

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB TITIN SUKARTINI BRAJAN SAWOO PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

ANINDYA RISMA DESTANTI

NIM : 18621621

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB TITIN SUKARTINI BRAJAN SAWOO 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 :

ANINDYA RISMA DESTANTI

NIM : 18621621

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 14 JUNI 2021

Oleh:

Pembimbing I


Inna Skoncha Fitriani, SST, M.Kes
NIDN. 0729018402

Pembimbing II


Fetty Rosyadia Wachdin, SST.Keb, MPH
NIDN. 0712069102

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 18 JUNI 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Nur Hidayati, SSiT, M.Kes

Anggota I : Ririn Ratnasari, SST, M.Kes

Anggota II : Fetty Rosyadia W, SST.Keb, MPH

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIK. 19791215 200302 12

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anindya Risma Destanti

NIM : 18621621

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny A Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Titin Sukartini Brajan Sawoo Ponorogo**" 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, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 14 Juni 2021

Yang Menyatakan




Anindya Risma Destanti

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II


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


Fettv Rosyadia Wachdin, SST, Keb., MPH
NIDN. 0712069102

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny A Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Titin Sukartini Brajan Sawoo Ponorogo**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III 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 terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A. Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulisty 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, S.ST, M. Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Inna Sholica, S.ST., M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Fetty Rosyadia W. S.ST, Keb., M.PH selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Titin Sukartini, S.ST yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan

lahan penyusunan laporan tugas akhir.

7. Ny. A dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasama selama pemberian asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai KB.
8. Kedua orang tuaku, dan adikku yang telah memberikan dukungan, dan doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seperjuangan yang telah banyak membantu dalam hal ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.

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

Ponorogo, 07 Juni 2021

Penulis



Anindya Risma Destanti

NIM: 18621621

SINOPSIS

Kehamilan merupakan proses di mulai 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 *case study*. Pendekatan manajemen 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 A G1P00000 usia 21 tahun di mulai dari kehamilan 38 minggu. Pendampingan dilakukan sebanyak 2x pada kehamilan trimester III, kunjungan dilaksanakan mulai tanggal 22 Februari 2021 - 08 Maret 2021. Pada kunjungan pertama ibu tidak memiliki masalah. Pada kunjungan kedua ibu memiliki masalah nyeri punggung, ibu telah diberikan asuhan kebidanan yang sesuai dengan masalah yang dialami seperti memberikan KIE pada ibu hamil tentang ketidaknyamanan pada trimester tiga sehingga ibu merasa lebih nyaman dan aman serta masalah pada kunjungan sebelumnya berkurang. Dalam proses persalinan pada kala I berlangsung selama 9 jam dari pembukaan 1 cm hingga 10 cm akhirnya ibu melahirkan pada usia 39 minggu pada tanggal 7 Maret 2021 jam 09.30 WIB yang berlangsung normal ditolong bidan spontan belakang kepala bayi lahir langsung menangis tonus otot baik warna kulit kemerahan berat badan 2.450 gr panjang badan 46 cm plasenta lahir lengkap perdarahan ± 1 underpad terdapat laserasi. Kala III dan IV berlangsung normal. Bayi diberikan vitamin K1 dan imunisasi HB0. Kunjungan neonatus dilakukan 2 kali. Kunjungan kedua bayi menyusu dengan kuat. Kunjungan nifas dilakukan 2 kali, menyusui, involusi, perdarahan, dan lokea normal. Pada kunjungan pertama 6 jam postpartum ASI belum lancar dan pada kunjungan kedua ASI mulai lancar ada keluhan pada ibu terkait mobilisasi, setelah diberikan konseling, hal tersebut dapat dipahami oleh ibu dan keluarga. Ibu menggunakan KB IUD post plasenta.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. "A" 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 sampul dalam.....	i
Halaman Persetujuan	ii
Halaman Pengesahan	iii
Pernyataan keaslian tulisan	iv
Kata Pengantar	v
Sinopsis	vii
Daftar isi.....	vi
Daftar tabel.....	ix
Daftar gambar	x
Daftar lampiran	xi
Daftar singkatan.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Identifikasi masalah	5
1.3 Tujuan	6
1.4 Ruang lingkup.....	6
1.5 Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Dasar.....	9
2.1.1 Kehamilan.....	9
1. Pengertian kehamilan.....	9
2. Proses kehamilan.....	9
3. Tanda – tanda kehamilan.....	11
4. Perubahan fisik dan psikologis selama kehamilan.....	14
5. Kebutuhan dasar pada ibu hamil.....	21
6. Ketidaknyamanan pada ibu hamil TM III.....	23
7. Tanda – tanda bahaya ibu hamil.....	28
8. Asuhan kehamilan.....	33
2.1.2 Persalinan.....	35
1. Definisi persalinan.....	35

