

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
GUNARMI,S.ST.Keb DESA PULUNG KAB. PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

LOVARIN DILTIMA ANDRIYANTO

NIM 18621620

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
GUNARMI,S.ST.Keb DESA 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**

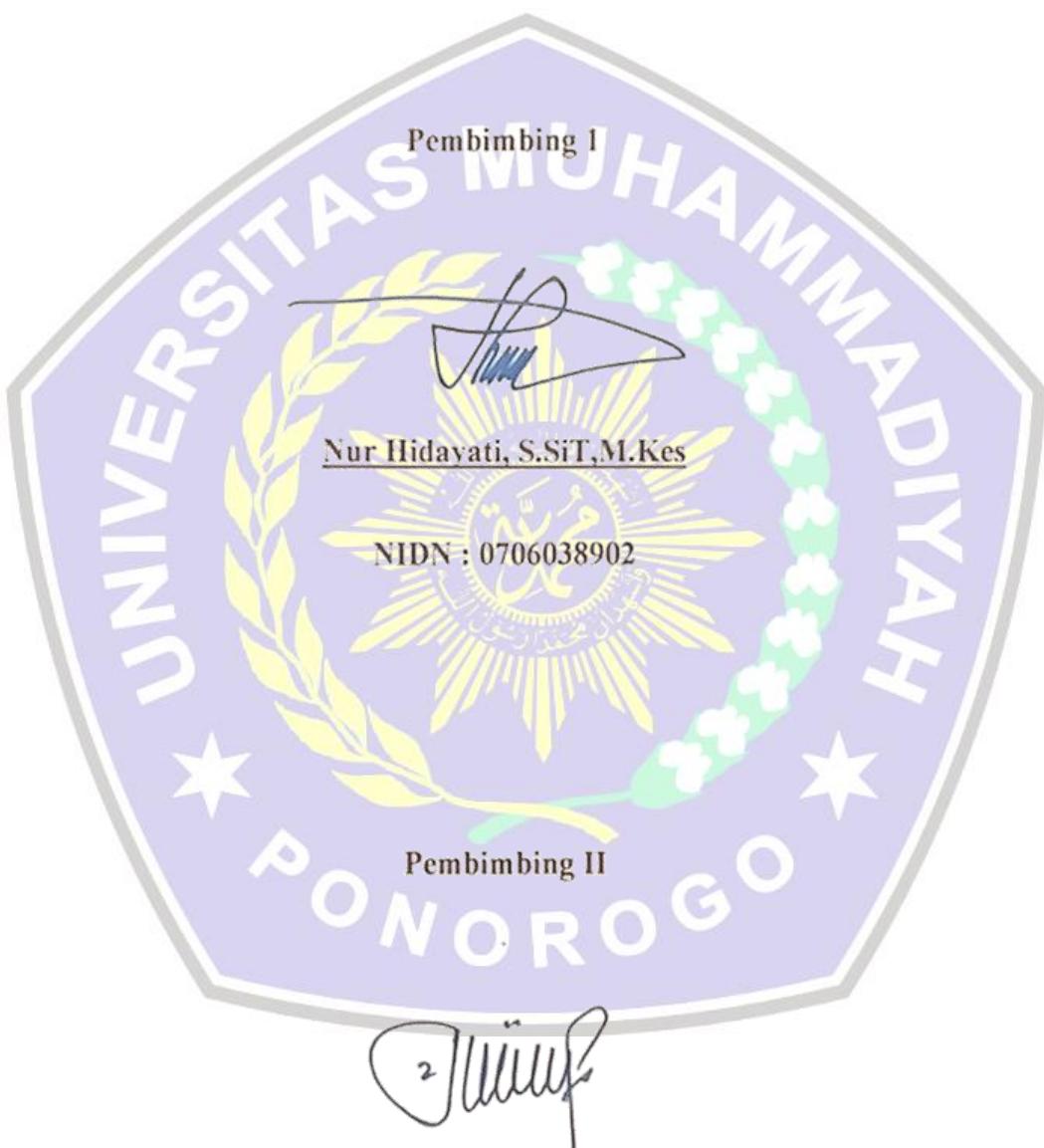
LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN

PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

PADA TANGGAL 09 JUNI 2021

OLEH :



NIDN : 0706068801

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 11 JUNI 2021

KETUA
ANGGOTA I
ANGGOTA II

: Fetty Rosyadia Wachdin, SST.Keb,MPH
: Inna Sholicha Fitriani, SST, M.Kes
: Hayun Manudyaning Susilo, SST,M.Keb

TANDA TANGAN



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

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

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lovarin Diltima Andriyanto

NIM : 18621620

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 PMB Gunarmi ,S.ST.Keb Desa Pulung Kab. Ponorogo” 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, 09 Juni 2021

Yang menyatakan



Lovarin Diltima Andriyanto

NIM : 18621620

Pembimbing I

Nur Hidayati, S.SiT,M.Kes

Pembimbing II

Hayun Manudyaning Susilo, SST,M.Keb

NIDN : 0706038902

NIDN : 070606880

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. S Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di PMB Gunarmi ,S.ST.Keb Desa Pulung Kab. Ponorogo”** Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya kebidanan 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 terimakasih 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., 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. Nur Hidayati, S.SiT,M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hayun Manudyaning S, SST,M.Keb selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

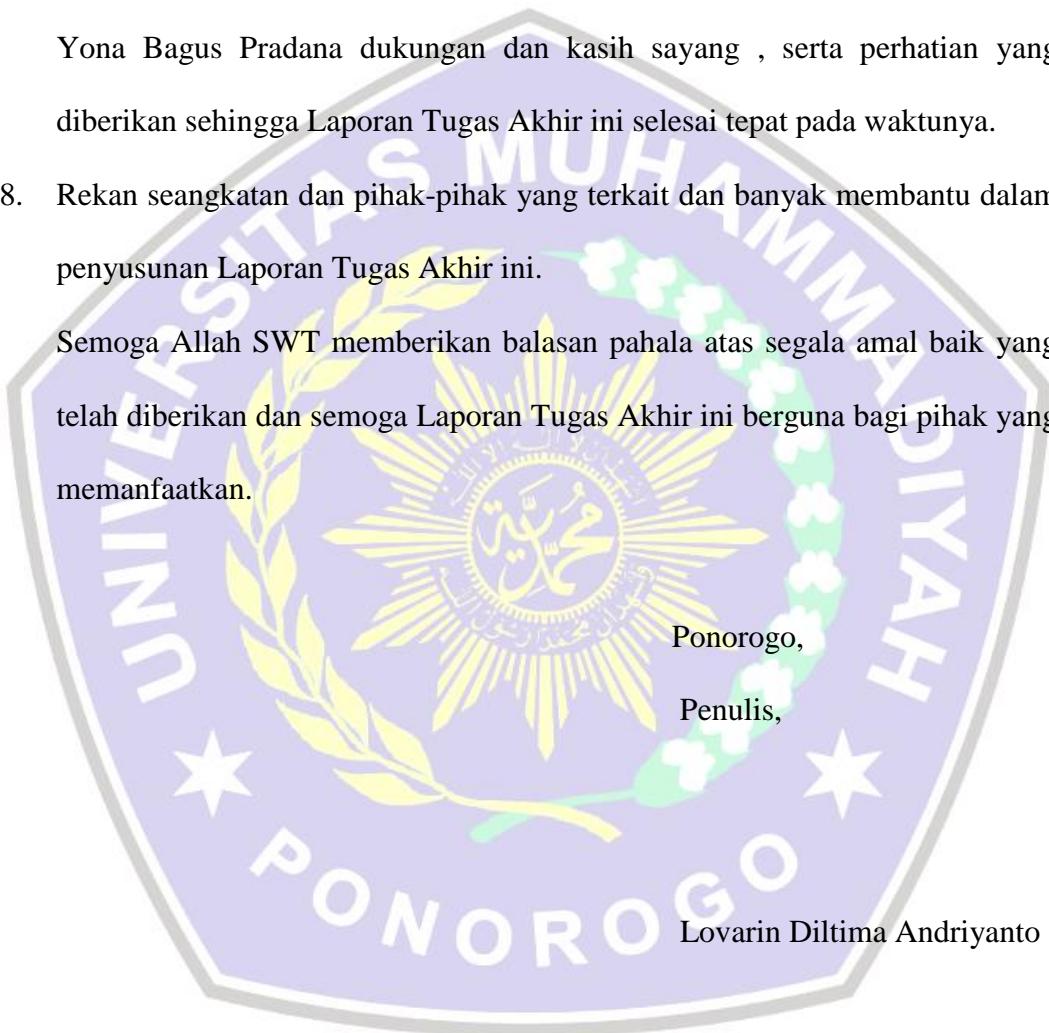
6. Bidan Gunarmi,S.ST.Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Kedua orangtuaku yang tercinta ayahanda Aris Andriyanto dan ibunda Rini Wulandari yang telah memanjatkan doa, kakak saya Depa Proarinta Panitis Andriyanto , Septya dwiana Adistiari , Rindri Septacaera Andriyanto dan Yona Bagus Pradana dukungan dan kasih sayang , serta perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan 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,

