

**ASUHAN KEBIDANAN *COUNTINUITY OF CARE*
PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA
DI TPMB Bd. TITIN SUKARTINI S.ST SAWOO PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

SUSI RIYANTI

NIM: 20621685

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2023

**ASUHAN KEBIDANAN *COUNTINUITY OF CARE* PADA NY S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI TPMB Bd. TITIN SUKARTINI, S.ST**

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 D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

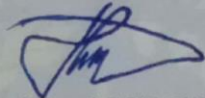
2023

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 27 JULI 2023

Oleh:

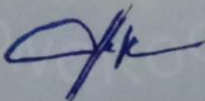
Pembimbing I



Nur Hidayati, S.SiT. M.Kes

NIDN : 0706038902

Pembimbing II



Fetty Rosyadia Wachdin, SST.,MPH

NIDN : 0712069102

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNUVERSITAS
MUHAMADDIYAH PONOROGO PADA TANGGAL 27 JULI 2023

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

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

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

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



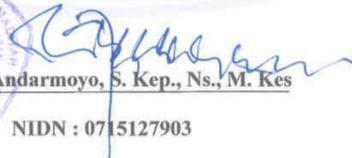
Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN : 0715127903



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Susi Riyanti

NIM : 20621685

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. S Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di TPMB Bd. Titin Sukartini, SS.T Sawoo Ponorogo**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain 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, kami bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo, 13 September 2023



Susi Riyanti
NIM 20621685

Mengetahui,

Pembimbing I



Nur Hidavati, S.SiT, M.Kes

NIDN 0706038902

Pembimbing II



Fetty Rosyadia W, SST., MPH

NIDN 0712069102

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Rabill'Alamin Puji Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa dan junjungan Kita Nabi Agung Muhammad Shollallohu Allaihi Wasalam atas berkat dan rahmatNYA sehingga dapat terselesaikanya Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan *continuity of care* pada Ny S **Masa Hamilan sampai Keluarga Berencana di TPMB Bd. Tititn Sukartini S,ST**", 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 pengetahuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo sudah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
2. Sulisty Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kesempatan kepada saya dalam melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, SST.,M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kesempatan kepada saya dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

4. Nurhidayati, S.SiT,M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan kepada saya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Fetty Rosyadia Wachdin, SST.,MPH selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan kepada saya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Inna Sholikhah, SST.,M.Kes selaku Penguji Laporan Tugas Akhir Sehingga Ujian LTA berjalan dengan baik.
7. Hayun Manundyning Susilo, SST,M.Keb selaku Penguji Laporan Tugas Akhir Sehingga Ujian LTA berjalan dengan baik.
8. TPMB Titin Sukartini S,ST yang telah memberikan kesempatan dan memberikan tempat sebagai wadah dalam melakukan *conti nuity of care*, sehingga semua berjalan dan terselesaikan dengan baik.
9. Orang yang saya sayangi, suami dan anak saya serta Orangtua dan Mertua yang telah memberikan Doa dan support baik materil maupun non materil sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.

Semoga Tuhan memberikan pahala dan keberkahan atas amal baik serta laporan tugas akhir ini bermanfaat bagi semua yang menggunakannya.

Ponorogo, 27 Juli 2023

Penulis

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, dan nifas merupakan keadaan fisiologis yang akan dialami oleh sebagian besar wanita. Pada keadaan tertentu dapat berubah menjadi patologis oleh karena itu, perlu dilakukan trobosan untuk mendeteksi secara dini dan mencegah terjadinya komplikasi. Upaya yang dilakukan untuk mendeteksi dini adanya komplikasi semua ibu hamil perlu mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan, dan berkualitas. Pelayanan asuhan *continuity of care* diberikan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir hingga keluarga Berencana untuk mencegah kematian ibu dan bayi baru lahir. Asuhan yang diberikan secara *continuity of care* dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada Standar Asuhan Kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.983/Menkes/SK/VIII/2007.

Asuhan kebidanan *continuity of care* diberikan pada Ny. S G₁P₀₀₀₀₀ usia 23 tahun dengan usia kehamilan 38 minggu, dilaksanakan tanggal 28 Juni 2023 – 13 Juli 2023. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko rendah dengan nilai skor KSPR 2 (KRR). Ibu melahirkan pada usia kehamilan 38 minggu berlangsung normal, pada tanggal 29 Juni 2023 pukul 02.40 WIB bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 2550 gram, panjang badan 47 cm, dilakukan IMD, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal 250 cc, terdapat luka jahitan derajat II di jahit jelujur. Kala III dan IV berlangsung normal. Bayi telah diberikan salep mata dan Vit K setelah lahir, mendapat imunisasi HB0 pada jam ke enam kelahiran. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali, laktasi, involusio dan *lochea* normal. Pada 8 jam *post partum* Ny. S merasa nyeri pada luka jahitan, pada kunjungan ke dua tidak ada keluhan, kunjungan ketiga merasa khawatir masih terdapat pengeluaran *lochea*. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan, serta ibu memilih untuk menggunakan KB MAL dan Kondom. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI secara eksklusif.

