

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY “L” MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB
DI PMB SUPRIHATIN, SAMBIT, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
RANI DIAH NINGSIH
NIM : 17621598**

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

2020

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY “L” MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB
DI PMB SUPRIHATIN, SAMBIT, 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 :
RANI DIAH NINGSIH
NIM : 17621598**

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

2020

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PADA TANGGAL, 3 AGUSTUS 2020

Oleh :

Pembimbing I

Ririn Ratnasari, SST., M.Kes
NIDN : 0705098502

Pembimbing II



Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes
NIDN : 0706038902

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rani Diah Ningsih

NIM : 17621598

Instansi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny “L” Masa Hamil Sampai Dengan KB di PMB Suprihatin, Sambit, Ponorogo” bukan Laporan Tuga 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, 27 Juli 2020

Menyatakan



Rani Diah Ningsih

Mengetahui,

Pembimbing I

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to Ririn Ratnasari.

Ririn Ratnasari, SST., M.Kes
NIDN : 0705098502

Pembimbing II

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to Nur Hidayati.

Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes
NIDN : 0706038902

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL, 3 AGUSTUS 2020

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

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

ANGGOTA I : Fetty Rosyadia, SST.Kes., MPH

ANGGOTA II : Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes

**Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan**



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes
NIK. 19791215 200302 12

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkah dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul: **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny “L” Masa Hamil Sampai Dengan KB di PMB Suprihatin, Sambit, Ponorogo”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
2. Sulistyono Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
3. Ririn Ratnasari, SST, M.Kes selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus Pembimbing I yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir sehingga dapat terselesaikan
4. Nur Hidayati, S.SiT, M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan

5. Ayah Sulawan dan Ibu Heru Setiyanti, atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya
6. Kakak-kakak dan adekku, atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya
7. Shinta Anggita Indrawati, Arvionika Fendiana Putri, Dwi Nur Safitri, Anita Nur Septia Dewi, Ratih Nur Hayati, dan Risa Fitriana atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait serta membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini

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

Ponorogo, 3 Agustus 2020



Rani Diah Ningsih

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB merupakan proses fisiologis yang berkesinambungan. Pelayanan *Continuity Of Care* sangat penting dilakukan sehingga dapat mempertahankan mutu pelayanan yang berkualitas sesuai standar pelayanan minimal kebidanan, sehingga kegawatdaruratan secara obstetri dan neonatologi dapat tertangani dengan baik, serta ibu mendapatkan pelayanan secara optimal dan komperhensif guna menurunkan AKI dan AKB. Maka dari itu dalam Laporan Tugas Akhir ini penulis bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* kepada ibu hamil trimester III (dimulai pada usia kehamilan 36-40 minggu), bersalin, nifas, bayi baru lahir (neonatus) dan Keluarga Berencana (KB).

Penelitian yang dilakukan menggunakan metode kualitatif yang berjenis deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Dalam melakukan penelitian, pendokumentasian dilakukan dalam bentuk SOAPIE yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan asuhan kebidanan, dan evaluasi.

Pemberian asuhan kebidanan diberikan kepada Ny "L" G₁P₀₀₀₀₀ usia kehamilan 36 minggu. Pendampingan dilakukan sebanyak 2x pada kehamilan trimester III, kunjungan dilakukan pada tanggal 14 dan 21 Maret 2020. Pada kunjungan pertama ibu memiliki masalah nokturia dan sesak nafas saat tidur yang telah ditangani dengan baik, sedangkan pada kunjungan berikutnya ibu tidak memiliki keluhan serta masalah pada kunjungan sebelumnya sudah berkurang. Ny "L" merupakan ibu hamil dengan kelompok risiko rendah.

Selama pendampingan keadaan ibu terpantau baik, bayi yang di kandung juga mengalami tumbuh kembang sesuai masa kehamilan. Akan tetapi pelayanan asuhan kebidanan tidak dapat terlaksana sampai dengan KB, dan terhenti sampai pada ANC ke-2 dikarenakan adanya pandemi COVID-19. Mengikuti anjuran pemerintah untuk melakukan *social distance*, pemantauan dilanjutkan secara daring terhadap Ny "L" guna mengetahui perkembangan keadaan ibu dan bayinya, dengan pertimbangan setiap orang beresiko menularkan dan tertular. karena adanya keterbatasan penulisan tersebut, semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat menjadi referensi bagi penulis selanjutnya untuk lebih mempersiapkan diri dalam menghadapi segala kemungkinan dalam proses penulisan.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar	i
Halaman Judul Dalam	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pernyataan Keaslian Tulisan.....	iv
Lembar Pengesahan	v
Kata Pengantar	vii
Sinopsis	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Lampiran	xiii
Daftar Singkatan.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Ruang Lingkup	5
1.5 Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Konsep Dasar.....	11
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	11
A. Pengertian Kehamilan	11
B. Tanda dan Gejala Kehamilan	12
C. Fisiologi Kehamilan	13
D. Pertumbuhan dan Perkembangan Embrio	15
E. Perubahan Fisiologis Kehamilan.....	20
F. Perubahan Psikologis Kehamilan.....	31
G. Kebutuhan Fisiologis Kehamilan	33
H. Kebutuhan Psikologis Kehamilan	42
I. Ketidaknyamanan pada Ibu Hamil	44
J. Kunjungan Antenatal Care	48
K. Tanda Bahaya dan Komplikasi Kehamilan	49
L. Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)	56
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	62
A. Pengertian Persalinan	62
B. Jenis Persalinan	62
C. Teori Penyebab Persalinan	64
D. Tanda-Tanda Persalinan	65
E. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	66
F. Tahapan Persalinan	73

