

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.D

MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA

DI PMB VIVIN SULISTYAWATI, STr. Keb

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

Juwita Sari

NIM. 18621623

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.X
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PMB VIVIN SULISTYAWATI, Str. Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai suatu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :

Juwita Sari

NIM. 18621623

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Juwita Sari

NIM : 18621623

Institusi : Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ini saya menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul
“**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.D Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Vivin Sulistyawati, STr.Keb**” adalah bukan Laporan Tugas Akhir milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, Mei 2021



enyatakan,

Juwita Sari

Mengetahui,

Pembimbing I


Ririn Ratnasari, SST.,M.Kes
NIDN.0705098502

Pembimbing II


Nur Hidayati, S.SiT.,M.Kes
NIDN. 0706038902

LEMBAR PERSETUJUAN

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

TANGGAL, 05 JUNI 2021

Oleh :

Pembimbing I



RIRIN RATNASARI, SST., M.Kes
NIDN.0705098502

Pembimbing II



NUR HIDAYATI, S.SiT, M.Kes
NIDN. 0706038902

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADYAH PONOROGO
PADA TANGGAL, 08 JUNI 2021

MENGESAHKAN

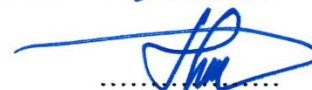
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA : Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes

ANGGOTA I : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb.,Bd,M.Keb

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



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0715127903

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan *Continuity of care* Pada Ny.D **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Vivin Sulistyawati, STr. Keb**”, sebagai suatu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena ini 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. Sulistyoyo Andarmoyo, S. Kep., Ners., 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 Kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

4. Nur Hidayati, SSiT, M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Vivin Sulistyawati, STr, Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Pasien Ny.D dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerja samanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
7. Bapak, ibu, dan kakak serta keluarga atas cinta kasih sayang, dukungan dan do'a yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Teman-teman seangkatan D III Kebidanan khususnya Cindy Kartika, Aliza Zahro Lutfi Hamzah, Citra Aulia Al-Ayu, dan Nik Matul Khasanah, yang telah membantu dan memberi dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dan dapat berguna untuk semua pihak.

Ponorogo, Juni 2021



Juwita Sari

SINOPSIS

Proses kehamilan dan persalinan bisa saja terjadi komplikasi yang dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi, apabila tidak dideteksi dan ditangani secara dini. Kematian ibu adalah kematian seorang wanita selama hamil atau periode 42 hari setelah persalinan yakni kematian yang disebabkan oleh kehamilannya atau pengolahannya tetapi bukan disebabkan oleh kecelakaan atau cedera. Tujuan umum memberikan Asuhan Kebidanan diberikan secara *Continuity Of Care* (COC) pada ibu hamil Trimester III, sampai persalinan, nifas, BBL/neonatus, dan keluarga berencana (KB) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan sehingga dapat membantu menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu, serta melakukan dokumentasi SOAPIE dan SOAP pada Ny.D mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta KB. Menggunakan jenis penelitian deskriptif kuantitatif yang berupa penelitian dengan metode pendekatan studi kasus (*case study*).

Asuhan kebidanan pada Ny.D G3P20002 usia 26 tahun dilakukan pada tanggal 17 Februari 2021. Dimana Ny.D termasuk kedalam ibu hamil resiko rendah dengan skor 2 yang didapat dari skor awal ibu hamil. Persalinan Ny.D dengan usia kehamilan 38 minggu 2 hari pada tanggal 13 Maret 2021 pukul 12.15 WIB secara normal. Bayi menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, BB : 3700 gram, PB: 51 cm, bayi mendapatkan salep mata, injeksi Vitamin K setelah lahir, dan mendapat imunisasi Hb0 1 jam setelah pemeberian Vitamin K. Plasenta lahir lengkap dan tidak terdapat laserasi jalan lahir. Kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 2 kali. Pada saat kunjungan pertama ibu tidak ada keluhan, pada kunjungan kedua ibu mengeluhkan sulit buang air besar. Sedangkan pada kunjungan pertama bayi mengalami ikhterus fisiologis, dan tidak ditemukan keluhan pada kunjungan kedua, serta bayi masih diberikan ASI tanpa makanan tambahan. Pada kunjungan KB dilakukan penjelasan tentang alat kontrasepsi KB kondom.