Dapat disimpulkan bahwa secara keseluruhan asuhan yang di berikan pada Ny. S tidak ada komplikasi selama masa masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas hingga keluarga berencana. Diharapkan, asuhan kebidanan asuhan kebidanan dapat dilakukan secara *continuity of care* sehingga komplikasi pada ibu dapat terdeteksi secara dini dan dapat ditangani oleh tenaga kesehatan.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul.....	i
Halaman sampul dalam.....	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman pengesahan.....	iv
Kata pengantar.....	v
Daftar isi.....	vii
Daftar tabel.....	xii
Daftar gambar.....	xiii
Daftar lampiran.....	xiv
Daftar singkatan.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Identifikasi masalah.....	2
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Ruang lingkup.....	6
1.5 Manfaat.....	7

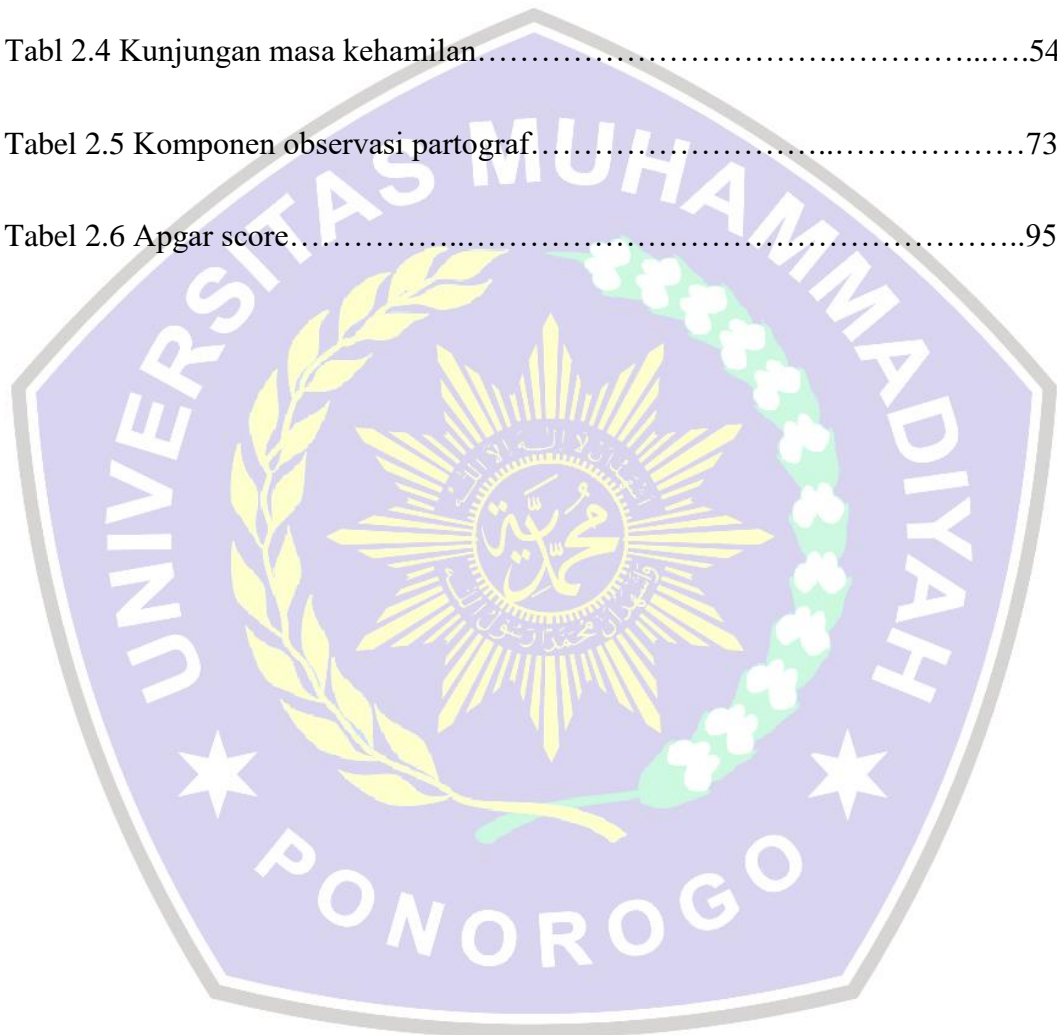
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsepp Dasar Teorii.....	10
2.1.1 Kehamilan.....	10
A. Definisi Kehamilann.....	10
B. Klasifikasi.....	12
C. Proses Terjadinya Kehamilan.....	16
D. Tanda Gejala Kehamillan.....	16
E. Diagnosa Kehamilan.....	18
F. Menentukan Usia Kehamilan.....	19
G. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin.....	22
H. Perubahan Fisiologis ibu Hamil.....	28
I. Perubahan Psikologis ibu Hamil.....	35
J. Ketidaknyamanan Kehamilan.....	36
K. Tanda Bahaya dan Komplikasi.....	41
L. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	45
M. Asuhan Antenatal Care.....	50
2.1.2 Persalinan.....	57
A. Definisi persaliinan.....	57
B. Klasifikasi Persalinan.....	57
C. Teori Penyebab Persalinan.....	58
D. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	59
E. Perubahan Fisiklogi ibu Bersalin.....	60
F. Perubahan Psikologis ibu Bersalin.....	62
G. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	62
H. Tanda-tanda Persalinan.....	64
I. Mekanisme penurunan kepala.....	64
J. Proses Persalinan.....	67
K. Ketidaknyamanan ibu Bersalin.....	68