Penulis,

Lovarin Diltima Andriyanto



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 psikologi pada ibu serta perubahan emosional dalam keluarga 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. 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."S" G2P100001 UK 38 minggu . Pendampingan dilakukan sebanyak 1x pada Trimester 3, kunjungan dilaksanakan pada tanggal 08 februari 2021. Hasil anamnesa yang didapatkan yaitu diagnose ibu hamil dengan G2P100001. Hasil anamnesa dan pemeriksaan fisik dijumpai masalah pada ibu hamil yaitu dada ampeg yang mengakibatkan sesak nafas dikarenakan uterus mengalami pembesaran sehingga terjadi penekanan diagfagma pada kehamilan trimester III yang termasuk dalam ketidaknyamanan.. Berdasarkan pemeriksaan kehamilan ada Kartu Skor Poedji Rochyati (KSPR), yang terdiri dari

Kehamilan Risiko Rendah (KRR) dengan skor 2 ditolong oleh bidan ny. S termasuk Kehamilan Risiko Rendah (KRR). selama kehamilan Ny.S melakukan ANC sebanyak 13 kali. Pada Trimester I 2 kali, Trimester II 6 kali, Trimester III 5 kali. Ibu melahirkan pada tanggal 09 februari 2021 pukul 12.25 wib. Dengan usia kehamilan 39 minggu. Persalinan berlangsung normal, bayi lahir spontan , ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin perempuan , berat lahir 3400 gram, Panjang badan 50 cm. APGAR score 9-10, plasenta lahir sepontan lengkap, perdarahan normal \pm 200 cc, tidak terdapat robekan jalan lahir. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan vitamin K, setelah lahir mendapat imunisasi HB0 sebelum pulang. Masa nifas dilakukan 2 kali kunjungan pertama dengan hasil bayi menghisap sangat kuat dan asi lancar, lockhea normal, involusi uterus normal, kunjungan kedua didapatkan hasil ibu mengalami oedema dan belum bisa BAB. Kunjungan neonatus dilakukan dua kali dengan kunjungan pertama didapatkan hasil pertumbuhan dan perekmbangan bayi yang normal, bayi mendapat ASI yang cukup. Pada kunjungan kedua pada hari ke 6 didapati bayi mengalami penurunan berat badan dari 3400 turun menjadi 3300. berat badan bayi akan mengalami penurunan 5-10% setelah beberapa hari kelahiran hal ini normal karena pengeluaran kencing dan mekonium. Pada akhir asuhan ibu ingin menjadi akseptor KB Suntik 3 Bulan.

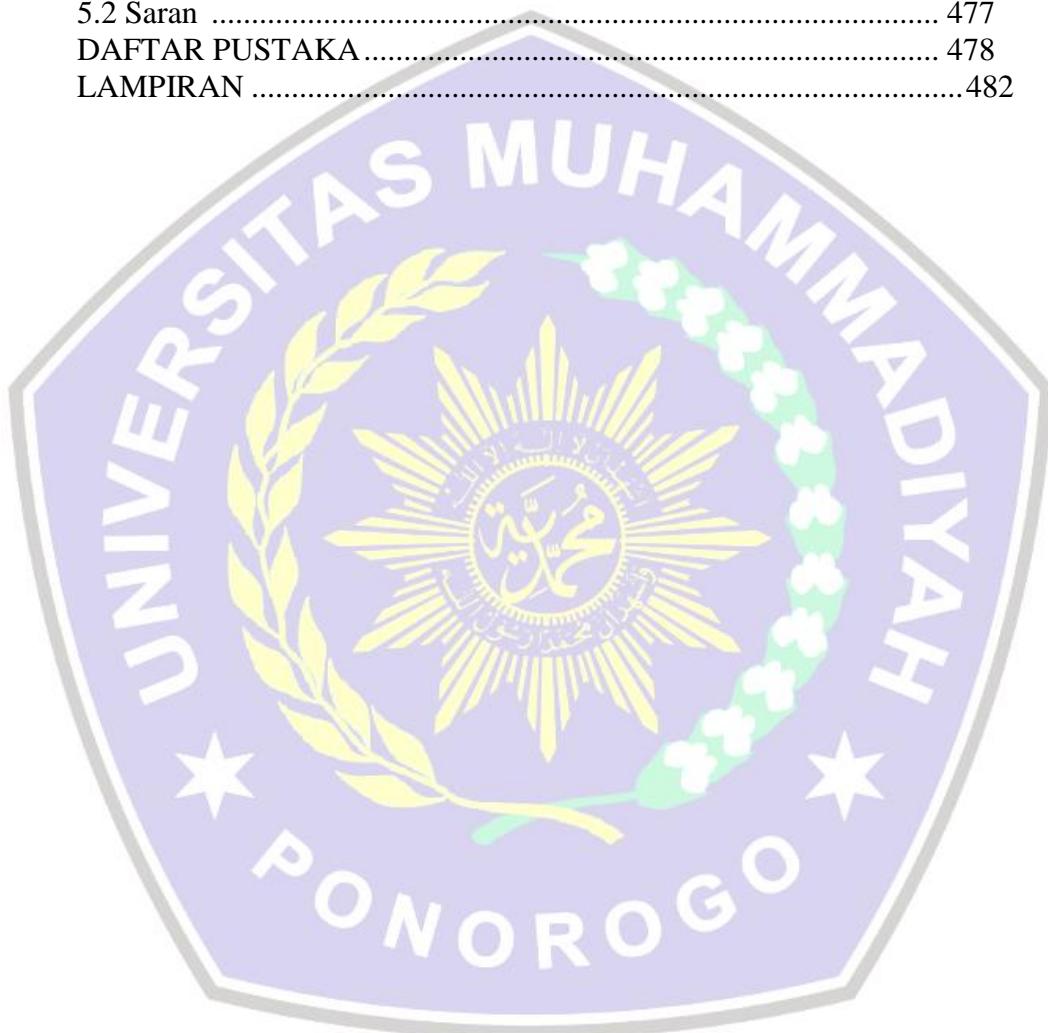
Dengan diterapkannya asuhan kebidanan secara berkelanjutan, berbagai faktor resiko yang dapat terjadi mampu dideteksi sejak dini sehingga penanganan dapat dilakukan dengan cepat dan tepat.

