

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY. P MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI TPMB Bd NURUL HIDAYAH, S.ST.Keb
JAMBON PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
GEMA SALSAHLA NEO ROSADA
21621698**

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY. P MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI TPMB Bd NURUL HIDAYAH, S.ST.Keb
JAMBON PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program Studi DIII Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL **24 JUNI 2024**

Oleh :

Pembimbing 1

Ririn Ratnasari SST., M.Kes
NIDN. 0705098502

Pembimbing 2

Nur Hidayati, SSiT., M.Kes
NIDN. 0706038902

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Gema Salsabila Neo Rosada

NIM : 21621698

Institusi : Program Study DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. P Masa Kehamilan Sampai Dengan KB Di TPMB Nurul Hidayah, S.ST.Keb Jambon"** 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, saya bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo, 11 Juni 2024



Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II

Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes
NIDN.1985090520091213

Nur Hidayati, SSiT., M.Kes
NIDN. 0706038902

LEMBAR PENGESAHAN

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

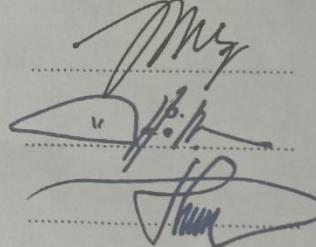
PADA TANGGAL 24 JUNI 2024

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes

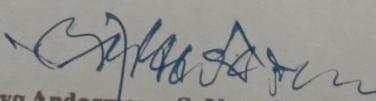


Anggota I : Fetty Rosyadia W, SST.Keb., MPH

Anggota II : Nur Hidayati, SSiT., M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. P Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di TPMB Bd Nurul Hidayah S,ST KEB Jambon Ponorogo”**. Laporan ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan (A.Md.Keb) 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 terima kasih kepada :

1. Dr, Happy Susanto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan ini.
2. Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes P.hd selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, S.ST., M. Kes selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

-
4. Nur Hidayati, SSiT., M.Kes selaku pembimbing II yang telah banyak membantu memberikan kritik dan saran serta masukan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini .
 5. Bd Nurul Hidayah S,ST Keb yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
 6. Ny. P dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerja samanya kepada penulis selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
 7. Kedua orang tua tercinta yang telah memberikan motivasi terbesar dan dukungan serta nasihat setiap hari.
 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.

SINOPSIS

Asuhan kebidanan *Continuity of Care* merupakan program peningkatan pemberian pelayanan kebidanan secara berkelanjutan dengan mengedepankan asuhan kebidanan secara holistik dan terpadu. Pada proses kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB dapat timbul masalah setiap saat yang bisa membahayakan jiwa ibu dan bayi. Oleh karena itu dilakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan untuk memantau serta memberikan pelayanan bagi ibu dari hamil hingga KB melalui metode secara observasi, wawancara, serta dokumentasi.

Asuhan kebidanan yang dilakukan mulai dari hamil, bersalin, nifas, neonatus, hingga KB menggunakan standar asuhan kebidanan yang meliputi pengkajian data subyektif obyektif, perumusan diagnosa kebidanan, perencanaan pelaksanaan, dan evaluasi. Penelitian ini menggunakan metode penelitian kualitatif yang berjenis deskriptif dengan pendekatan studi kasus dengan pendokumentasian asuhan kebidanan dalam bentuk SOAP di TPMB Nurul Hidayah Jambon.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny P usia 18 tahun G1P00000 Usia Kehamilan 37 minggu dilakukan kunjungan 2 kali pada tanggal 21 Desember 2023 didapatkan masalah kurangnya kenaikan berat badan ibu dan tanggal 28 Desember 2023 didapatkan masalah nyeri pinggang, sering buang air kecil (BAK) sehingga mengakibatkan susah tidur dimalam hari. Pada tanggal 14 januari ibu melakukan pemeriksaan dikarenakan ibu sudah melewati HPL dan ibu belum merasakan adanya tanda-tanda persalinan sehingga dianjurkan untuk melakukan USG. Dari hasil USG didapatkan bahwasannya air ketuban ibu sudah menipis dan hampir habis sehingga dokter menganjurkan untuk dilakukan tindakan terminasi. Pada tanggal 15 Januari 2024 ibu melakukan persalinan secara SC. Bayi lahir jam 18.50 WIB, berat badan 2.980 gram, panjang badan 49 cm. Pada kunjungan nifas ditemukan masalah gatal-gatal pada luka jahitan bekas SC, nyeri pinggang, dan ibu belum bisa menyimpan dan mencairkan ASIP dengan benar. Pada neonatus tidak ditemukan adanya masalah, bayi menyusu dengan kuat dan mengalami penambahan berat badan. Ibu memilih untuk menggunakan kontrasepsi KB suntik 3 bulan. Kontrasepsi yang dipilih ibu saat ini cocok untuk ibu yang sedang menyusui, karena KB suntik 3 bulan tidak mengganggu produksi ASI.