L. Tanda Bahaya dan Komplikasi Persalinan.....	69
M. Observasi dan Partograf.....	72
N. Asuhan intranatal Care.....	75
2.1.3 Masa nifas	79
A. Definisi Masa nifas.....	79
B. Periode Masa nifas.....	79
C. Perubahan Fisiologis ibu Nifas.....	80
D. Perubahan Psikologis ibu Nifas.....	83
E. Kebutuhan Dasar ibu Nifas.....	84
F. Ketidaknyamanan ibu Nifas.....	87
G. Tanda Bahaya dan Komplikasi Masa Nifas.....	89
H. Kunjungan Nifas.....	91
I. Asuhan Masa nifas.....	92
2.1.4 Bayi baru lahir/nonatus.....	95
A. Definisi BBL.....	95
B. Tanda-tanda BBL.....	95
C. Adaptasi BBL.....	96
D. Penanganan BBL.....	91
E. Kunjungan BBL.....	101
F. Tanda Bahaya BBL.....	102
G. Masalah BBL.....	102
H. Pemeriksaan Menggunakan Pendekatan MTBM.....	105
2.1.5 Keluarga Berencana.....	106
A. Definisi KB.....	106
B. Tujuan KB.....	106
C. Klasifikasi KB.....	107
D. Langkah-langkah konseling.....	119

2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	121
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan kehamilan Trimesster III.....	122
2.2.2 Konsep asuhan kebidanan Persalinan	148
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan pada Masa nifas	175
2.2.4 Konsep dasar asuhan pada Bayi baru lahir	187
2.2.5 Konsep dasar pada Akseptor KB	194
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASKEB KEBIDANAN.....	202
3.1 Askeb Antenatal Care.....	202
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	212
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	226
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	245
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	261
BAB 4 PEMBAHASAN.....	269
4.1 Antenatal Care.....	269
4.2 Persalinan.....	270
4.3 Nifas.....	272
4.4 Bayi Baru Lahir.....	273
4.5 Keluarga Berencana.....	274
BAB 5 KESIMPILAN.....	257
5.1 Kesimpulan.....	257
5.2 Saran.....	275
DFTAR PUSTAKA	277

