

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

PUTRI MEI ANGGRAINI

NIM : 21621693

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA
NY T MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA**

DI TPMB TITIN SUKARTINI, S.ST

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Program Studi D III Kebidanan Fakultas ilmu Kesehatan Universitas
Muhamadiyah Ponorogo



OLEH:

PUTRI MEI ANGGRAINI

NIM : 21621693

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

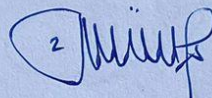
2024

LEMBAR PERSETUJUAN

PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL : 11 JUNI 2024

Oleh :

Pembimbing I

A handwritten signature in blue ink, featuring a stylized 'H' and 'M' with a small '2' written above the 'H'.

Hayun Manudyaning Susilo, SST.,M.Keb.
NIDN. 0706068801

Pembimbing II

A handwritten signature in blue ink, featuring a stylized 'A' and 'R'.

Aida Ratna Wijayanti, S.Keb.,Bd.,M.Keb.
NIDN. 0722098605

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Putri Mei Anggraini

NIM : 21621693

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care** pada Ny. T Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Titin Sukartini, S.ST Brajan, Sawoo, Ponorogo" bukan Laporan Tugas Akhir orang lain, baik sebagaimana maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yag telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 11 Juni 2024

Menyatakan



Putri Mei Anggraini

NIM. 21621693

Pembimbing I

Hayun Manudvaning S.SST.M. Keb
NIDN. 0706068801

Pembimbing II

Aida Ratna Wijavanti S.Keb.,Bd.,M.Keb
NIDN. 0722098605

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI D III
KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

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

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

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



Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

KATA PENGANTAR

Puji Syukur Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “asuhan kebidanan *Continuity Of Ccare* pada Ny. T masa hamil sampai dengan keluarga berencana di TPMB Titin Sukartini, S.ST, sebagai salah satu syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Program Studi D III Kebidanan Fakultas ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dalam berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan Menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyو Andarmoyo.,S.Kep.,Ns.,M.Kes,PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan Menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes selaku kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hayun Manudyaning S, SST.,M.Keb. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Aida Ratna Wijayanti, S.Keb.,Bd.,M.Keb. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Titin Sukartini, S.ST , yang akan memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ibu Tri wulan yang sudah membantu saya dalam melakukan Laporan Tugas Akhir ini sehingga dapat terselesaikan dengan tepat waktu.
8. Bapak, Ibu, kakak, dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Terimakasih kepada Akbar Rizqi Firmansyah yang telah memberikan support dan semangat kepada saya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan tepat waktu.
10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga proposal karya tulis ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo, 19 Juni 2024

Putri Mei Anggraini

SINOPSIS

Asuhan kebidanan *Continuity Of Care* merupakan salah satu aspek penting ibu untuk mendapatkan pelayanan kesehatan yang menyeluruh dan berkesinambungan dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir sampai KB, sebagai upaya penurunan angka kematian ibu dan angka kematian bayi.

Untuk menjaga kemampuan dalam memberikan asuhan kebidanan *Continuity Of Care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang sesuai meliputi asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB menggunakan standar asuhan kebidanan yang terdiri dari pengkajian data subjektif, objektif, perumusan diagnosa kebidanan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. T usia 24 tahun G1P000A0, di mulai pada usia kehamilan 39 minggu, dilakukan pada tanggal 23 februari 2024 sampai 31 maret 2024, ditemukan bahwa ibu hamil termasuk pada kehamilan resiko rendah dengan skore 2 tanpa adanya masalah maupun faktor resiko pada ibu, ibu mengalami ketidaknyamanan pada kehamilan usia 39 minggu yaitu kenceng-kenceng, ibu melahirkan pada usia 39 minggu secara spontan di TPMB Titin Sukartini S.ST pada tanggal 23 februari 2024 pukul 12.55 wib. Bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, BB 2900 gram, PB 49 cm, LK 33, LD 32cm, bayi mendapatkan vitamin K1, imunisasi HB0 dan salep mata. Plasenta lahir lengkap, perdarahan kurang dari 100 cc, terdapat luka laserasi di mukosa vagina dan kulit perineum derajat 2. Kunjungan masa nifas di lakukan 2 kali dengan laktasi, involusi dan lochea normal. Pada 6 jam post partum ibu mengeluh nyeri diluka jahitan, kolostrum sudah keluar dan bayi sudah bisa menyusui. Pada 5 hari post partum, luka jahitan mulai kering, asi keluar dengan lancar dan ibu sudah beraktifitas sehari hari dengan baik dengan bayinya, ibu sudah menyusui bayinya dengan benar, asuhan kebidanan Ny. T telah diberikan konseling alat kontrasepsi pada masa nifas, Ny. T memilih alat kontrasepsi IUD, namun karena masih takut sementara ibu memilih kontrasepsi MAL (Metode Amenore Laktasi).