DAFTAR ISI

Halaman judul Luar	i
Halaman judul Dalam	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Penyataan keaslian penulis.....	v
Kata Pengantar	vi
Sipnosis	viii
Daftar Isi.....	x
Datar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Pembatasan masalah.....	8
1.3 Tujuan	9
1.4 Ruang lingkup	10
1.5 Manfaat	11
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 KONSEP DASAR.....	13
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	13
A. Pengertian Kehamilan	13
B. Klasifikasi Kehamilan	14
C. Proses Terjadinya Kehamilan.....	14
D. Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi	18
E. Diagnosis Kebidanan	28
F. Menentukan Usia Kehamilan	31
G. Kebutuhan Dasar Pada Ibu Hamil	33
H. Perubahan Fisiologis Pada Kehamilan	41
I. Perubahan dan Kebutuhan Psikologis ibu hamil	46
J. Masalah Pada Kehamilan Trimester III	47
K. Tanda Bahaya Pada Kehamilan Trimester III.....	50
L. Pelayanan Antenatal Care Pada Era Pandemi <i>Covid-19</i>	53
M. Asuhan Antenatal	56
N. Kartu Score Poedji Rochjati.....	62
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	66
A. Pengertian	66
B. Perubahan Fisiologis Pada Persalinan.....	66
C. Macam -Macam Persalinan.....	69
D. Teori – Teori Penyebab Persalinan	70

E. Tahapan – Tahapan Persalinan	71
F. Lembar Observasi	89
G. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	90
H. Mekanisme Persalinan	92
I. Patrograf	104
J. Kebutuhan Ibu Bersalin	107
K. Masalah – Masalah Persalinan	109
2.1.3 Konsep Dasar Masa Nifas	112
A. Pengertian	112
B. Proses dari Masa Nifas	112
C. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	118
D. Adaptasi Psikologi Masa Nifas	126
E. Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Nifas	127
F. Tahapan Masa Nifas	132
G. Jadwal Kunjungan	132
H. Penyulit dan Komplikasi Masa Nifas	134
I. Tanda Bahaya Ibu Nifas	138
J. Pelayanan Kunjungan Ulang Nifas dierapandemi	139
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	140
A. Pengertian	140
B. Ciri – Ciri Bayi Baru Lahir Normal	141
C. Klasifikasi Neonatus	142
D. Proses Atau Periode Bayi Baru Lahir	142
E. Penilaian Apgar Score	146
F. Reflek Pada Bayi Baru Lahir	147
G. Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir	148
H. Kebutuhan Dasar Pada Bayi Baru Lahir	153
I. Penyuluhan Sebelum Pulang	156
J. Kunjungan Neonatus	164
K. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	165
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	167
A. Pengertian	167
B. Sasaran Program KB	168
C. Dampak Program KB	168
D. Macam – Macam Keluarga Berencana	169
2.2 KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDNAAN	203
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	203
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	260
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	322
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	351
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	381
BAB 3 PENDOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN	395
3.1 Asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III	395
3.2 Asuhan kebidanan pada Persalinan	410
3.3 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas	427
3.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus	

3.5. Asuhan kebidanan pada Akseptor KB	457
BAB 4 PEMBAHASAN	466
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	466
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	469
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	471
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus.....	472
4.5 Asuhan Kebidanan Akseptor KB.....	473
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	474
5.1 Kesimpulan	474
5.2 Saran	477
DAFTAR PUSTAKA.....	478
LAMPIRAN	482