2. Jenis – jenis persalinan.....	35
3. Penyebab terjadinya persalinan.....	36
4. Tanda dan gejala persalinan.....	37
5. Faktor yang mempengaruhi persalinan.....	38
6. Mekanisme persalinan.....	40
7. Tahapan persalinan.....	44
8. Perubahan fisiologis dan psikologis pada persalinan.....	47
9. Komplikasi pada persalinan.....	49
10. Partograf.....	52
11. Penatalaksanaan persalinan.....	59
12. Lima benang merah.....	67
2.1.3 Masa Nifas.....	70
1. Definisi masa nifas.....	70
2. Tahapan masa nifas.....	71
3. Kebutuhan dasar ibu nifas.....	71
4. Kunjungan masa nifas.....	74
5. Perubahan fisiologis masa nifas.....	75
6. Masalah yang terjadi pada masa nifas.....	80
7. Adaptasi psikologis ibu dalam masa nifas.....	82
8. Teknik menyusui yang benar.....	84
2.1.4 Bayi Baru Lahir.....	89
1. Definisi bayi baru lahir.....	89
2. Ciri–ciri bayi baru lahir normal.....	90
3. Klasifikasi BBL.....	90
4. Tahapan BBL.....	91
5. Mekanisme kehilangan panas pada bayi.....	91
6. Adaptasi fisiologis BBL.....	92
7. Asuhan BBL.....	96
8. Masalah pada BBL.....	100
9. Reflek fisiologis BBL.....	102
2.1.5 Keluarga Berencana.....	117

1. Definisi KB.....	105
2. Tujuan program KB.....	106
3. Macam macam alat kontrasepsi.....	106
2.1.6 Asuhan kebidanan pada masa pandemi Covid-19.....	127
1. Rekomendasi utama untuk tenaga kesehatan.....	127
2. Prinsip penyelenggaraan pelayanan kebidanan pada masa pandemi.....	128
3. Panduan pelayanan kebidanan pada PMB selama pandemi.....	129
4. Penanganan infeksi virus covid-19.....	132
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	137
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada kehamilan.....	137
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada persalinan.....	153
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada masa nifas.....	204
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada BBL.....	229
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Akseptor KB.....	246
BAB III ASUHAN KEBIDANAN.....	261
3.1. Asuhan antenatal care.....	261
3.2. Asuhan kebidanan pada persalinan.....	276
3.3. Asuhan kebidanan pada masa nifas.....	290
3.4. Asuhan kebidanan BBL.....	296
3.5. Asuhan kebidanan Keluarga Berencana.....	307
BAB IV PEMBAHASAN.....	313
4.1. Asuhan kebidanan pada kehamilan.....	313
4.2. Asuhan kebidanan pada persalinan.....	317
4.3. Asuhan kebidanan pada masa nifas.....	319
4.4. Asuhan kebidanan pada BBL.....	323
4.5. Asuhan kebidanan Keluarga Berencana.....	325
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	327
5.1. Kesimpulan.....	327
5.2. Saran.....	329
DAFTAR PUSTAKA.....	332
LAMPIRAN.....	335

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Perbedaan Lokia Pada Masa Nifas	
Tabel 1.2 Sistem Penilaian APGAR	98



DAFTAR GAMBAR

Halaman


Gambar 2.1 Proses Fertilisasi10



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Inform consent.....	335
Lampiran 2 Lembar permohonan responden	336
Lampiran 3 Lembar logbook LTA pembimbing I.....	338
Lampiran 4 Lembar logbook LTA pembimbing II.....	340
Lampiran 5 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	341
Lampiran 6 Buku KIA	342
Lampiran 7 Penapisan Ibu Bersalin	348
Lampiran 8 Lembar observasi	349
Lampiran 9 Partograf	350
Lampiran 10 SAP nutrisi seimbang	352
Lampiran 11 Leaflet nutrisi seimbang	353
Lampiran 12 SAP Tanda – tanda persalinan dan persiapan persalinan	354
Lampiran 13 Leaflet tanda – tanda persalinan	355
Lampiran 14 Leaflet persalinan siaga.....	356
Lampiran 15 Leaflet ketidaknyamanan ibu hamil TM 3	357

DAFTAR SINGKATAN



The watermark logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a large, semi-transparent purple shield. It features a central sunburst with Arabic calligraphy, surrounded by a green laurel wreath and white flowers. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in white along the top curve, and 'PONOROGO' is written along the bottom curve. Two white stars are positioned on the left and right sides of the shield.

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal 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 Badan Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
CO ₂	: Karbondioksida
COVID	: <i>Coronavirus disease</i>
DDR	: Derajat Diastasis Rektal
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Militus</i>

DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
GRI	: <i>Groun Rum Lenght</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Terakhir
ICIFPRH	: <i>International Conference on Indonesia Family Planning and Reproductive Health</i>
IM	: Intra Muskular
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
KBE	: Kompresi Bimanual Elsternal
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi

KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochyati
KU	: Keadaan Umum
K1	: Kunjungan Pertama Pada Trimester 1
K4	: Kunjungan Ke-4
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: <i>Metode Amenorrhea Laktasi</i>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
N	: Nadi
NST	: Non Stres Test
O2	: Oksigen
ODP	: Orang Dalam Pemantauan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PH	: <i>Personal Hygiene</i>
PAPIAH	: Partus Aterm Prematur Immatur Abortus Hidup
PAPAH	: Partus Aterm Prematur Abortus Hidup
PUS	: Pasangan Usia Subur
Rh	: Rhesus

RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SARS	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
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
USG	: Ultra Sonografi