Dengan dilakukannya asuhan kebidanan yang berkesinambungan dan berkelanjutan ini akan menurunkan resiko komplikasi dan mendeteksi secara dini kegawatdaruratan pada ibu hamil. Berdasarkan evaluasi yang telah dilakukan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* ini sangat efektif untuk dilakukan karena pemantauan yang dilakukan dari hamil, bersalin, nifas, neonatus, serta KB akan berdampak pada penurunan AKI dan AKB. Diharapkan bidan dalam memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care*) selanjutnya selalu menerapkan manajemen kebidanan, serta mempertahankan dan meningkatkan kompetensi dalam asuhan sesuai standart pelayanan yang ada.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Ruang Lingkup	8
1.4.1 Metode Penelitian	8
1. Jenis dan Desain Penelitian.....	8
2. Metode Pengumpulan Data.....	8
3. Analisa Data.....	9
1.4.2 Sasaran	9
1.4.3 Tempat.....	9
1.4.4 Waktu	9
1.5 Manfaat	10
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	10
1.5.2 Manfaat Praktis.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12

2.1 Konsep Dasar Kehamilan	12
2.1.1 Kehamilan.....	12
A. Definisi Kehamilan	12
B. Klasifikasi Kehamilan	12
C. Proses Kehamilan.....	13
D. Tanda-tanda Kehamilan.....	28
E. Menghitung Usia Kehamilan.....	34
F. Perubahan Fisiologis Kehamilan	36
G. Perubahan Psikologis Ibu Hamil.....	44
H. Kebutuhan Fisik Ibu Hamil	45
I. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil	48
J. Tanda-Tanda Bahaya Pada Ibu Hamil.....	50
K. Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil.....	53
L. Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)	55
2.1.2 Persalinan	57
A. Pengertian	57
B. Jenis Persalinan	58
C. Sebab Mulainya Persalinan.....	58
D. Faktor-Faktor yang mempengaruhi persalinan	60
E. Tanda-Tanda Permulaan Persalinan.....	62
F. Kebutuhan Dasar Selama Persalinan.....	65
G. Tahap – Tahap Persalinan.....	66
H. Lembar Observasi	69
I. Partografi	73
J. Lima Benang Merah Dalam Asuhan Kebidanan	74
2.1.3 Masa Nifas.....	76
A. Pengertian	76
B. Tahapan Masa Nifas	76
C. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	77
D. Perubahan Psikologis Masa Nifas	81
E. Kebutuhan Masa Nifas	82

F.	Tanda Bahaya Masa Nifas	85
G.	Infeksi Masa Nifas	85
H.	Kunjungan Masa Nifas	87
2.14.	Bayi Baru Lahir	87
A.	Pengertian	87
B.	Klasifikasi Bayi Baru Lahir	88
C.	Ciri – Ciri Bayi Baru Lahir Normal	89
D.	Reflek Pada Bayi Baru Lahir	90
E.	Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	91
F.	Penanganan Bayi Baru Lahir Berdasarkan APGAR SKOR	94
G.	Kunjungan Neonatal.....	97
H.	Tanda – Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	97
2.1.5	Keluarga Berencana (KB)	98
A.	Pengertian	98
B.	Manfaat Program KB	98
C.	Dampak Program KB	100
D.	Jenis – Jenis Kontrasepsi	100
1.	Metode Amenor Laktasi (MAL).....	100
2.	Kondom	102
a.	Kondom Perempuan	102
3.	Kontrasepsi Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR)	104
a.	AKDR COPER	104
b.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim Levonorgestrel (AKDR-LNG)	111
4.	Kontrasepsi Implan.....	118
5.	Kontrasepsi Suntik Progestin	125
6.	Kontrasepsi Pil Progestin	127
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	129
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	129

2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	141
2.2.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	157
2.2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	166
2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	178
	BAB III ASUHAN KEBIDANAN	184
3.1.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil Trimester III.....	184
3.1.1.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III Pertama .	184
a.	Subyektif	184
b.	Obyektif.....	188
c.	Analisis.....	191
d.	Perencanaan.....	191
e.	Implementasi	192
f.	Evaluasi	193
3.1.2.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III Kedua	193
a.	Subyektif	193
b.	Obyektif.....	194
c.	Analisis.....	197
d.	Perencanaan.....	197
e.	Implementasi	198
f.	Evaluasi	199
3.2.	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	200
a.	Subyektif	200
b.	Obyektif.....	205
c.	Analisis.....	207
d.	Perencanaan.....	208
e.	Implementasi	208
f.	Evaluasi	209
3.3.	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	210
3.3.1.	Kunjungan Nifas Ke-1.....	210
a.	Subyektif	210
b.	Obyektif	210