Dengan diterapkannya asuhan kebidanan secara berkelanjutan, berbagai faktor resiko yang dapat terjadi pada ibu di deteksi sejak dini, sehingga penanganan dapat dilakukan dengan cepat dan tepat. Berdasarkan evaluasi yang telah dilakukan, asuhan kebidanan *Continuity Of Care* efektif untuk diterapkan dalam praktek kebidanan dan diharapkan dapat menurunkan/ meminimalkan AKI dan AKB karena terlambatnya deteksi dini resiko dan kegawadaruratan pada ibu maupun bayi.

DAFTAR ISI

Contents

PROPOSAL TUGAS AKHIR.....	i
PROPOSAL TUGAS AKHIR.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 LATAR BELAKANG	1
1.2 PEMBATASAN MASALAH	5
1.3 TUJUAN PENELITIAN	5
1.4 RUANG LINGKUP	6
1.5 MANFAAT	8
BAB II	10
TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Dasar/ Teori Kehamila, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB.....	10
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	10
A. Pengertian Kehamilan	10
B. Proses Kehamilan.....	10
C. Pertumbuhan Dan Perkembangan Janin	12
D. Tanda- Tanda Kehamilan	17
E. Perubahan Fisiologis Pada Ibu Hamil	20

F.	Perubahan Psikologis Pada Ibu Hamil	26
G.	Masalah Kehamilan Trimester III	29
H.	Pemeriksaan Kehamilan	30
I.	Jadwal Kunjungan	33
J.	Kebutuhan Dasar Pada Ibu Hamil	33
K.	Teori Palpasi Abdomen dan Pengukuran TFU	38
L.	KSPR	42
2.1.2	konsep Dasar Persalinan	44
A.	Pengertian	44
B.	Sebab- Sebab Pesalinan	44
C.	Tanda – Tanda Persalinan	45
D.	Macam – Macam Pesalinan	46
E.	Faktor – Fakto Yang Mempengaruhi Persalinan	48
F.	Tahapan Persalinan	49
G.	Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	51
H.	Perubahan Fisiologis dan Perubahan Psikologis Selama Kehamilan	55
I.	Mekanisme Ibu Bersalin	61
J.	Tanda Bahaya dan Komplikasi Pesalinan	63
M.	Masalah Pada Persalinan	66
K.	Partograf	70
2.1.3	konsep Dasar Masa Nifas	72
A.	Pengertian Masa Nifas	72
B.	Tahapan Masa Nifas	72
C.	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	72
D.	Perubahan Psikologis Masa Nifas	76
E.	Penyulit Masa Nifas	77
F.	Tanda Bahaya Masa Nifas	79
G.	Kebutuhan Dasar Masa Nifas	80
H.	Masalah Fisiologis Ibu Nifas	84
I.	Standar Kunjungan Masa Nifas	85

