

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* NY. W MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB SETYAMI NURHAYATI, STr. Keb DESA NGASINAN,
JETIS-PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:
YOURNILA DEFI ERWINDA
NIM. 17621609

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2020

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* NY. W MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI
PMB SETYAMI NURHAYATI, STr. Keb DESA NGASINAN,
JETIS-PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D'III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL.....

Oleh:

Pembimbing I



Nur Hidayati, S.SiT.,M. Kes

NIK. 1989030620180113

Pembimbing II



Hayun Manudyaning Susilo, SST.,M. Keb

NIK. 1988060620190913

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL.....

PENGESAHAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA : Inna Sholicha F, SST. M.Kes

(.....)

ANGGOTA I : Fetty Rosyadia, SST. Keb, MPH

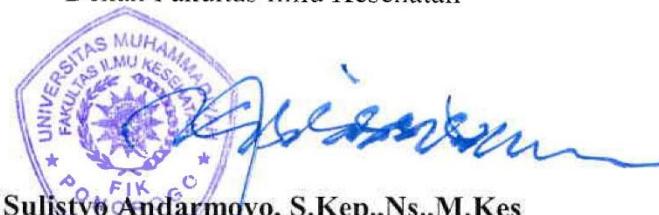
(.....)

ANGGOTA II : Hayun Manudyaning Susilo, SST.,M.Keb (.....)

(.....)

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



NIK. 19791215 20030212

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yournila Defi Erwinda
NIM : 17621609
Institusi : Program Studi D'III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**"Asuham Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. "W" Masa Kehamilan di Praktik Mandiri Bidan Setyami Nurhayati, STr, Keb Desa Ngasinan, Jetis-Ponorogo"**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir milik 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 sangsi.