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm.....	32
Tabel 2.2 Kecukupan Gizi Ibu Hamil.....	37
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi TT	41
Tabel 2.4 Diagnosis Kala dan Fase Persalinan	74
Tabel 2.5 Involusi Uterus Normal.....	119
Tabel 2.6 Penilaian APGAR SCORE	146
Tabel 2.7 Kebutuhan dasar cairan dan kalori pada neonatus	156
Tabel 2.8 Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan IMT	222
Tabel 2.9 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlamaan	233
Tabel 2.10 Tafsiran Berat Janin Sesuai Usia Kehamilan.....	236
Tabel 2.11 Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam cm	284
Tabel 2.12 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlamaan	285
Tabel 2.13 Nutrisi ibu nifas.....	329
Tabel 2.14 Involusi Uterus Normal.....	342
Tabel 2.15 Kebutuhan Cairan dan Kalori Neonatus	352
Tabel 2.16 Penurunan Berat Badan Sesuai Umur	357

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Pembelahan Zigot	16
Gambar 2.2 Nidasi	18
Gambar 2.3 Perkembangan Janin Usia 11 Sampai 28 Minggu.....	20
Gambar 2.4 Perkembangan Janin Usia 1 Sampai 8 Minggu.....	21
Gambar 2.5 Tahap – Tahap Pertumbuhan Janin Pada Masa Kehamilan	25
Gambar 2.6 Letak Punctum Maksimum Pada Posisi Normal.....	30
Gambar 2.7 Pemeriksaan Fundus Uteri Untuk Menentukan Usia Kehamilan.....	31
Gambar 2.8 Mekanisme Pelepasan Plasenta	88
Gambar 2.9 Asinklitismus Anterior	94
Gambar 2.10 Asinklitismus Prosterior	85
Gambar 2.11 Mekanisme Persalinan	97
Gambar 2.12 Kondom	170
Gambar 2.13 Cooper T	173
Gambar 2.14 Multi Load.....	174
Gambar 2.15 Lippes Loop.....	179
Gambar 2.16 Alat Kontrasepsi KB Implan	182
Gambar 2.17 Alat Kontrasepsi KB Suntik	189
Gambar 2.18 Alat Kontrasepsi KB Pil	202
Gambar 2.19 Posisi Leoplod 1	228
Gambar 2.20 Posisi Leoplod II	229
Gambar 2.21 Posisi Leoplod III	230
Gambar 2.22 Posisi Leoplod IV	231

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Permohonan menjadi Responden

Lampiran 2 : Lembar Informed Consent

Lampiran 3 : Kartu Kunjungan ANC

Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati

Lampiran 5 : Partografi halaman depan dan belakang

Lampiran 6 : Lembar Penapisan Persalinan

Lampiran 7 : Lembar pertumbuhan Bayi

Lampiran 8 : 60 Langkah APN

Lampiran 9 : Lembar Observasi Kala 1

Lampiran 10 : Lembar Observasi Kala IV

Lampiran 11 : Kartu KB (Keluarga Berencana)

Lampiran 12 : Lembar SAP dan Leaflet

Lampiran 13 : Lembar Konsul

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
K1	: Kunjungan Pertama Ibu Hamil
K4	: Kunjungan Keempat Ibu Hamil
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
KU	: Keadaan Umum
KPD	: Ketuban pecah dini
G	: <i>Gravida</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HIV	: <i>Human Immunologi Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Persalinan
HPP	: <i>Hemoragic Post Partum</i>
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NST	: Non Stress Test
PAP	: Pintu atas panggul
PAPIAH	: Partus, Aterm, Premature, Imature, Abortus, Hidup
PB	: Panjang Badan
PH	: <i>Potensia Hydrogen</i>
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SBR	: Sekmen Bawah Rahim

SC	: <i>Seksio Caesarea</i>
SDGs	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survey Demografi Indonesia
SMK	: Samapai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa data, Penatalaksanaan
SOAPIE	: Subyektif, Obyektif, Aanalisa data, Perencanaan, Implementasi, Evaluasi
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda Tanda Vital
VAS	: <i>Vetal Alkohol Syndroum</i>
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organitation</i>

