

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY “I”
USIA 20 TAHUN DI BPM PETUNJUNGAN KECAMATAN
PAITON KABUPATEN PROBOLINGGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NURUL JADID
PROBOLINGGO
2022**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY “I”
USIA 20 TAHUN DI BPM PETUNJUNGAN KECAMATAN
PAITON KABUPATEN PROBOLINGGO**

Untuk Memenuhi Persyaratan

Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan

Oleh:

SHOFIATUL WIDAD

NIM. 1931900001



**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NURUL JADID
PROBOLINGGO
2022**

LEMBAR PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY "I" USIA 20
TAHUN DI BPM PETUNJUNGAN KECAMATAN PAITON
KABUPATEN PROBOLINGGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Oleh:
SHOFIATUL WIDAD
NIM. 1931900001**

Telah disetujui dan disahkan oleh tim penguji LTA

Pada Tanggal :

Dewan Penguji

| Jabatan | Nama | Tanda Tangan |
|---------------|-------------------------------------|---|
| Penguji Utama | Bd. Harwin Holilah D., M.Keb |  |
| Penguji I | Ica Maulina Rifkiyatul I., M.Tr.Keb |  |
| Penguji II | Sri Suniawati., S.ST, M.Kes |  |

Probolinggo, 24 September 2022
Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Nurul Jadid



Handoni F. R. Ns. M. Kep. Sp. Kep. M. B.
NIY. 1003030

Ketua Program Studi DIII Kebidanan
Universitas Nurul Jadid



Bd. Harwin Holilah D., M.Keb
NIY. 2102008

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, penulis:

Nama : Shofiatul Widad

NIM : 1931900001

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Ny “I” usia 20 tahun di BPM Petunjungan Kecamatan Paiton Kabupaten Probolinggo“ adalah benar-benar karya tulis. Hal-hal yang bukan karya penulis sendiri di dalam laporan tugas akhir ini telah di beri citasi dan di rujuk dalam daftar pustaka. Apabila di kemudian hari terbukti laporan tugas akhir pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi dari akademik berupa pencabutan laporan dan gelar yang saya peroleh dari laporan tugas akhir tersebut.

Probolinggo, 12 Februari 2022

Yang membuat pernyataan,



Shofiatul Widad

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny.”I” Usia 20 tahun di BPM Petunjunan Kecamatan Paiton Kabupaten Probolinggo**”. Studi kasus ini dilakukan sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Nurul Jadid Paiton Probolinggo. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa terselesaikannya laporan tugas akhir ini berkat bimbingan, bantuan dan kerjasama serta dorongan berbagai pihak sehingga dapat terselesaikan dengan baik. Pada kesempatan ini dengan segala hormat peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Handono Fatkhur Rahman., Ners., M.Kep., Sp.Kep.M.B selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Nurul Jadid.
2. Bd. Harwin Holilah Desyanti., M.Keb selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Universitas Nurul Jadid.Paiton Probolinggo serta dosen pembimbing I yang selalu membimbing dan mengarahkan penulis dalam penyelesaian proposal laporan tugas akhir ini.
3. Ica Maulina Rifkiyatul I., M.Tr.Keb selaku dosen pembimbing II yang selalu memberikan bimbingan dan arahan sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal laporan tugas akhir ini.
4. Lilik Susilowati., S.Tr.Keb selaku pembimbing lahan yang telah membimbing dan selalu memberi arahan sehingga peneliti dapat menyelesaikan proposal laporan tugas akhir.

5. Kepada kedua orang tua saya yang mendukung serta selalu mendo'akan dan dengan kasih sayangnya memberikan yang terbaik untuk saya.
6. Teman-teman DIII Kebidanan, terima kasih untuk kebersamaannya selama ini dalam perjuangan kita menggapai impian sebagai seorang bidan. Apa yang terjadi selama 3 tahun perkuliahan akan selalu menjadi pengalaman yang di kenang.
7. Kepada responden yang telah bersedia untuk menjadi responden dan kepada semua pihak yang telah membantu menyelesaikannya laporan tugas akhir ini.
8. Tak lupa juga kepada diri saya sendiri yang sangat saya cintai telah berjuang hingga saat ini.

