

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*PADA NY.YMASA
HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PMB T.WIJAYANTI, SST.KEB**

LAPORANTUGAS AKHIR



Oleh:

BALINDA OKTAVIANA

NIM. 18621615

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*PADA NY
YMASA HAMIL SAMPAIKELUARGA BERENCANA
DI PMB T.WIJAYANTI, SST.KEB**

LAPORANTUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada
Program Studi D IIIKebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo



Oleh:

BALINDA OKTAVIANA

NIM. 18621615

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 03 JULI 2021

Oleh:

Pembimbing I

Aida Ratna Wirayanti, S.Keb.,Bd.M.Keb

NIDN.: 072002098605

Pembimbing II

Inna Sholicha Fitriani, SST.,M.Kes

NIDN. 0729018402



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 MUHAMMIDIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 03 JULI 2021

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Fetty Rosyadia Wachdin, SST. Keb., M.PH

Anggota I : Ririn Ratnasari, SST., M.Kes

Anggota II : Inna Sholicha Fitriani, SST, M. Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

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

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TERTULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Balinda Oktaviana

NIM : 18621615

Instansi : Progam Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhamadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny "Y" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di PMB T. Wijayanti, SST Ponorogo**" bukan laporan orang lain. Baik sebagian maupun keseluruan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya

Demikian surat pernyataan ini saya baut dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi

Ponorogo, 4 Juli 2021

akan

METERAI TEMPEL

Balinda Oktaviana

NIM : 18621615

Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II

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

NIDN.: 072002098605

Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes

NIDN.: 0729018402

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya LaporanTugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny MMasa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan T.Wijayanti, SST.Keb.**” sebagai salah satu syaratmenyelesaikan 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, karenaitu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telahmemberikan kesempatan menyusun LaporanTugas Akhir ini.
2. Sulistyo Andarmoyo. S. Kep., Ns., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu KesehatanUniversitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusunLaporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, S.ST.,M. Kes. selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan yang telah memberikanesempatan dan bimbingan dalam menyusun LaporanTugas Akhir ini.
4. Inna Sholicha Fitriani, SST, M. Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingansehingga Laporantugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Aida Ratna Wijayanti,S.Keb.,Bd.,M.Keb selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingansehingga Laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
6. Bidan T.Wijayanti, SST.Keb yang telah memeberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny. Y dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB
8. Bapak, Ibu dan kakak saya atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga laporan ini dapat terselesaikan.
9. Rekan seangkatan khususnya Cindy kartika, Anindya risma D, dan Chirana Candra,yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Ponorogo, 02 Juli 2021

Balinda Oktaviana



SINOPSIS

Pelayanan *continuity of care* sudah seharusnya didapatkan oleh ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, hingga KB. Namun, pada kenyatannya belum semua ibu mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan, dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan *continuity of care* agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga keluarga berencana secara berkelanjutan, komprehensif dan berkualitas. Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *continuity of care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan neonatus dan asuhan KB, menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/SK/VII/2007.

Hasil dari asuhan sesuai standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/SK/VII/2007 pada Ny.Y G4P2A1 usia 35 tahun yang dimulai pada tanggal 11 Februari 2021 – 04 April 2021. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko Tinggi dengan total skor KSPR 6, tidak memiliki keluhan. Pendampingan ANC pada Ny.Y dilakukan sebanyak 2x dan telah diberikan asuhan kebidanan sesuai standart pelayanan. Ny.Y melahirkan pada tanggal 19-02-2021 pukul 01.00 WIB, bayi lahir spontan ditolong bidan, bayi menangis kuat, gerak aktif, dengan jenis kelamin Perempuan. Pada saat bayi sudah lahir langsung dilakukan IMD. Berat lahir bayi adalah 3.800 gram, panjang badan 50 cm. Pada kala 3 berlangsung normal yaitu dengan durasi 5 menit dimulai dari pukul 01.00 WIB – 01.10 WIB dengan hasil plasenta lahir lengkap, perdarahan normal \pm 100 cc. Bayi telah diberikan salep mata dan vitamin K, bayi juga sudah diberi imunisasi Hepatitis B pada jam kedua kelahiran. Pada masa nifas dilakukan 2 kali kunjungan keadaan umum baik, ttv normal, laktasi normal, involusi berjalan normal, dan lochia normal. Pada kunjungan pertama (6 jam Post partum) ibu mengeluhkan mulas-mulas. Pada kunjungan ke 2 (4 hari Post partum) masalah yang timbul adalah bendungan ASI. Asuhan kebidanan pada ibu nifas sudah dilakukan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Asuhan kebidanan pada neonatus dilakukan sebanyak 2x yaitu bayi pada usia 6 jam dan pada usia 4 hari. Pada kunjungan I hasil pemeriksaan semua dalam kondisi normal. Pada kunjungan II bayi tidak mengalami masalah. Pada kunjungan KB, setelah dilakukan pemeriksaan dan pemberian KIE ibu memilih menggunakan KB Implan.

