

DAFTAR SINGKATAN



AA	: <i>Arachidonic Acid</i>
ABC	: <i>Airway, Breathing, Circulation</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
AS	: <i>Apgar Score</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan Dan Keluarga Berencana Nasional
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
Cm	: <i>Centimeter</i>
CO2	: Karbon Dioksida
COC	: Continuity of care
COVID-19	: <i>coronavirus disease-2019</i>
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
CTG	: <i>cardiotocography</i>
DHA	: <i>Docosahexaenoic acid</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DM	: Diabetes Melitus
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogesterone Acetate</i>

DTT	: Disinfeksi tingkat tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GPA	: <i>Gravida, Paritas/Partus, Abortus</i>
GPA	: <i>Gravidarum, Partus, Abortus</i>
GPAPAH	: <i>Gravida, Partus, Aterem, Prematur, Abortus, Hidup</i>
GPAPIAH	: <i>Gravida, Partus, Aterem, Prematur, Immature, Abortus, Hidup</i>
GPAPIAH	: <i>Gravida, Persalinan, Aterem, Preterm, Immature, Abortus, Hidup</i>
gr/dl	: <i>Gram Per Desiliter</i>
HB	: Hemoglobin
HBV	: Hepatitis B
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIS	: kontraksi
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: indeks masa tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
IV	: Intravena
IVA	: Inspeksi Visual Asam Asetat
K1	: Kunjungan Ke-1
K4	: Kunjungan Ke-4
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: kilogram
KIA	: Kartu Identitas Anak

KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: kehamilan resiko tinggi
LD	: Lingkar dada
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar kepala
MAL	: Metode Amenore Laktasi
mmHg	: <i>Millimeter Mercury Hydrargyrum</i>
MOB	: Metode Ovulasi Billings
MOP	: Vasektomi
MOW	: Tubektomi
N	: Nadi
NICU	: Neonatal Intensive Care Unit
O2	: Oksigen
ODP	: Orang Dalam Pemantauan
P4K	: Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PID	: Penyakit Radang Panggul
PMS	: <i>Premenstrual Syndrome</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PP POGI	: Perkumpulan Obstetri Dan Ginekologi Indonesia
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Perempuan Usia Subur
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
RB	: Rumah Bersalin
RR	: Respirasi
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu

SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Section Caesarea</i>
SDKI	: Survei Demografi Dan Kesehatan Indonesia
SDM	: Sumber Daya Manusia
SHK	: <i>Skrining Hipotiroid Kongenital</i>
SIDS	: <i>Sudden Infant Death Syndrome</i>
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assessment, Plan
SOAPIE	: Subjektif, Objektif, Analisis, Perencanaan, Implementasi, Evaluasi
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SPK	: Standar Pelayanan Kebidanan
SPM	: Standar Pelayanan Minimal
TB	: tinggi badan
TBC	: Tuberkulosis
TD	: Tekanan darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUK	: Ubun-Ubun kecil
VT	: <i>vaginal toucher</i>
VTP	: Vasektomi Tanpa Pisau
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WIB	: Waktu indonesia barat