2.1.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	86
A.	Pengertian Bayi Baru Lahir	86
B.	Ciri – Ciri Bayi Baru Lahir Normal	86
C.	Tanda – Tanda Bayi Baru Lahir Normal	87
D.	Asuhan Bayi Baru Lahir	88
E.	Apgar Score	90
F.	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	92
G.	Reflek Bayi Baru Lahir	92
H.	Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	93
I.	Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	97
J.	Masalah Pada Bayi Baru Lahir	104
K.	Kunjungan Bayi Dan Neonatus	106
2.1.5	Konsep Dasar KB.....	108
A.	Pengertian Keluarga Berencana	108
B.	Informed Choice dan Informed Consent	109
C.	Tujuan Dan Sasaran KB	110
D.	Ruang Lingkup.....	110
E.	Akseptor Keluarga Berencana	111
F.	Dampak Keluarga Berencana.....	113
G.	Macam – Macam Keluarga Berencana	113
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	116
2.2.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	116
A.	Pengkajian Data	117
B.	Perumusan Diagnosa dan atau Masalah Kebidanan.....	123
C.	Perencanaan	124
D.	Pelaksanaan.....	124
E.	Evaluasi	125
F.	Dokumentasi	126
2.2.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	126
A.	Pengkajian.....	126

B. Perumusan Diagnosa dan atau Masalah Kebidanan.....	132
C. Perencanaan	132
D. Pelaksanaan.....	133
E. Evaluasi	135
F. Dokumentasi	136
2.2.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	144
A. Pengkajian.....	144
B. Perumusan Diagnosa dan atau Masalah Kebidanan.....	151
C. Perencanaan	151
D. Pelaksanaan.....	151
E. Evaluasi	151
F. Dokumentasi	152
2.2.4 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	152
A. Pengkajian.....	152
B. Perumusan Diagnosis Kebidanan.....	156
C. Perencanaan	157
D. Implementasi.....	160
E. Evaluasi	160
BAB III.....	161
PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	161
3.1 ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III.....	161
3.3.1 Kunjungan Antenatal Care (ANC).....	161
3.3.2 Asuhan kebidanan pada persalinan	162
3.3.3 Asuhan Kebidanan Posnatal Care (PNC)	178
3.3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (BBL).....	190
3.3.5 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	199
BAB IV	205
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	205
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	207
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	210

4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	211
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	213
BAB V	215
<i>DAFTAR PUSTAKA</i>	218
LAMPIRAN.....	224



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 TFU Berdasarkan Usia Kehamilan	42
Tabel 2.2 Apgar Score	91
Tabel 2.3 Mekanisme Kehilangan Panas	94



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Konsepsi	11
Gambar 2.2 Poses Nidasi.....	12
Gambar 2.3 Leopold I.....	38
Gambar 2.4 Leopold II	39
Gambar 2.5 Leopold III.....	40
Gambar 2.6 Leopold IV	41
Gambar 2.7 Kepala Fleksi	61
Gambar 2.8 Putar Paksi Dalam.....	62
Gambar 2.9 Gerakan Kepala Janin Pada Defleksi	63



DAFTAR LAMPIRAN

No	table	of	figures	entries	found.	Lampiran2.9	Catatan
persalinan.....							246
Lampiran2.10 SAP dan Leaflet.....							260
Lampiran2.11 Lembar Loogbok.....							262



DAFTAR SINGKATAN

AKB : Angka Kematian Bayi

AKI : Angka Kematian Ibu



WHO	: <i>World Health Organization</i>
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asian Nations</i>
SDGS	: <i>Sustainable Development Goals</i>
BBL	: Bayi Baru Lahir
KIA	: Kartu Identitas Anak
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
LLA	: Lingkar Lengan Atas
COC	: <i>Certificate of Competency</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
TT	: Tetanus Toxid
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
PAP	: Pintu Atas Panggul
IUFD	: <i>Intrauterine fetal death</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
UUK	: Ubin-ubin Kecil
UUB	: Ubin-ubin Besar
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal

HIV	: <i>human immunodeficiency virus</i>
DTT	: Disinfektan Tingkat Tinggi
BCG	: <i>Bacille Calmette Guerin</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
USG	: Ultrasonografi
TTV	: Tanda- Tanda Vital
NCB	: Neonatus Kurang Bulan
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
ASI	: Air Susu Ibu