Secara keseluruhan asuhan *Continuity of care* yang diberikan kepada Ny.Y berjalan dengan normal mulai dari kehamilan sampai dengan keluarga berencana. Masalah yang dirasakan pasien dapat teratasi dengan baik sehingga ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Penerapan pelayanan kebidanan secara *continuity of care* memberikan fasilitas yang sangat komprehensif dan sesuai dengan standar asuhan kebidanan sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik



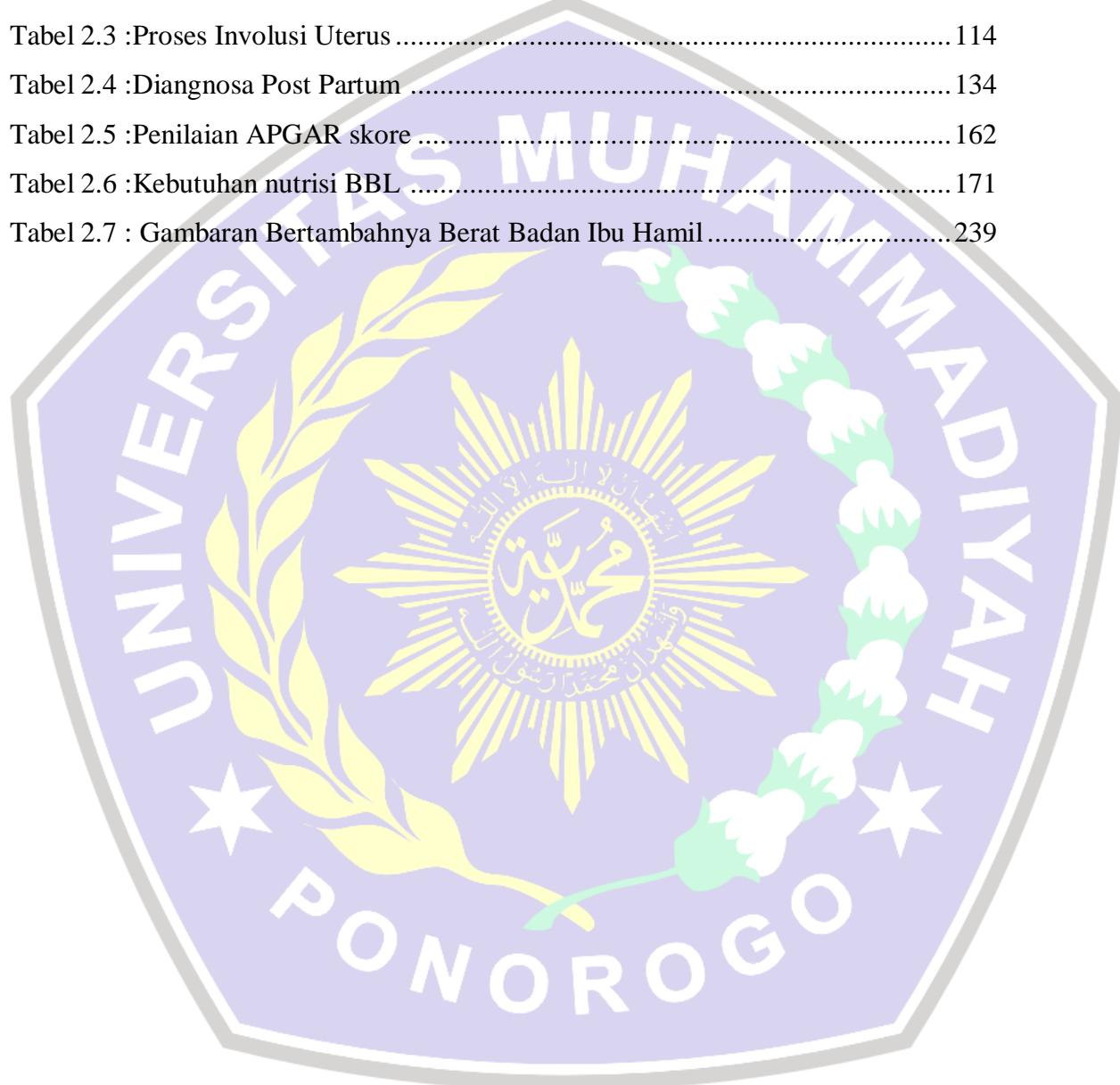
DAFTAR ISI

Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Lembar Keaslian Penulis.....	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi	x
Daftar tabel	xii
Daftar gambar	xiii
Daftar lampiran	xv
Daftar singkatan	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Pembatasan masalah.....	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Ruang Lingkup	5
1.5 Manfaat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar	8
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	44
2.1.3 Konsep Dasar Masa nifas	60
2.1.4 Konsep Dasar Bayi-Baru Lahir dan neonatus	79
2.1.5 Konsep Dasar KB/pelayanan Kontrasepsi	94
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	117
2.1.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III	117

