

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY Y
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB DI TPMB
GUNARMI ,SST.Keb PULUNG PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

MAULIDHA IZZATI SANI

NIM: 21621694

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

2024

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY Y
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB DI TPMB
GUNARMI,SST.Keb PULUNG 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:

MAULIDHA IZZATI SANI

NIM: 21621694

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR**

12 Juni 2024

Oleh:

Pembimbing 1



Ririn Ratnasari.SST.M.Kes

NIDN.0705098502

Pembimbing 2



Inna Sholicha Fitriani.SST.M.Kes

NIDN.0729018402

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Maulidha Izzati Sani

NIM : 21621694

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan pada Ny Y Masa Hamil sampai dengan KB di TPMB Gunarmi,SST.Keb 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 siap mendapat sanksi.

Ponorogo,12 Juni 2024



21621694

Mengetahui

Pembimbing I

Ririn Ratnasari,SST,M.Kes

NIDN.0705098502

Pembimbing II

Inna Sholicha F,SST,M.Kes

NIDN.0729018402

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Dipertahankan Di Depan Tim Pengaji Pada Ujian

Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

12 Juni 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Fetty Rosyadia W, SST.Keb.,MPH

Anggota I : Hayun Manudyaning S, SST.,M.Keb

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

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN. 0715127903

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada NY Y Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di TPMB Gunarmi,SST.Keb Pulung Ponorogo**", 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 mendapat bantuan dari pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Drs. Happy Susanto,M.A , selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyo Andarmoyo,S.Kep.,Ns.M.Kes.P.hD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari,S.ST.M.Kes selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus selaku pembimbing I yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini sehingga proposal tugas akhir ini dapat terselesaikan.
4. Inna Sholicha Fitriani,S.ST.M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bapak,Ibu dan Kakakku atas cinta,dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal Tugas Akhir ini selesai paada waktunya.
6. Bidan Gunarmi,SST.Keb yang telah memberikan kesempatan membimbing dan menyediakan tempat pelayanan untuk Asuhan Kebidanan secara *Continuity Of Care*.

7. Ny.Y yang telah bersedia menjadi pasien saya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini berguna disemua pihak yang memanfaatkan.



SINOPSIS

Kehamilan,persalinan,nifas,neonatus,dan KB merupakan proses fisiologis yang berkesinambungan. Penelitian ini menggunakan metode penelitian kualitatif yang berjenis deskriptif dengan pendekatan studi kasus dengan pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAPIE di TPMB Gunarmi,S.ST.Keb Desa Patik,Kecamatan Pulung, Kabupaten Ponorogo.

Pembegrian asuhan kebidanan pada Ny Y G2P10000 usia 31 tahun dilakukan 1 kali kunjungan,mulai dari usia 39-40 minggu dimulai pada tanggal 4 januari 2024 sampai 13 februari 2024. Ibu mengalami masalah yaitu kadang kenceng-kenceng. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu dengan cara normal pada tanggal 7 januari 2024 pukul 13.30 wib. Bayi lahir spontan ditolong oleh bidan,menangis kuat,tonus otot kuat,jenis kelamin perempuan, dilakukan IMD, BB 2700 gram, PB 49 cm, LK 33 cm, LD 32 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan \pm 50 cc,terdapat luka jahitan perineum derajat 2,pada kala III dan IV berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi,bayi mendapat vitamin K dan salep mata pada 1 jam pertama kelahiran,dan imunisasi HB-0 diberikan pada 6 jam setelah kelahiran. Pada masa nifas tidak ditemukan keluhan,lochea keluar dengan normal ibu sudah dapat menyusui bayinya,bayi sempat susah menyusu dan BB sempat menurun tetapi bisa dikejar kembali. Bayi tidak diberikan MP-ASI. Mengajurkan ibu untuk selalu mengikuti posyandu guna untuk mendapatkan imunisasi dasar lengkap pada bayi ketika bayi sudah berumur 1 bulan. Pada hasil kunjungan aseptor KB,ibu ingin menggunakan KB kondom,karena sedang jauh dari suami dan yang lebih efektif dan efek sampingnya lebih sedikit dibanding alat kontrasepsi lainnya.

Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny Y mulai dari masa hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana sudah dilaksanakan. Masalah dapat teratasi dengan baik sehingga ibudan bayi dalam keadaan sehat. Penerapan pelayanan kebidanan secara *Continuity Of Care* memberikan fasilitas pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana dapat tertangani dengan baik.



<u>Sampul Luar</u>	i
<u>Sampul Dalam</u>	i
<u>Halaman Persetujuan</u>	ii
<u>Pernyataan Keaslian Tulisan</u>	iii
<u>Lembar Pengesahan</u>	iv
<u>Kata Pengantar</u>	v
<u>Sinopsis</u>	vii
<u>Daftar Isi</u>	ix
<u>Daftar Tabel</u>	xii
<u>Daftar Gambar</u>	xiii
<u>Daftar Lampiran</u>	xiv
<u>Daftar Singkatan</u>	xv
<u>BAB PENDAHULUAN</u>	1
1.1 <u>Latar Belakang</u>	1
1.2 <u>Pembatasan Masalah</u>	10
1.3 <u>Tujuan</u>	10
1.4 <u>Ruang Lingkup</u>	11
1.5 <u>Manfaat Penelitian</u>	12
<u>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</u>	13
2.1.1 <u>Konsep Dasar Kehamilan</u>	13
A. <u>Pengertian Kehamilan</u>	13
B. <u>Fisiologis Kehamilan</u>	13
C. <u>Perubahan Fisiologis Trimester III</u>	18
D. <u>Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III</u>	18
E. <u>Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III</u>	21
F. <u>Komplikasi Kehamilan Trimester III</u>	23
2.1.2 <u>Konsep Dasar Persalinan</u>	25

A.	<u>Pengertian Persalinan</u>	25
B.	<u>Jenis Persalinan</u>	26
C.	<u>Teori Terjadinya Persalinan</u>	29
D.	<u>Faktor yang Mempengaruhi Persalinan</u>	32
E.	<u>Mekanisme Persalinan</u>	34
F.	<u>Tanda-tanda persalinan</u>	35
G.	<u>Tahap Persalinan dan Penatalaksanaan</u>	36
2.1.3	<u>Konsep Dasar Nifas</u>	40
A.	<u>Pengertian Nifas</u>	40
B.	<u>Tahap-tahap Masa Nifas</u>	40
C.	<u>Perubahan Fisiologis Masa Nifas</u>	42
D.	<u>Proses Adaptasi Psikologi Masa Nifas</u>	47
E.	<u>Kunjungan Masa Nifas</u>	48
F.	<u>Kebutuhan Masa Nifas</u>	49
G.	<u>Masalah Pada Masa Nifas</u>	50
H.	<u>Tanda Bahaya Masa Nifas</u>	55
2.1.4	<u>Konsep Dasar Bayi Baru Lahir</u>	61
A.	<u>Pengertian Bayi Baru Lahir</u>	61
B.	<u>Fisiologi Bayi Baru Lahir</u>	61
C.	<u>Ciri-ciri Bayi Baru Lahir</u>	65
D.	<u>Kunjungan Bayi Baru Lahir</u>	67
E.	<u>Masalah Pada Bayi Baru Lahir</u>	67
F.	<u>Pencegahan Infeksi Pada Bayi Baru Lahir</u>	69
G.	<u>Asuhan Bayi Baru Lahir</u>	72
2.1.5	<u>Konsep Dasar Keluarga Berencana</u>	73
A.	<u>Pengertian Keluarga Berencana</u>	73