Pelaksana menyadari bahwa hasil penulisan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir selanjutnya. Semoga dapat bermanfaat bagi kita semua.

Probolinggo, 12 Februari 2022



Shofiatul Widad

PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (inisial) : Ny "I"

Umur : 20 Tahun

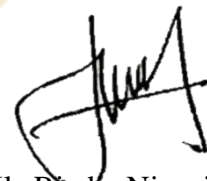
Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Desa Petunjungan, Paiton, Probolinggo

Setelah saya mendapatkan informasi dan mengetahui manfaat asuhan yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny "I" Usia 20 Tahun di BPM Petunjungan Kecamatan Paiton Kabupaten Probolinggo, menyatakan (setuju/ ~~tidak setuju~~*) diikut sertakan dalam pemberian asuhan serta penulisan laporan, dengan catatan bila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Probolinggo, 18 Februari 2022

Yang membuat pernyataan



Ila Rindia Ningsih

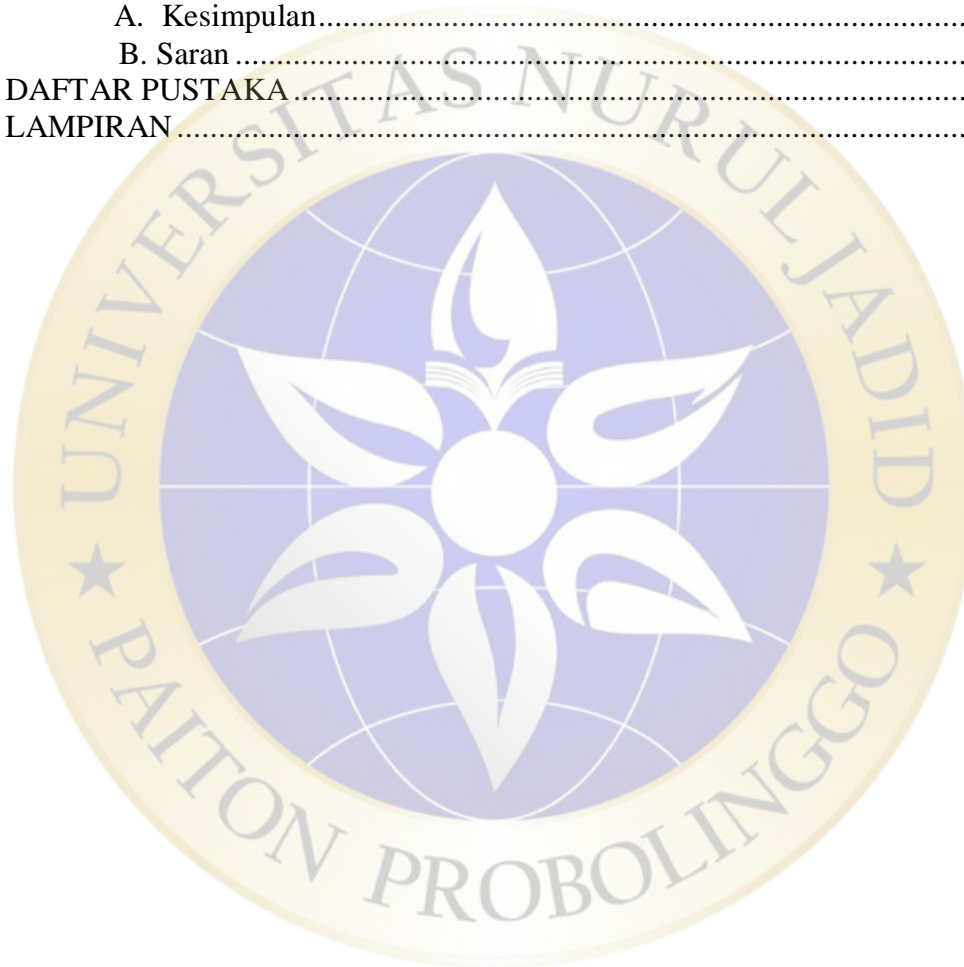
Keterangan

*Coret yang tidak perlu

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| HALAMAN JUDUL | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iv |
| SURAT PERNYATAAN | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN | viii |
| DAFTAR ISI | ix |
| DAFTAR TABEL | xi |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiii |
| DAFTAR SINGKATAN | xiv |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Batasan Asuhan | 5 |
| C. Tujuan | 5 |
| D. Manfaat | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN | |
| A. Tinjauan Pustaka | 7 |
| 1. Kehamilan | 7 |
| 2. Persalinan | 23 |
| 3. Nifas | 40 |
| 4. Bayi Baru Lahir | 55 |
| 5. Keluarga Berencana | 70 |
| B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan | 88 |
| 1. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Kehamilan | 88 |
| 2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan | 92 |
| 3. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas | 95 |
| 4. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir | 97 |
