

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.D MASA
KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA**

DI PMB ROHMATUL ASTRIANNA,STr.Keb

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

NADYA NURJANATI

NIM 18621645

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.D MASA
KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA**
DI PMB ROHMATUL ASTRIANNA,STr.Keb

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



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2021

LEMBAR PERSETUJUAN



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

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA

: Ririn Ratnasari,SST., M.Kes

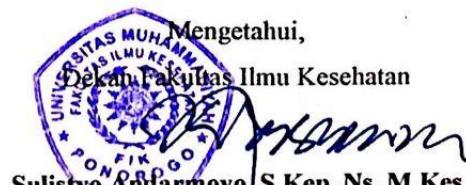
ANGGOTA I

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

ANGGOTA II

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

1
2
3



NIK. 1979121520030212

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nadya Nurjanati

NIM : 18621645

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity of Care masa kehamilan sampai dengan keluarga berencana di PMB Rohmatul Astrianna, STr.Keb**" 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, 9 Juni 2021

Yang menyatakan

The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo, featuring a purple shield with a yellow wreath on the left and a yellow sunburst with Arabic calligraphy in the center.


Nadya Nurjanati's signature over her typed name.


Aida Ratna Wijayanti's signature over her typed name.

Mengetahui

Pembimbing I

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

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.D masa Kehamilan sampai dengan Keluarga Berencana di PMB Rohmatul Astriana, STr.Keb 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 trimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.ASelaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusunLaporan 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. Inna Sholicha, SST.,M.Kesselaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Aida Ratna Wijayanti, S.Keb,Bd.,M.kebselaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Bidan Rohmatul Astrianna, STr.Keb yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny.D dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Kedua orangtua saya yang tercintaAyahanda Harianto dan Ibunda Ririn Herlina yang telah memanjatkan doa untuk dukungan dan kasih sayangnya, serta perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
9. 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,

Nadya Nurjanati

SINOPSIS

Kehamilan merupakan proses yang normal dan fisiologis yang dialami oleh setiap ibu hamil. Kehamilan 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 oleh 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 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.

Pendampingan pada Ny.D G2P100001 usia 33 tahun di mulai dari kehamilan 38 minggu. Pendampingan dilakukan sebanyak 1x pada kehamilan trimester ke III didapatkan nilai KSPR 6, dan tidak ada masalah yang berarti. Pendampingan persalinan, usia kehamilan 39 minggu. Kala I terjadi selama 25 menit. pukul 10.10 WIB tanggal 19 februari 2021 ibu melahirkan secara normal ditolong oleh bidan, bayi lahir menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan, berat bayi 3900 gram ,panjang badan 51cm, plasenta lahir lengkap, perdarahan \pm 150cc terdapat laserasi derajat 2 di daerah mukosa vagina, kulit perineum dan otot perineum dikarenakan janin yang besar. Kala III dan IV berlangsung normal. Bayi diberikan vitamin K1 dan imunisasi HB0. Kunjungan neonatus dilakukan 2 kali dan tidak ditemukan masalah. Kunjungan nifas dilakukan 2 kali, pada kunjungan pertama 6 jam postpartum ASI sudah lancar dan pada kunjungan kedua 6 hari tidak ada keluhan. Ibu menggunakan KB MAL, jika melihat nilai KSPR terlalu tinggi, maka metode KB yang dilakukan selanjutnya adalah MJKP (Metode Kontrasepsi Jangka Panjang).

Asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny.D dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, serta pelayanan KB sudah dilakukan. Diharapkan Ny.D dengan nilai KSPR 6 dapat melakukan pemantauan ke fasilitas kesehatan yang memadai agar menjarangkan kehamilan karena usia ibu sudah akan memasuki 35 tahun yang merupakan resiko tinggi kehamilan dan persalinan. 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	vii
Daftar Isi	viii
Datar Tabel	ix
Daftar Gambar	x
Daftar Lampiran	xi
Daftar Singkatan	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Pembatasan masalah	8
1.3 Tujuan	8
1.4 Ruang lingkup	9
1.5 Manfaat	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Konsep Dasar/Teori Kehamilan	12
2.1.1 Definisi Kehamilan	12
2.1.2 Etiologi	12
2.1.3 Tanda Gejala Kehamilan	13
2.1.4 Perubahan Anatomi&Fisiologi Kehamilan	18
2.1.5 Perubahan Psikologi Kehamilan	29
2.1.6 Kebutuhan Pada Ibu Hamil	32
2.1.7 Masalah Pada Kehamilan	39
2.1.8 Tanda Bahaya Kehamilan	48
2.1.9 Standar Kunjungan Antenatal	51
2.2 Konsep Dasar Persalinan	52
2.2.1 Pengertian Persalinan	52
2.2.2 Jenis Persalinan	53
2.2.3 Sebab Terjadinya Persalinan	54
2.2.4 Faktor Yang Mempengaruhi Kehamilan	56
2.2.5 Tanda Mulainya Persalinan	58