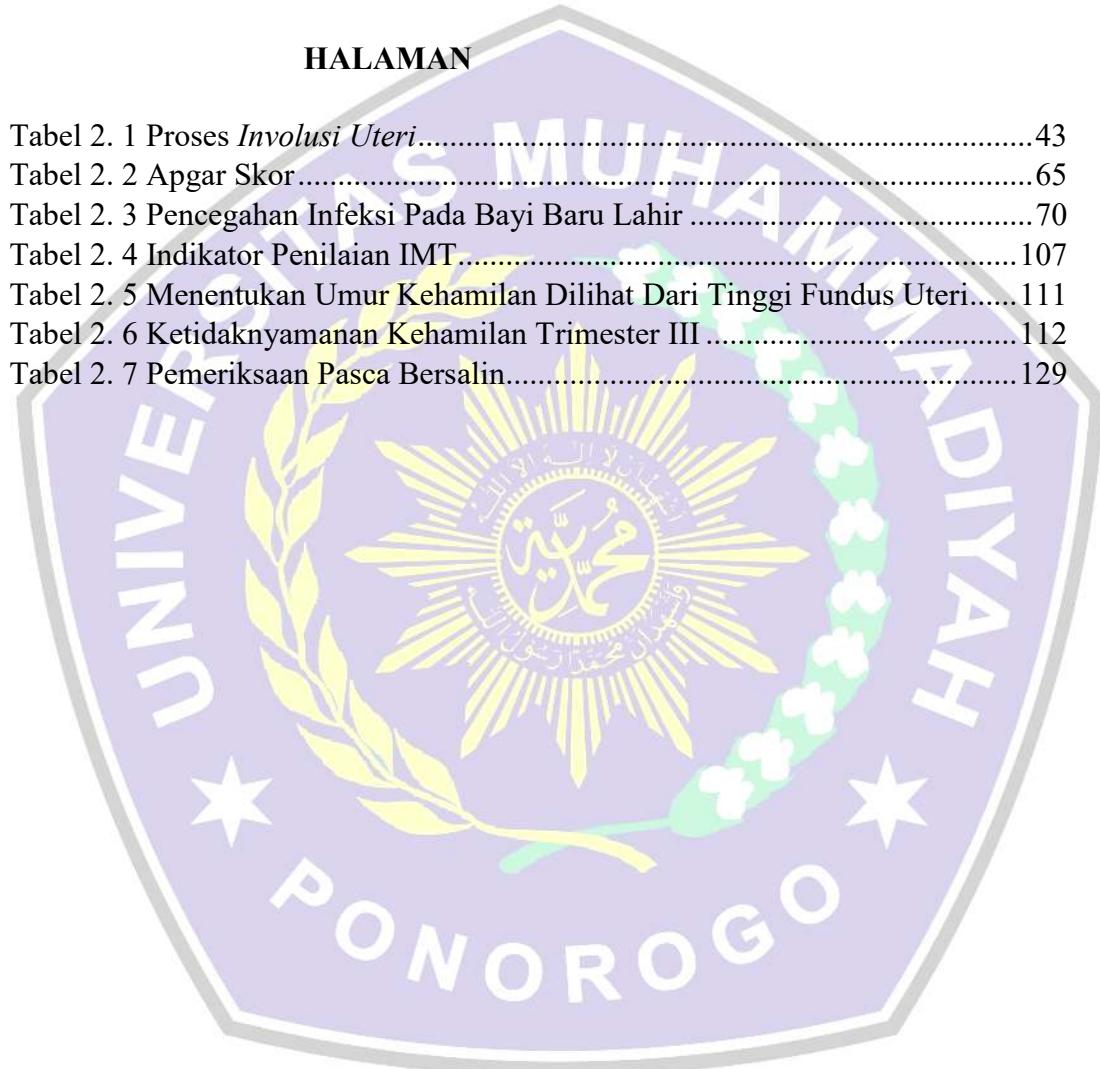
B. Fisiologi atau Patologi Keluarga Berencana	73
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	99
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III	99
2.2.2 Konsep dasar kebidanan pada Persalinan.....	122
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Masa Nifas	147
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Neonatus	158
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Aseptor KB	174
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN.....	182
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	182
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	191
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	204
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	220
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	232
BAB IV PEMBAHASAN.....	238
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	238
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	240
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	243
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus	247
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB).....	249
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	253
5.1 Simpulan.....	253
5.2 Saran.....	255
DAFTAR PUSTAKA	189
LAMPIRAN	199