| 5. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana | 100 |
| C. Asuhan Kebidanan Masa Pandemi | 104 |
| 1. Prinsip Pencegahan Covid-19 pada Kebidanan | 104 |
| 2. Pelayanan Kebidanan Masa Pandemi | 106 |
| BAB III KERANGKA KONSEP <i>CONTINUITY OF CARE</i> | |
| A. Kerangka Konsep | 111 |
| B. Tempat Pengambilan Kasus | 112 |
| C. Waktu | 112 |
| D. Instrumen | 112 |
| E. Prosedur Pengambilan Data | 113 |
| BAB IV TINJAUAN KASUS | |
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan | 114 |
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan | 141 |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas | 164 |

| | |
|--|-----|
| D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir..... | 185 |
| E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana | 202 |
| BAB V PEMBAHASAN | |
| A. Asuhan Kebidanan Kehamilan | 212 |
| B. Asuhan Kebidanan Persalinan..... | 215 |
| C. Asuhan Kebidanan Nifas | 217 |
| D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir..... | 218 |
| E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana | 219 |
| BAB VI PENUTUP | |
| A. Kesimpulan..... | 220 |
| B. Saran | 223 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 223 |
| LAMPIRAN | 226 |



DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 2.1 TFU Sesuai Usia Kehamilan..... | 13 |
| Tabel 2.2 Pertambahan Berat Badan Ideal Ibu Hamil | 19 |
| Tabel 2.3 60 Langkah APN..... | 34 |
| Tabel 2.4 60 TFU Selama Postpartum..... | 45 |
| Tabel 2.5 Jenis Lochea..... | 45 |
| Tabel 2.6 Kunjungan Masa Nifas | 56 |
| Tabel 2.7 Kunjungan Neonatus | 71 |
| Tabel 2.8 Jenis Kontrasepsi Implan..... | 87 |
| Tabel 4.1 Pola Kebiasaan..... | 117 |
| Tabel 4.2 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan BBL..... | 143 |
| Tabel 4.3 Pola Kebiasaan..... | 144 |
| Tabel 4.4 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas dan BBL..... | 165 |
| Tabel 4.5 Pola Kebiasaan..... | 165 |


DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 2.1 Proses Fertilisasi..... | 8 |
| Gambar 2.2 Proses Pembelahan Hasil Fertilisasi..... | 9 |
| Gambar 2.3 Pembesaran Uterus Sesuai UK..... | 14 |
| Gambar 2.4 Melahirkan Plasenta | 35 |
| Gambar 2.5 Lembar Partograf Depan..... | 38 |
| Gambar 2.6 Lembar Partograf Belakang | 39 |
| Gambar 2.7 Jenis Kontrasepsi Kondom..... | 76 |
| Gambar 2.8 Pengecekan Benang AKDR | 79 |
| Gambar 2.9 Ilustrasi Vasektomi dan Tubektomi..... | 82 |
| Gambar 2.10 Kontrasepsi Pil | 83 |
| Gambar 2.11 Kontrasepsi Suntik..... | 85 |
| Gambar 2.12 Kontrasepsi Implan..... | 87 |
| Gambar 2.13 Kerangka Konsep | 111 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|---|---------|
| Lampiran 1 Identitas Ibu | 226 |
| Lampiran 2 Dokumentasi ANC dan PNC..... | 227 |
| Lampiran 3 KSPR..... | 228 |
| Lampiran 4 Lembar Depan Partograf | 229 |
| Lampiran 5 Lembar Belakang Partograf..... | 230 |
| Lampiran 6 Dokumentasi ANC Pemeriksaan DJJ | 231 |
| Lampiran 7 Dokumentasi ANC Pemeriksaan Umum | 231 |
| Lampiran 8 Dokumentasi INC Pemeriksaan Dalam | 232 |
| Lampiran 9 Dokumentasi INC Pertolongan Persalinan..... | 232 |
| Lampiran 10 Dokumentasi Perawatan Bayi Baru Lahir..... | 233 |
| Lampiran 11 Dokumentasi Pemeriksaan Tanda Infeksi | 233 |
| Lampiran 12 Dokumentasi Post Partum | 234 |
| Lampiran 13 Dokumentasi PNC Pemeriksaan Umum | 234 |
| Lampiran 14 Lembar Konsultasi I..... | 236 |
| Lampiran 15 Lembar Konsultasi II | 238 |

DAFTAR SINGKATAN



| | |
|----------|---------------------------------------|
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| AKDR | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| ANC | : <i>Antenatal Care</i> |
| APD | : Alat Pelindung Diri |
| APN | : Asuhan Persalinan Normal |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| BBL | : Bayi Baru Lahir |
| BBLR | : Beray Bayi Lahir Rendah |
| BMI | : <i>Body Mass Index</i> |
| COC | : <i>Continuity Of Care</i> |
| COVID-19 | : <i>Corona Virus Disease 19</i> |
| DJJ | : Denyut Jantung Janin |
| DTT | : Desinfektan Tingkat Tinggi |
| FKTP | : Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertaki |
| HB | : Hemoglobin (Sel Darah Merah) |
| hCG | : Human Chorionik Gonadotropin |
| HPL | : <i>Human Placental Lactogen</i> |
| HPHT | : Hari Pertama Haid Terakhir |
| IM | : Intramuskular |
| IMD | : Inisiasi Menyusu Dini |
| IMT | : Indeks Massa Tubuh |



| | |
|-----------|--|
| INC | : <i>Intranatal Care</i> |
| IUFD | : <i>Intra Uterine Fetal Death</i> |
| IUGR | : <i>Intra Uterine Growth Restriction</i> |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KEK | : Kekurangan Energi Kronis |
| KEMENKES | : Kementrian Kesehatan |
| KH | : Kelahiran Hidup |
| KN | : Kunjungan Neonatus |
| KRR | : Kehamilan Resiko Rendah |
| KRST | : Kehamilan Resiko Sangat Tinggi |
| KRT | : Kehamilan Resiko Tinggi |
| KSPR | : Kartu Skor Poedji Rochjati |
| LILA | : Lingkaran Atas |
| MAL | : Metode Amenore Laktasi |
| PNC | : <i>Postnatal Care</i> |
| POLINDES | : Pondok Bersalin Desa |
| PONKESDES | : Pondok Kesehatan Desa |
| PPI | : Pencegahan dan Pengendalian Infeksi |
| PUSKESMAS | : Pusat Kesehatan Masyarakat |
| PUSTU | : Puskesmas Pembantu |
| RPJMN | : Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional |
| SC | : <i>Sectio Caesaria</i> |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |

| | |
|-----|------------------------------------|
| TM | : Trimester |
| TP | : Taksiran Persalinan |
| TTV | : Tanda-Tanda Vital |
| UK | : Usia Kehamilan |
| USG | : Ultra Sonografi |
| WHO | : <i>World Health Organisation</i> |
| WUS | : Wanita Usia Subur |