G. Mekanisme Persalinan	78
H. Perubahan Fisiologi Persalinan	81
I. Perubahan Psikologi Persalinan	85
J. 60 Langkah APN	85
K. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	95
L. Penyulit, Kelainan dan Komplikasi Masa Persalinan	97
M. Partograf	109
N. Lima Benang Merah	114
2.1.3 Konsep Dasar Nifas	124
A. Pengertian Nifas	124
B. Tahapan Masa Nifas	124
C. Perubahan fisiologi Masa Nifas	125
D. Perubahan Psikologi Masa Nifas	138
E. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	140
F. Komplikasi Masa Nifas	145
G. Kunjungan Masa Nifas	146
H. Tanda Bahaya Masa Nifas	148
I. Cara Menyusui yang Benar	149
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (Neonatus)	153
A. Pengertian Bayi Baru Lahir (Neonatus)	153
B. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir (Neonatus)	153
C. Tanda APGAR SKOR	155
D. Klasifikasi Bayi Baru Lahir (Neonatus)	155
E. Periode Transisi Bayi Baru Lahir (Neonatus)	156
F. Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir (Neonatus)	158
G. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir (Neonatus)	164
H. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir (Neonatus)	166
I. Kunjungan Bayi Baru Lahir (Neonatus)	167
J. Kebutuhan Kesehatan Bayi Baru Lahir (Neonatus)	168
K. Perawatan Bayi Sehari-hari	169
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	171
A. Pengertian KB	171
B. Macam-Macam Metode KB	171
2.2 Konsep Dasar	214
2.2.1 Konsep Dasar Kehamilan	214
2.2.2 Konsep Dasar Persalinan	267
2.2.3 Konsep Dasar Nifas	325
2.2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (Neonatus)	350
2.2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	378
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	397
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	397
BAB IV PEMBAHASAN	420
4.1 Pembahasan Pelaksanaan Asuhan Pada Kehamilan Trimester III	420

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	427
5.1 Kesimpulan.....	427
5.3 Saran.....	428
DAFTAR PUSTAKA	430
LAMPIRAN	437



DAFTAR TABEL


Tabel 2.1: Perkiraan Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam cm	22
Tabel 2.2: Pemberian Imunisasi Tetanus Toxoid	41
Tabel 2.3: Perubahan Uterus Masa Nifas	127
Tabel 2.4: Macam-Macam Lokhea	130
Tabel 2.5: Penilaian APGAR SKOR	155
Tabel 2.6: Kebutuhan Dasar Cairan Dan Kalori Pada Neonatus	165
Tabel 2.7: Tambahan Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil	221
Tabel 2.8: Nutrisi Pada Ibu Hamil	222
Tabel 2.9: Indeks Massa Tubuh (IMT)	229
Tabel 2.10: Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan	240
Tabel 2.11: Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	285
Tabel 2.12: Usia Kehamilan Dalam Minggu dan TFU dalam cm	286
Tabel 2.13: TBJ Normal untuk Usia Kehamilan TM III	287
Tabel 2.14: Perubahan uterus selama postpartum	339
Tabel 2.15: Jadwal Pemberian Imunisasi	352
Tabel 2.16: Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus	353
Tabel 2.17: Perubahan Pola Tidur Bayi	355
Tabel 2.18: Apgar Score	357
Tabel 2.19: Penurunan dan Penambahan Berat Badan Sesuai Umur	358

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 01 : Surat Permohonan Data Awal
- Lampiran 02 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 03 : Lembar Informed Consent
- Lampiran 04 : Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 05 : Buku KIA
- Lampiran 06 : Lembar SAP
- Lampiran 07 : Leaflet Ketidaknyamanan Hamil TM III
- Lampiran 08 : Leaflet Persiapan Persalinan
- Lampiran 09 : Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 10 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 11 : Lembar Pendampingan LTA



DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Puplse, Grimance, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BMK	: Besar Masa Kehamilan
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
BTA	: Bakteri Tahan Asam
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denjut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DNA	: <i>Deoxy Nucleid Acid</i>
DPM	: Denyut Per Menit
DPT	: Difteri, Pertusis, Tetanus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	: <i>Estimated Date of Delivery</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Hemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
Ht	: Hematokrit
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IU	: <i>International Unit</i>
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak



The logo of Universitas Muhammadiyah Surabaja is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a central emblem with Arabic calligraphy, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA' is written in a circular path around the emblem, and 'SURABAYA' is written at the bottom.

KIE	: Konseling, Informasi, Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
KMK	: Kecil Masa Kehamilan
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KU	: Keadaan Umum
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NKB	: Neonatus Kurang Bulan
NLB	: Neonatus Lebih Bulan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Para, Abortus, Premature, Imature, Aterm, Hidup
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PIH	: <i>Prolaktin Inhibiting Hormone</i>
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
P4K	: Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi
R	: Rasional
RL	: <i>Ringer Laktat</i>
RNA	: <i>Ribonucleic Acid</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
SOAPIE	: Subyektif, Obyektif, Analisis, Perencanaan, Penatalaksanaan, Evaluasi
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TB	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TD	: Tekanan Darah
TM	: Trimester
TORCH	: <i>Toxoplasmosis, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes Simpleks</i>
TPM	: Tetes Per Menit
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
UUK	: Ubun-ubun Kecil
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organizati</i>