DAFTAR TABEL

HALAMAN

HALAMAN

Tabel 2. 1 Proses <i>Involusi Uteri</i>	43
Tabel 2. 2 Apgar Skor	65
Tabel 2. 3 Pencegahan Infeksi Pada Bayi Baru Lahir	70
Tabel 2. 4 Indikator Penilaian IMT.....	107
Tabel 2. 5 Menentukan Umur Kehamilan Dilihat Dari Tinggi Fundus Uteri.....	111
Tabel 2. 6 Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III	112
Tabel 2. 7 Pemeriksaan Pasca Bersalin.....	129



DAFTAR GAMBAR

HALAMAN

Gambar 2. 1 Siklus ovarium mulai dari pembuahan sampai implantasi.....	14
Gambar 2. 2 Anatomi jalan lahir.....	32



DAFTAR LAMPIRAN

HALAMAN

Lampiran 1: Lembar Permohonan Menjadi Responden	197
Lampiran 2 : <i>Informed Consent</i>	198
Lampiran 3 : Lembar KSPR	199
Lampiran 4 : Buku KIA	200
Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin.....	201
Lampiran 6 : Lembar Observasi.....	203
Lampiran 7 : Lembar Partograf.....	204
Lampiran 8 : 60 Langkah APN.....	206
Lampiran 9 : Satuan Acara Penyuluhan.....	218
Lampiran 10: Leaflet.....	232
Lampiran 11 : Loogbook Bimbingan.....	236

DAFTAR SINGKATAN

KIA : Kesehatan Ibu dan Anak

ASI : Air Susu Ibu

SPM : Standar Pelayanan Minimal

LILA : Lingkar Lengan Atas

BB : Berat Badan

TB : Tinggi Badan

PB : Panjang Badan

LD : Lingkar Dada

LK : Lingkar Kepala

BBLR : Berat Badan Lahir Rendah

DJJ : Detak Jantung Janin

AKI : Angka Kematian Ibu

AKB : Angka Kematian Bayi

ANC : *Antenatal Care*

KF : Kunjungan Nifas

MAL : Metode Amenore Laktasi

BAK : Buang Air Kecil

IMD : Inisiasi Menyusu Dini

KB : Keluarga Berencana

P4K : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

SAP : Satuan Acara Penyuluhan

APN : Asuhan Persalinan Normal

KSPR : Kartu Skor Poedji Rochjati

KB : Keluarga Berencana

BCG : Imunisasi yang diberikan untuk mencegah penyakit tuberkulosis

- KIE : Konseling, Informasi dan Edukasi
- TPMB : Tempat Praktik Mandiri Bidan
- HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
- HPL : Hari Perkiraan Lahir
- PTT : Peregangan Tali pusat Terkendali
- TFU : Tinggi Fundus Uteri
- TBJ : Tafsiran Berat Janin
- TM : Trimester
- UUK : Ubun-ubun kecil
- KU : Kesadaran Umum
- DTT : Dekontaminasi Tingkat Tinggi
- SC : *Sectio Saesarea/Persalinan Dengan Operasi*
- UC : *Uterus Contraction/Kontraksi Uterus*
- IRT : Ibu Rumah Tangga
- TBC : Tubercolussis
- DM : Diabetes Mellitus
- NCB : Neonatus Cukup Bulan
- SMK : Sesuai Masa Kehamilan
- UK : Usia Kehamilan
- SOAPIE : Subjek, Objek, Assesment, Perencanaan, Implementasi, Evaluasi