2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan	218
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Masa Nifas	259
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada BBL dan Neonatus	279
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Akseptor KB	296
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	310
3.1 Asuhan kebidanan pada Kehamilan trimester III	310
3.2 Asuhan kebidanan pada Persalinan	321
3.3 Asuhan kebidanan pada Nasa nifas	346
3.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus	372
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB	381
BAB 4 PEMBAHASAN	389
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III....	389
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan	392
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa Nifas	395
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus	398
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB	400
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	401
5.1 Simpulan	401
5.2 Saran	402
DAFTAR PUSTAKA	404
LAMPIRAN	408

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 :Perkiraan Usia Kehamilan.....	43
Tabel 2.2 :Jadwal Pemberian Imunisasi Tenatus Toxoid	49
Tabel 2.3 :Proses Involusi Uterus	114
Tabel 2.4 :Diagnosa Post Partum	134
Tabel 2.5 :Penilaian APGAR skore	162
Tabel 2.6 :Kebutuhan nutrisi BBL	171
Tabel 2.7 : Gambaran Bertambahnya Berat Badan Ibu Hamil	239



DAFTAR GAMBAR

- Gambar 2.1 Pengakutan Ovum ke Oviduktus
Gambar 2.2 Proses Ferstilisasi
Gambar 2.3 Implementasi
Gambar 2.4 Proses Plasentasi
Gambar 2.5 Proses Plasentasi
Gambar 2.6 Plasenta
Gambar 2.7 Pengeluaran Plasenta
Gambar 2.8 Robekan Perinium
Gambar 2.9 Synelitismus
Gambar 2.10 Asyncnclitismus Aterior
Gambar 2.11 Asyncnclitismus Posterior
Gambar 2.12 Kepala Fleksi
Gambar 2.13 Putar Paksi Dalam
Gambar 2.14 Gerak Kepala Janin pada Defleksi
Gambar 2.15 Kelahiran Bahu depan Kemudian Bahu Belakang
Gambar 2.16 Patografi
Gambar 2.17 Perubahan Uterus
Gambar 2.18 Musculoskeletal
Gambar 2.19 Infeksi Nifas
Gambar 2.20 Endometritis
Gambar 2.21 Bendungan ASI
Gambar 2.22 Mastitis
Gambar 2.23 Abses Payudara
Gambar 2.24 Involusi Uterus
Gambar 2.25 Anatomi Payudara
Gambar 2.26 Putting Normal dan Putting Pendek
Gambar 2.27 Puting Payudara Terbenam
Gambar 2.28 Infeksi Tali Pusat

Gambar 2.29 Infeksi Pada Kulit

Gambar 2.30 Pemberian Imunisasi Pada Bayi

Gambar 2.31 Infeksi Pada Mata

Gambar 2.32 Leopold I

Gambar 2.33 Leopold II

Gambar 2.34 Leopold III

Gambar 2.35 Leopold IV

Gambar 2.36 Bidang Hodge Panggul



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden	410
Lampiran 2 Informed Consent	411
Lampiran 3 Persetujuan pelayanan kb	412
Lampiran 4 KSPR	413
Lampiran 5 Buku KIA.....	414
Lampiran 6 Lembar penapisan ibu bersalin	415
Lampiran 7 Patograf.....	416
Lampiran 8 60 Langkah APN	418
Lampiran 9 SAP.....	419
Lampiran 10 Leaflet.....	423



DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a purple octagonal emblem. It features a central yellow sunburst with radiating lines. In the center of the sunburst is a circular emblem containing Arabic calligraphy. A green vine with leaves and flowers winds its way around the outer edge of the emblem. The words "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" are written in white along the top inner curve, and "PONOROGO" is written in white along the bottom inner curve.

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BMR	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
BBLR	: Bayi Baru Lahir Rendah
BMK	: Besar Masa Kehamilan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EPF	: Early Pregnancy Faktor
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HT	: Hari Terakhir
HCG	: <i>Hormon Chorionic Gonadotropin</i>
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HCT	: <i>Human Chorionci Thyrotropin</i>
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir

IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
Ig	: Immunoglobulin
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IUDF	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>
IU	: International Unit
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KN	: Kunjungan Neonatus
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KB	: Keluarga Berencana
KTP	: Kekerasan Terhadap Perempuan
KEK	: Kurang Energi Kronik
KIE	: Konseling, Informasi, Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
KSPR	: Kartu Skor Puji Rochjati
KU	: Keadaan Umum
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KBA	: Keluarga Berencana Alamia
KKAL	: Kalori Besar
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MSH	: Melanocayte Stimulating Hormon
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NKB	: Neonatus Kurang Bulan
NLB	: Neonatus Lebih Bulan
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera

O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Para, Abortus, Prematus, Imatur, Aterm, Hidup
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PBP	: <i>Pay Back Period</i>
PI	: Pencegahan Infeksi
RL	: Ringer Laktat
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
RS	: Rumah Sakit
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDM	: Sumber Daya Manusia
SC	: <i>Sectio Caesares</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TB	: <i>Tuberculosis</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TM	: Trimester
TTV	: Tanda-tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi