

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY."N" MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK FAUZIAH
KEC. PULUNG KAB. PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH
ILMA PRATAMA
NIM 21621695**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY."N" MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK FAUZIAH
KEC.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



**OLEH
ILMA PRATAMA
NIM 21621695**

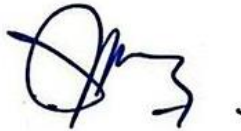
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
12 JUNI 2024**

Oleh :

Pembimbing 1



Inna Sholicha Fitriani SST.,M.Kes

NIDN 0729018402

Pembimbing 2



Fetty Rosyadia W., S.S.T.Keb. MPH

NIDN 0712069102

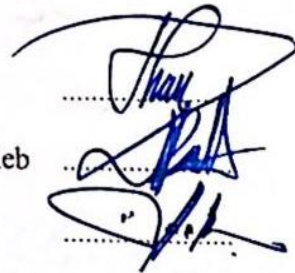
LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 21 JUNI 2024

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

Ketua : Nur Hidayati, SSiT., M.Kes
Anggota I : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb., Bd., M.Keb
Anggota II : Fetty Rosyadia W., SST.Keb., MPH



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M.Kes.P.hD.
NIDN 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ilma Pratama

NIM Institusi : 21621695

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “**Asuhan Kebidanan *Continuity of care* Pada Ibu Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana (Kb) Di Klinik Fauziah, Pulung, Ponorogo**”, Bukan Laporan Tugas Akhir orang lain, baik sebagian maupun keseluruhan 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, 12 Juni 2024

Yang Menyatakan



Ilma Pratama

NIM. 21621695

Mengetahui,

Pembimbing I

Inna Sholicha Fitriani SST., M.Kes

NIDN 0712069102

Pembimbing II

Fetty Rosyadia W., S.S.T.Keb. MPH

NIDN 0729018402

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT , atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.N Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Fauziah , 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, oleh 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. Sulisty Andarmoyo,S.Kep.,Ns.,M.Kes.Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Ririn Ratnasari, S.ST., M. Kes selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan pembimbing II yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Inna Sholicha Fitriani S.ST.,M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir dapat terselesaikan.
5. Fetty Rosyadia W,SST.Keb.,MPH selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir dapat terselesaikan.
6. Bidan Fauziah Katini,S.ST.,M.Kes, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan laporan tugas akhir ini.
7. Ny.N dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa hamil sampai dengan KB.
8. Terimakasih juga untuk rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang banyak membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini dan tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo 12 Juni 2024

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, dan kelahiran merupakan proses fisiologis, tetapi penyulit dapat muncul kapan saja, dan dapat memberikan dampak serius pada ibu dan janin. Komplikasi kehamilan dapat terjadi di tahapan manapun, mulai dari fertilisasi hingga kelahiran. Diagnosis awal faktor risiko untuk komplikasi atau awal serangan komplikasi akan mengarah pada awal pengobatan dan mencegah bahaya pada ibu ataupun janin. Untuk itu, pemerintah mempunyai program yaitu penerapan asuhan *Continuity of Care* yang bertujuan untuk mencegah terjadinya komplikasi bagi ibu dan bayi. Asuhan *Continuity Of Care* dalam kebidanan, yaitu serangkaian kegiatan pelayanan yang berkelanjutan dan menyeluruh mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana. terutama dengan memberikan asuhan secara rutin dan berkesinambungan kepada ibu hamil Trimester 3 usia kehamilan 36 minggu, ibu nifas dan neonatus serta ibu menyusui untuk melakukan pemeriksaan secara rutin, melakukan pendampingan persalinan, memeriksa bayi nya di tenaga kesehatan, dan memberikan penyuluhan tentang KB, sehingga ibu bisa menerapkan program yang telah dibuat oleh pemerintah terkait dengan *continuity of care*.

Metode penelitian yang dilakukan menggunakan metode penelitian kualitatif yang bersifat deskriptif yang mengacu pada pendekatan studi kasus dengan Pendekatan manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan, melaksanakan asuhan, melakukan evaluasi dan dokumentasi asuhan dalam bentuk SOAP dan SOAPIE.

Asuhan kebidanan *Continuity Of Care* diberikan pada Ny.N usia 18 tahun dilakukan satu kali kunjungan, dimulai dari usia kehamilan 38-39 minggu, dilaksanakan tanggal 14 Januari 2024. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko rendah, mengalami ketidaknyamanan yaitu nyeri punggung. Sudah dilakukan asuhan sesuai masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu dengan oprasi sectio cesarean dengan indikasi letak kepala oblig, pada tanggal 19 Januari 2024 pukul 19.10 WIB bayi lahir ditolong dokter, menangis langsung keras, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, berat lahir 3300 gram,

panjang badan 49 cm. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, laktasi, involusi dan loche normal. Pada enam jam post SC Ny. N merasa nyeri pada luka jahitan, pada kunjungan hari ke lima nyeri sudah berkurang, dan hari ke 38 post SC sudah tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI secara eksklusif

Pendampingan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* terhadap Ny. N semua berjalan lancar. Nyeri jahitan Post SC yang di alami ibu sudah tertangani karena ibu tidak membatasi mobilisasinya. Bayi ibu sehat dan tidak ada masalah apapun serta penambahan berat badannya pun normal. KB yang di gunakan ibu adalah KB suntik 3 bulan.

Kelancaran semua proses ini tidak terlepas dari peran social budaya, terutama dalam penggunaan alat kontrasepsi. Suami tidak pernah mendampingi ibu saat kunjungan nifas karena bekerja sehingga suami tidak mendapatkan edukasi yang sama ketika bidan memberikan edukasi kepada ibu. Suami seharusnya selalu mendampingi ibu saat melakukan kunjungan.

DAFTAR ISI

Halaman Judul Luar	i
Halaman Sampul dalam	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	1
DAFTAR SINGKATAN	2
BAB I.....	4
PENDAHULUAN	4
1.1 Latar Belakang	4
1.2 Pembatasan Masalah	9
1.3 Tujuan.....	9
1.3.1 Tujuan Umum	9
1.3.2 Tujuan Khusus	9
1.4 Ruang Lingkup	10
1.4.1 Metode & Desain Penelitian	10
1.4.1.1 Jenis Penelitian	10
1.4.1.2 Metode pengumpulan data	11
1.4.1.3 Analisa data	11
1.4.2 Sasaran	11
1.4.3 Tempat.....	11
1.4.4 Waktu	11
1.5 Manfaat.....	11

1.5.1	Manfaat Teoritis	11
1.5.2	Manfaat Praktis	12
1.5.2.1	Bagi Institusi.....	12
1.5.2.2	Bagi Penulis.....	12
1.5.2.3	Bagi Klien.....	12
1.5.2.4	Bagi TPMB.....	12
BAB II.....		13
TINJAUAN PUSTAKA		13
2.1	Konsep Dasar Teori.....	13
2.1.1	Konsep Dasar Kehamilan.....	13
	A. Pengertian Kehamilan.....	13
	B. Klasifikasi	13
	C. Fisiologi Kehamilan.....	14
	D. Tanda-tanda Kehamilan.....	17
	E. Perubahan Fisiologis Kehamilan	20
	F. Perubahan Psikologi Kehamilan.....	23
	G. Kebutuhan Fisiologis Kehamilan.....	28
	H. Kebutuhan Psikologis Kehamilan.....	30
	I. Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester 3.....	32
	J. Tanda Bahaya Pada Masa Kehamilan	36
	K. Komplikasi Pada Kehamilan	38
	L. Pemeriksaan Punctum Maximum	45
	M. Standar Asuhan Kehamilan.....	45
2.1.2	Konsep Dasar Persalinan.....	46
	A. Pengertian Persalinan.....	46
	B. Sebab-Sebab Mulainya Persalinan.....	46
	C. Jenis-Jenis Persalinan	48
	D. Tanda-Tanda Persalinan	48
	E. Tahapan Persalinan	50
	F. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	53
	G. Mekanisme Persalinan	55

H. Kebutuhan Ibu Bersalin	55
I. Perubahan Fisiologis Persalinan	57
J. Perubahan Psikologis Pada Persalinan	60
K. Patograf.....	61
L. Penyulit Dan Komplikasi Persalinan	64
M. Memeriksa VT	64
N. Masalah dalam Persalinan	65
2.1.3 Konsep Dasar Nifas.....	72
A. Pengertian Nifas.....	72
B. Tahapan Masa Nifas	72
C. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	73
D. Adaptasi Psikologi Masa Nifas.....	77
E. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	78
F. Jadwal Kunjungan Masa Nifas	79
G. Penyulit dan Komplikasi Masa Nifas	80
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir / Neonatus	83
A. Pengertian Bayi Baru Lahir	83
B. Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir	83
C. Klasifikasi bayi baru lahir Bayi	84
D. Tahapan Bayi Baru Lahir.....	85
E. Adaptasi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan Diluar Uterus.....	85
F. Kebutuhan Dasar Pada Bayi Baru Lahir.....	89
G. Istirahat dan tidur	89
H. Personal hygiene	90
I. Keamanan	90
J. Penyuluhan Sebelum Pulang.....	91
K. Kunjungan Neonatus.....	94
L. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	95
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	96
A. Pengertian	96
B. Sasaran KB	96

C. Dampak Program KB.....	97
D. Macam-Macam Keluarga Berencana.....	98
2.2 KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN	123
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir	123
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	138
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Persalinan	166
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Nifas	185
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana	201
BAB III	211
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	211
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	211
3.2 Asuhan Kebidana Pada Ibu Bersalin	219
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	227
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	233
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	238
BAB IV	243
PEMBAHASAN	243
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	243
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	244
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	245
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	246
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	247
BAB V.....	248
KESIMPULAN DAN SARAN.....	248
5.1 Kesimpulan.....	248
5.2 Saran	249

DAFTAR TABEL

Tabel 2 1 Perubahan Uterus Pada Masa Nifas	73
Tabel 2 2 Involusi Uterus Normal Pada Ibu Nifas	197
Tabel 2 3 Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori Pada Neonatus	125

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pertumbuhan dan Perkembangan Janin.....	15
Gambar 2.2 Kehamilan Ektopik.....	39
Gambar 2.3 Mola Hidatidosa	40
Gambar 2 4 Plasenta Previa	42
Gambar 2 5 Pengeluaran Janin.....	51
Gambar 2 6 Kondom.....	100
Gambar 2 7 AKDR.....	101
Gambar 2 8 Coper T.....	101
Gambar 2 9 Multi load	102
Gambar 2 10 Lipes loop	103
Gambar 2 11 Implan.....	107
Gambar 2 12 Suntik Progestin	112
Gambar 2.13 Tubektomi	115
Gambar 2 14 Vasektomi.....	117
Gambar 2 15 Kb Pil	122

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Responden.....	256
Lampiran 2 Inform Consent	257
Lampiran 3 KSPR	258
Lampiran 4 Penapisan Ibu Bersalin	259
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	260
Lampiran 6 SAP	261
Lampiran 7 Leaflet.....	265
Lampiran 8 Logbook.....	269

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
COC	: Continuity of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
GPA	: Gravidarum Partus Abortus
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HR	: Hadis Riwayat
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi

OSOC : One Student One Client
PMS : Penyakit Menular Seksual
PONED : Pelayanan Obstetri dan Neonatus Esensial Dasar
PONEK : Pelayanan Obstetri dan Neonatus Esensial Komprehensif
SDKI : Survey Demograf dan Kesehatan Indonesia
TB : Tinggi Badan
TBC : Tuber Culosis
TBJ : Tafsiran Berat Janin
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TM : Trimester
TT : Tetanus Toksoid
TTV : Tanda-Tanda Vital