2.2.6 Perubahan Fisiologi Pada Ibu Bersalin	59
2.2.7 Mekanisme Persalinan.....	61
2.2.8 Tahapan Persalinan	64
2.2.9 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	69
2.2.10 Penyulit,Kelainan Persalinan&Komplikasi Pada Persalinan.....	73
2.2.11 Lembar Observasi	88
2.2.12 Partografi	88
2.2.13 Lima Benang Merah	92
2.3 Konsep Dasar Masa Nifas	98
2.3.1 Pengertian Dasar Nifas	98
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	99
2.3.3 Proses Masa Nifas	99
2.3.4 Perubahan Fisiologi Pada Masa Nifas	101
2.3.5 Perubahan Psikologi Pada Masa Nifas	111
2.3.6 Komplikasi Pada Masa Nifas.....	113
2.3.7 Kebutuhan Dasar Masa Nifas	115
2.3.8 Cara Menyusui Yang Benar	119
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	122
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	122
2.4.2 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir	123
2.4.3 Periode Transisi Bayi Baru Lahir.....	124
2.4.4 Klasifikasi Bayi Baru Lahir	129
2.4.5 Penilaian APGAR SCORE.....	130
2.4.6 Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	131
2.4.7 Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	138
2.4.8 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	145
2.4.9 Penyuluhan Sebelum Bayi Pulang	146
2.4.10 Kunjungan Neonatus	146
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	147
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana	147
2.5.2 Tujuan Keluarga Berencana	148
2.5.3 Macam-Macam Kontrasepsi	149
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	176
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III.....	176
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	234
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	298
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	326
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	355

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	410
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	410

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	420
3.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	420
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	434
3.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas I	434
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	444
3.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir I.....	444
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas II	453
3.1.5 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas II.....	453
3.6 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	459
3.1.6 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir II	459
3.7 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	466
3.1.7 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	466
 BAB IV PEMBAHASAN.....	474
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	474
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	477
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	479
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	481
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	482
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	483
5.1 Kesimpulan.....	483
5.1.1 Antenatal Care	483
5.1.2 Intranatal Care.....	484
5.1.3 Post Natal Care.....	484
5.1.4 Bayi Baru Lahir	484
5.1.5 Keluarga Berencana	485
5.2 Saran.....	485
5.2.1 Institusi Pendidikan	485
5.2.2 Tempat PMB	485
5.2.3 Klien dan Keluarga	486
5.2.4 Bagi Mahasiswa Kebidanan	486
 DAFTAR PUSTAKA	487
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	488

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : TFU Umur Kehamilan

Table 2.2 : Tafsiran Berat Janin

Tabel 2.3 : Kecukupan Gizi Ibu Hamil

Tabel 2.4 : Penilaian APGAR SCORE

Tabel 2.5 : Perkembangan Sistem Pulmoner

Tabel 2.6 : Rekomendasi Penambahan Berat Badan

Tabel 2.7 : Penurunan Kepala Janin

Tabel 2.8 : Usia Kehamilan dalam Minggu

Tabel 2.9 : Tafsiran Berat Janin

Tabel 2.10 : Penurunan Kepala Janin

Tabel 2.11 : Nutrisi Ibu Hamil

Tabel 2.12 : Involusi Uteri Normal

Tabel 2.13 : Kebutuhan Dasar Cairan

Tabel 2.14 : Penurunan BB Sesuai Umur

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	: TFU Umur Kehamilan	20
Gambar 2.2	: Bidang Hodge	57
Gambar 2.3	: IUD	166
Gambar 2.4	: Tubektomi	169
Gambar 2.5	: Vasektomi.....	172
Gambar 2.6	: Posisi Leopold I	201
Gambar 2.7	: Posisi Leopold II	203
Gambar 2.8	: Posisi Leopold III.....	204
Gambar 2.9	: Posisi Leopold IV	205
Gambar 2.10	: Letak Punctum Maksimum	211

DAFTAR LAMPIRAN

- 
- Lampiran 01 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
 - Lampiran 02 : Lembar Persetujuan (Informed Consent)
 - Lampiran 03 : Surat Permohonan Lahan Praktek LTA
 - Lampiran 04 : Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)
 - Lampiran 05 : Lembar Partografi
 - Lampiran 06 : Lembar Penapisan Persalinan
 - Lampiran 07 : 60 Langkah APN
 - Lampiran 08 : SAP Ketidaknyamanan Ibu Hamil
 - Lampiran 09 : Leaflet Ketidaknyamanan Ibu Hamil
 - Lampiran 10 : SAP Nutrisi Ibu Hamil&Ibu Menyusui
 - Lampiran 11 : Leaflet Nutrisi Ibu Hamil&Ibu Menyusui
 - Lampiran 12 : SAP Bayi Baru Lahir
 - Lampiran 13 : Leaflet Bayi Baru Lahir
 - Lampiran 14 : SAP Asi Ekslusif
 - Lampiran 15 : Leaflet Asi Eksklusif
 - Lampiran 16 : Logbook bimbingan LTA

DAFTAR SINGKATAN

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
COVID-19	: <i>Corona Virus Disease-19</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: Depot Medroksi Progesteron Asetat
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FAAD	: <i>Fetal Activity Acceleration Determination</i>
HIV/AIDS	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
Hb	: Hemoglobin
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUD	: <i>Intra Uteri Device</i>

IUFD	: <i>Intrauterine Fetal Death</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IDMM	: <i>Insulin-Dependent Diabetes Mellitus</i>
KU	: Kondisi Umum
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KB	: Keluarga Berencana
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
LPG	: Laju fitrasi glomerulus (Glomerular Filtration Rate)
LET SU	: Letak Sungsang
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MJKP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang

MOW	: Medis Operatif Wanita
MOP	: Medis Operatif Pria
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
NST	: Non Stress Test
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu bawah panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PPH	: Post Partum Hemoragi
SC	: <i>Section Caesaria</i>
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tunggu Fundus Uteri
TM	: Trimester/Triwulan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TBC	: Tuberkulosis
TORCH	: Toxoplasmosis, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes simplex virus, dan Sifilis.
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UUK	: Ubun Ubun Kecil
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Touch</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>