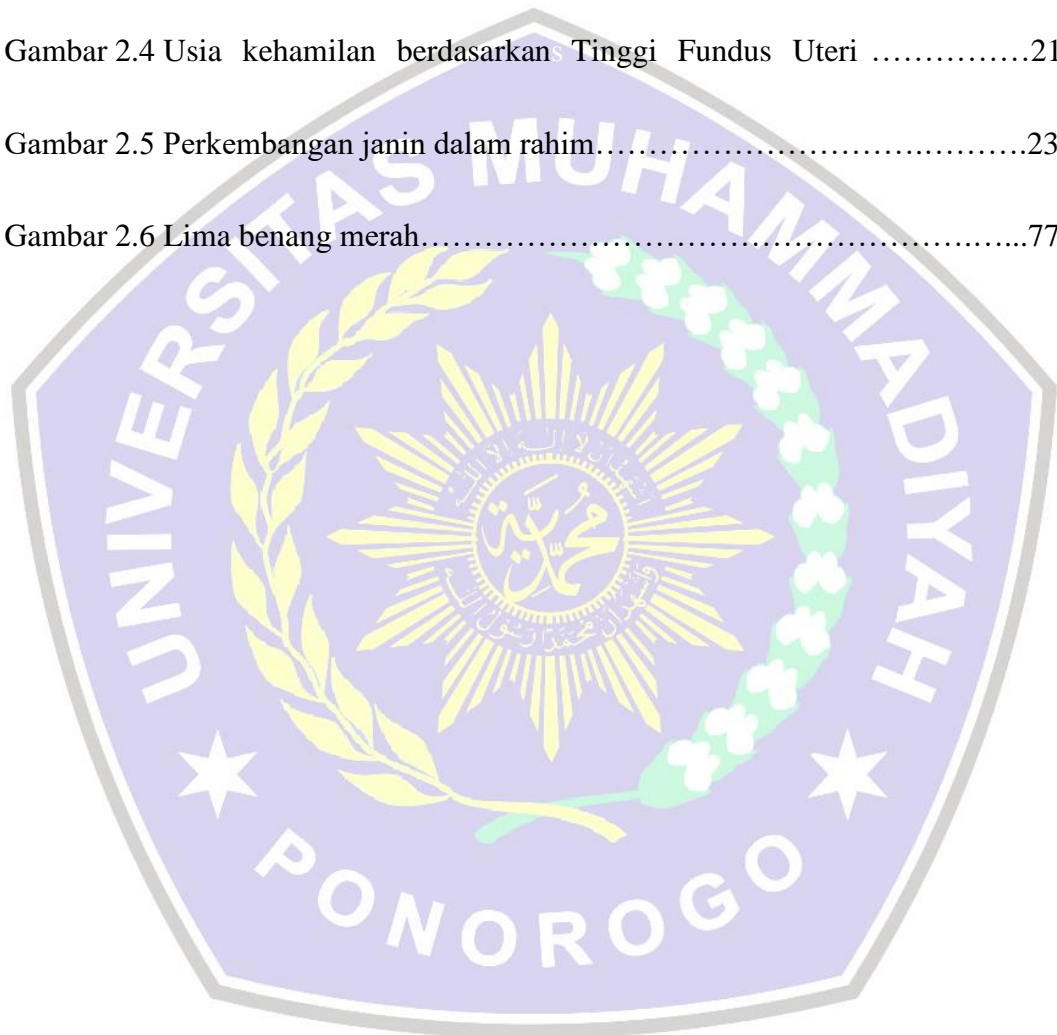
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Usia kehamilan berdasarkan Tinggi Fundus Uteri.....	21
Tabel 2.2 Peningkatan berat badan masa kehamilan.....	35
Tabel 2.3 Jadwal imunisasi TT.....	49
Tabl 2.4 Kunjungan masa kehamilan.....	54
Tabel 2.5 Komponen observasi partograf.....	73
Tabel 2.6 Apgar score.....	95



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Struktur folikel ovarium.....	12
Gambar 2.2 Struktur spermatozoa.....	13
Gambar 2.3 Proses konsepsi sampai dengan nidasi.....	14
Gambar 2.4 Usia kehamilan berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	21
Gambar 2.5 Perkembangan janin dalam rahim.....	23
Gambar 2.6 Lima benang merah.....	77



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin.....	281
Lampiran 2 Informed Consen.....	282
Lampiran 3 Buku KIA.....	283
Lampiran 4 Kertu Skor Puji Rochyati.....	284
Lembar 5 Partograf.....	286
Lembar 6 Penapisan Ibu Bersalin.....	288
Lembar 7 Langkah APN.....	289
Lembar 8 SAP dan Leaflet.....	297
Lembar Bimbingan.....	312
Lembar Pendampingan.....	313
Lembar Dokumentasi Kegiatan.....	314

DAFTAR SINGKATAN



DINKES	: Dinas kesehatan
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
TPMB	: Tempat Praktek Mandiri Bidan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
PONED	: Pelayanan obstetri neonatus essenial dasar
PONEK	: Pelayanan obstetri neonatal emergency komprehensif
AKI	: Angka kematian ibu
AKB	: Angka kematian bayi
SDGs	: <i>Sustainable Deveelopment Goals</i>
MDGS	: <i>Millenium Development Goals</i>
COC	: <i>continuity of care</i>
KB	: Keluarga berencana
SMI	: <i>Safe Motherhood Initiative</i>
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
GSI	: Gerakan sayang ibu
Hcg	: Human chorionic gonadotropin
TFU	: Tinggi fundus uteri
HPHT	: Hari pertama haid terakhir
USG	: Ultrasonografi
KEK	: Kekurangan energi kronis
IUFD	: Intrauterin Fetal Death
BBL	: Bayi baru lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
TT	: Tetanus Toksoid
DJJ	: Detak jantung janin
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh

ISK	: Infeksi Saluran Kemih
ANC	: Asuhan Antenatal Care
PNC	: Postnatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
BAK	: Buang air kecil
BAB	: Buang air besar
MTBM	: Pendekatan Manajemen Terpadu Bayi Muda
MAL	: Metode Amenore Laktasi
IMA	: Infeksi menular seksual
DMPA	: Depo Medroksiprogesteron Asetat
MOW	: Metode Operasi Wanita
MOP	: Metode Operasi Pria
LK	: Lingkar kepala
LD	: lingkar Dada
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PB	: Panjang Badan
IUD	: Intrauterin Devaice