Secara keseluruhan Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny.D dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB sudah dilakukan, dan masalah yang ada sudah tertangani dengan baik. Diharapkan dengan adanya *Continuity Of Care* ini dapat meminimalisir adanya masalah yang terjadi pada ibu dan anak serta menjadi acuan pelayanan yang berkualitas dan komprehensif.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Pernyataan keaslian penulisan	iii
Halaman persetujuan	iv
Halaman pengesahan.....	v
Kata pengantar	vi
Ringkasan.....	viii
Daftar isi.....	ix
Daftar table.....	xiv
Daftar gambar.....	xv
Daftar lampiran	xvi
Daftar singkatan	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	8
1.3 Tujuan	8
1.4 Ruang Lingkup	10
1.5 Manfaat	12
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	14
2.1 Konsep Dasar.....	14
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	14
A. Pengertian Kehamilan	14
B. Fisiologi Dalam Kehamilan	15
C. Tanda dan Gejala Kehamilan	17
D. Perubahan Fisiologi Kehamilan	24
E. Perubahan Psikologi Kehamilan	29
F. Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi	31
G. Ketidaknyamanan atau Masalah kehamilan.....	37

H. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	44
I. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kehamilan	55
J. Tanda Bahaya atau Komplikasi Pada Kehamilan	62
K. Kartu Skor Poeji Rochjati/ KSPR	66
L. Asuhan Antenatal care/ ANC Era Covid'19	69
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	72
A. Pengertian Persalinan.....	72
B. Perubahan Fisiologis Persalinan	73
C. Perubahan Psikologis Persalinan.....	75
D. Teori Penyebab Persalinan.....	78
E. Jenis-jenis Persalinan	80
F. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan	82
G. Mekanisme Persalinan	89
H. Tahapan Persalinan	96
I. Tanda Gejala Persalinan	106
J. Kebutuhan Dasar Persalinan	111
K. Penyulit atau Komplikasi Persalinan	119
L. Lima Benang Merah	128
M. Lembar Observasi	130
N. Partograf.....	133
O. Langkah-langkah Asuhan Persalinan Normal	145
P. Pelayanan Persalinan Di Era Pandemi Covid-19	157
2.1.3 Konsep Dasar Masa Nifas	160
A. Pengertian Masa Nifas	160
B. Tahapan Masa Nifas	160
C. Tujuan Masa Nifas	161
D. Peran dan Tanggung Jawab Bidan Masa Nifas.....	161
E. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	162
F. Perubahan Psikologis Masa Nifas	173
G. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	176
H. Tanda Bahaya Masa Nifas	185

I. Komplikasi Masa Nifas	186
J. Kunjungan Masa Nifas	192
K. Pelayanan Masa Nifas Di Era Pandemi Covid-19	193
L. Proses Laktasi Menyusui	195
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	211
A. Pengertian Bayi Baru Lahir	211
B. Klasifikasi Bayi Baru Lahir	212
C. Ciri-ciri Bayi Normal	214
D. Adaptasi Bayi Baru Lahir	215
E. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	226
F. Imunisasi	230
G. Masalah Bayi Baru Lahir	233
H. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	237
I. Penyuluhan Sebelum Bayi Baru Lahir Pulang	238
J. Asuhan Segera Bayi Baru Lahir	240
K. Inisiasi Menyusui Dini (IMD)	242
L. Kunjungan Bayi Baru Lahir	244
M. Pelayanan Neonatus Era Pandemi COvid'19	246
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	247
A. Pengertian Keluarga Berencana	247
B. Tujuan Keluarga Berencana	247
C. Penapisan Klien	248
D. Macam-macam Alat Kontrasepsi	251
E. Pelayanan Keluarga Berencana Di Era Pandemi Covid-19	289
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	290
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	290
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	335
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	377
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	401
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	417

BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA.....	432
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III	432
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	453
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	474
3.4 Asuhan Kebidanan pada bayi Baru Lahir	489
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	502
BAB 4 PEMBAHASAN.....	511
4.1 Konsep dasar pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III	511
4.2 Konsep dasar pelaksanaan asuhan pada Persalinan.....	515
4.3 Konsep dasar pelaksanaan asuhan pada Masa Nifas	517
4.4 Konsep dasar pelaksanaan asuhan pada Neonatus	519
4.5 Konsep dasar pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB	520
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	522
5.1 Simpulan	522
5.2 Saran	523
DAFTAR PUSTAKA	526
LAMPIRAN.....	532

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri menurut MC.Donal.....	36
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Leopold	36
Taebel 2.3 Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil	50
Tabel 2.4 Jadwal Pemberian Vaksin Tetanus Toxoid.....	55
Tabel 2.5 Rumus BMI	59
Tabel 2.6 Proses Involusi Uterus	163
Tabel 2.7 Kandungan ASI Kolostrum, Transisi, Matur	199
Tabel 2.8 Klasifikasi Bayi Baru Lahir Berdasarkan Berat Badan	212
Tabel 2.9 Kebutuhan Bayi Tidur.....	230
Tabel 3.0 Jadwal Pemberian Imunisasi Pada Bayi.....	232
Tabel 3.1 Nilai APGAR	233
Tabel 3.2 Daftar Titik Penapisan Klien	250
Tabel 3.3 Jadwal Imunisasi TT	299
Tabel 3.4 Contoh Menu Makanan Sehari-hari Ibu Hamil	300
Tabel 3.5 Rekomendasi rentang Peningkatan BB Total Ibu Hamil	307
Tabel 3.6 Penurunan Kepala Janin.....	314
Tabel 3.7 Nilai Normal TFU sesuai Usia Kehamilan	316
Tabel 3.8 Penurunan Kepala Melalui System Persalinan	355