c.	Analisis	210
d.	Perencanaan	210
e.	Implementasi.....	210
f.	Evaluasi.....	210
3.3.2.	Kunjungan Nifas Ke-2.....	211
a.	Subyektif.....	211
b.	Obyektif	211
c.	Analisis	213
d.	Perencanaan	213
e.	Implementasi.....	214
f.	Evaluasi.....	216
3.3.3.	Kunjungan Nifas Ke-3.....	217
a.	Subyektif.....	217
b.	Obyektif	217
c.	Analisis	219
d.	Perencanaan	219
e.	Implementasi.....	219
f.	Evaluasi.....	220
3.4.	Asuhan Kebidanan Pada Bayi baru Lahir	220
3.4.1.	Kunjungan 1 bayi Baru Lahir Usia 0 Hari	220
a.	Subyektif.....	220
b.	Obyektif	221
c.	Analisis	221
d.	Perencanaan	221
e.	Implementasi.....	221
f.	Evaluasi.....	221
3.4.2.	Kunjungan 2 Bayi Baru Lahir Usia7 Hari.....	221
a.	Subyektif.....	221
b.	Obyektif	221
c.	Analisis	224
d.	Perencanaan	224

e. Implementasi	225
f. Evaluasi.....	225
3.4.3. Kunjungan 3 Bayi Baru Lahir Usia 42 Hari	227
a. Subyektif	227
b. Obyektif	227
c. Analisis	230
d. Perencanaan.....	230
e. Implementasi	230
f. Evaluasi.....	231
3.5. Asuhan Kebidanan Pada keluarga Berencana (KB)	231
a. Subyektif	231
b. Obyektif.....	233
c. Analisis.....	234
d. Perencanaan.....	234
e. Implementasi	235
f. Evaluasi.....	236
BAB IV PEMBAHASAN	237
4.1. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan	237
4.2. Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan	241
4.3. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	242
4.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	244
4.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	245
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	246
5.1. Kesimpulan	246
5.2. Saran	247
5.2.1. Bagi Instansi Pendidikan	247
5.2.2. Bagi Bidan	247
5.2.3. Bagi Klien dan Keluarga	248
5.2.4. Bagi Mahasiswa	248
DAFTAR PUSTAKA	249
LAMPIRAN	254

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkembangan Organ dan Fisiologi Janin.....	27
Tabel 2.2 Proses Involusi Uterus	77
Tabel 2.3 Kriteria Penilaian APGAR	95



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Penggabungan nukleus sel telur dan nukleus sel sperma.....	15
Gambar 2.2 Proses Fertilisasi.....	16
Gambar 2.3 Proses Perkembangan dan Perjalanan Ovum dari Ovarium sampai Cavum Uteri	19
Gambar 2.4 Zigot.....	20
Gambar 2.5 Janin 4 minggu	21
Gambar 2.6 Janin 8 minggu	21
Gambar 2.7 Janin 10 minggu	22
Gambar 2.8 Janin 12 minggu	22
Gambar 2.9 Janin 16 minggu	23
Gambar 2.10 Janin 24 minggu	23
Gambar 2.11 Janin 28 minggu	24
Gambar 2.12 Janin 32 minggu	25
Gambar 2.13 Janin 36 minggu	25
Gambar 2.14 Janin 40 minggu	26
Gambar 2.15 TFU menurut tuanya kehamilan dalam minggu	35
Gambar 2.15 AKDR Cu T 380 A.....	105
Gambar 2.16 AKDR Nova T 380	105
Gambar 2.17 AKDR LNG.....	111
Gambar 2.18 KB Implan	118
Gambar 2.19 Suntik Progestin.....	125
Gambar 2.20 Pil Progestin	127

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Lembar Persetujuan	254
Lampiran 2	: Lembar Permohonan Menjadi Responden	255
Lampiran 3	: Lembar Buku KIA	256
Lampiran 4	: Pemeriksaan ANC	257
Lampiran 5	: Lembar KSPR	258
Lampiran 6	: Lembar Penapisan Ibu Bersalin	259
Lampiran 7	: Lembar Observasi	260
Lampiran 8	: Lembar Partografi	261
Lampiran 9	: 60 Langkah APN	262
Lampiran 10	: SAP dan Leaflet	271
Lampiran 11	: Logbook Bimbingan LTA	285



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 : Contuinity of Care
DJJ : Denyut Jantung Janin
DM : Diabetes Militus
GPA : Gravidarum Partus Abortus
Hb : Hemoglobin
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
HPL : Hari Perkiraan Lahir
IMD : Inisiasi Menyusu Dini
KB : Keluarga Berencana
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
KN : Kunjungan Neonatus
LiLA : Lingkar Lengan Atas
LTA : Laporan Tugas Akhir
MAL : Metode Amenore Laktasi
TB : Tinggi Badan
TBJ : Tafsiran Berat Janin
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri

TM : Trimester

TOGA : Tokoh Agama

TOMA : Tokoh Masyarakat

TT : Tetanus Toksoid

TTV : Tanda-Tanda Vital