DAFTAR GAMBAR


Gambar 2.1 Proses Perkembangan Janin	34
Gambar 2.2 Mekanisme Persalinan	90
Gambar 2.3 Penurunan Kepala dengan Cara Fleksi	92
Gambar 2.4 Putar Paksi Dalam	94
Gambar 2.5 Penurunan Secara Ekstensi.....	95
Gambar 2.6 Putar Paksi Luar	96
Gambar 2.7 Pengeluaran Plasenta	102
Gambar 2.8 Kondom	251
Gambar 2.9 Diafragma.....	254
Gambar 3.0 Spermisida.....	256
Gambar 3.1 KB pil dan Suntik.....	262
Gambar 3.2 KB Implan.....	275
Gambar 3.3 Pemasangan Implan.....	278
Gambar 3.4 Alat Kontrasepsi Dalam Rahim/ AKDR	279
Gambar 3.5 Tempat Pemasangan AKDR	283
Gambar 3.6 Pemeriksaan Leopold I.....	310
Gambar 3.7 Pemeriksaan Leopold II	311
Gambar 3.8 Pemeriksaan Leopold III	312
Gambar 3.9 Pemeriksaan Leopold IV	313
Gambar 4.0 Pemeriksaan TFU	315
Gambar 4.1 Tinggi Fundus Uterus Sesuai Usia Kehamilan	316
Gambar 4.2 Pemeriksaan Panggul Distansia Spinarium	319
Gambar 4.3 Pemeriksaan Sanggul Distansia Cristarium	320
Gambar 4.4 Pemeriksaan Panggul Konjunggata Eksterna.....	320

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden	532
Lampiran 2 Informed Consent	533
Lampiran 3 Persetujuan Pelayanan keluarga Berencana	534
Lampiran 4 Kartu Skor Puji Rochyati.....	535
Lampiran 5 Penapisan Ibu Bersalin	536
Lampiran 6 Lembar Observasi.....	537
Lampiran 7 Partograf	539
Lampiran 8 Buku KIA	541
Lampiran 9 60 Langkah APN	543
Lampiran 10 SAP dan Leaflet.....	556
Lampiran 11 Penapisan KB	572
Lampiran 12 Lembar Pendampingan	573
Lampiran 13 Lembar Konsul.....	577



DAFTAR SINGKATAN



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
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BBLSR	: Bayi Berat Lahir Sangat Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BKP	: Bayi Kurang Bulan
BMI	: <i>Body Masa Indeks</i>
BMR	: <i>Basal Metabolik Rate</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Co2	: <i>Carbondioksida</i>
COVID-19	: <i>Coronavirus Disiase 2019</i>
CNS	: <i>Central Nervus System</i>
CTG	: <i>Cardiocotography</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DNA	: <i>Dexyribonucleic Acid</i>
DPT	: <i>Difteri, Pertusis, Tetanus</i>
DTT	: Desinfeksi tingkat Tinggi
EPF	: <i>Early pregnancy factor</i>

FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	: <i>Hepatitis B</i>
HbsAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HBV	: <i>Hepatitis B</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPL	: <i>Hormone Placenta Lactogen</i>
IM	: <i>Intramuskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUFD	: <i>Intra Uteri fetal Deat</i>
IUGR	: <i>Uterine Growth Restriction</i>
IPV	: <i>Inactivated Polio Vaccine</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KBI	: <i>Kompresi Bimanual Internal</i>
KEK	: Kurang Energi Kronik
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poeji rochjati
KTD	: Kehamilan Tidak diinginkan
LH	: <i>Luitenizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas

MAL	: <i>Metode Amenore Laktasi</i>
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormon</i>
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
N	: Nadi
NKKBN	: Badan Kependudukan Dan Keluarga Berencana Nasional
NLR	: <i>Neutrophil to Lymphocyte Ratio</i>
ODP	: Orang Dalam Pantauan
OPV	: <i>Oral Polio Vaccine</i>
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PP	: <i>Postpartum</i>
PRP	: Penyakit Radang Panggul
RL	: <i>Ringer Laknat</i>
RR	: Respirasi
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu/ <i>Temperature</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Sectio Caesaria</i>
SHK	: <i>Skrining Hipotiroid Kongenital</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SpoG	: <i>Spesialis Obstetri dan Ginekologi</i>
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>

TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Usia kehamilan
UNICEF	: <i>United Nations Children's Fund</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
MOW	: Metode Operatif Wanita/ <i>Tubektomi</i>