Mengetahui,

Pembimbing I

Nur Hidayati, S.SiT.,M. Kes
NIK. 1989030620180113

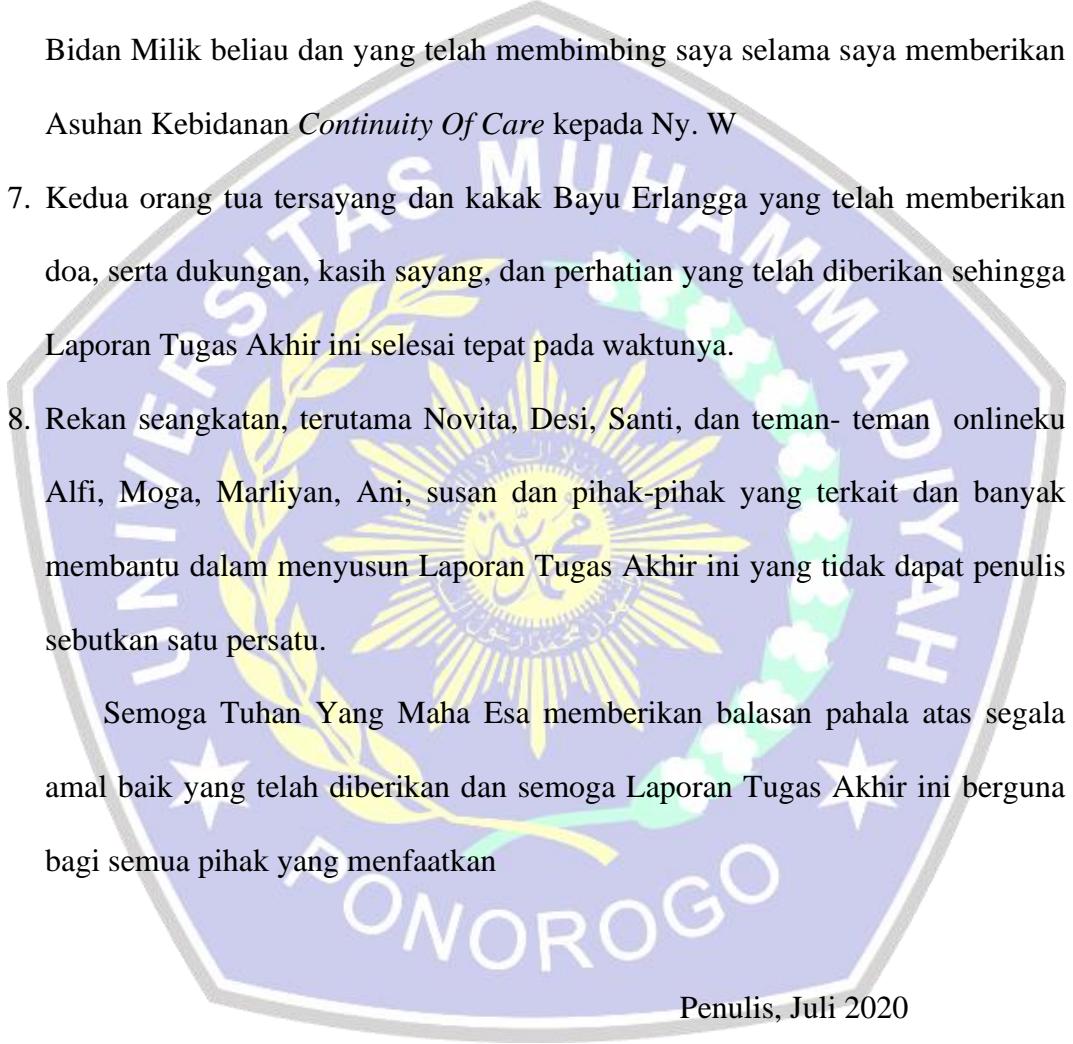
Pembimbing II

Hayun Manudyaning Susilo, SST.,M. Keb
NIK. 1988060620190913

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat'Nya sehingga dapat terselesainya Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. W Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Setyami Nurhayati, STr, Keb Desa Ngasinan, Jetis – Ponorogo”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D’III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Dalam hal ini. Penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
3. Ririn Ratnasari, SST, M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Nur Hidayati, S.SiT, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini

- 
5. Hayun Manudyaning Susilo, SST, M. Keb selaku Pembimbing II yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
 6. Bidan Setyami Nurhayati, STr. Keb, yang telah memberikan izin kepada saya untuk melakukan Asuhan Kebidanan *Coutinuity Of Care* di Praktik Mandiri Bidan Milik beliau dan yang telah membimbing saya selama saya memberikan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* kepada Ny. W
 7. Kedua orang tua tersayang dan kakak Bayu Erlangga yang telah memberikan doa, serta dukungan, kasih sayang, dan perhatian yang telah diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
 8. Rekan seangkatan, terutama Novita, Desi, Santi, dan teman- teman onlineku Alfi, Moga, Marliyan, Ani, susan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang menfaatkan

Penulis, Juli 2020

(Yournila Defi Erwinda)

SIPNOSIS

Kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, keluarga berencana (KB) adalah suatu proses fisiologis yang berkesinambungan. Pelayanan *Continuity Of Care* sangat penting dilakukan supaya dapat mempertahankan mutu pelayanan yang berkualitas sesuai dengan standar minimal asuhan kebidanan, sehingga kegawatdaruratan dapat segera ditangani secara baik dan cepat, serta ibu juga mendapatkan pelayanan secara optimal dan komperhensif untuk menurunkan AKI dan AKB. Maka dalam Laporan Tugas Akhir ini penulis bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada ibu hamil mulai dari trimester III (dimulai pada usia kehamilan 34-40 minggu), persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB)

Penelitian yang dilakukan menggunakan metode kualitatif yang bersifat deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Dalam melakukan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* dilakukan pengumpulan data dengan melakukan wawancara, observasi, pengamatan serta didokumentasikan dalam bentuk SOAPIE

Pemberian asuhan kebidanan diberikan pada Ny. W G₂P₁₀₀₀₁ usia 26 tahun usia kehamilan 37 minggu, pendampingan dilakukan hanya 1x pada kehamilan trimester III, dan dilakukan pada tanggal 21 Maret 2020. Pada sat kunjungan ibu mengalami masalah nyeri pinggang dan sudah diberikan asuhan sesuai dengan keluhan, pemberian pengetahuan tentang ketidaknyamanan pada trimester III sangat dianjurkan agar ibu dapat beradaptasi dengan ketidaknyamanan kehamilan saat ini. Ibu termasuk dalam kehamilan resiko rendah dengan nilai skor 2.

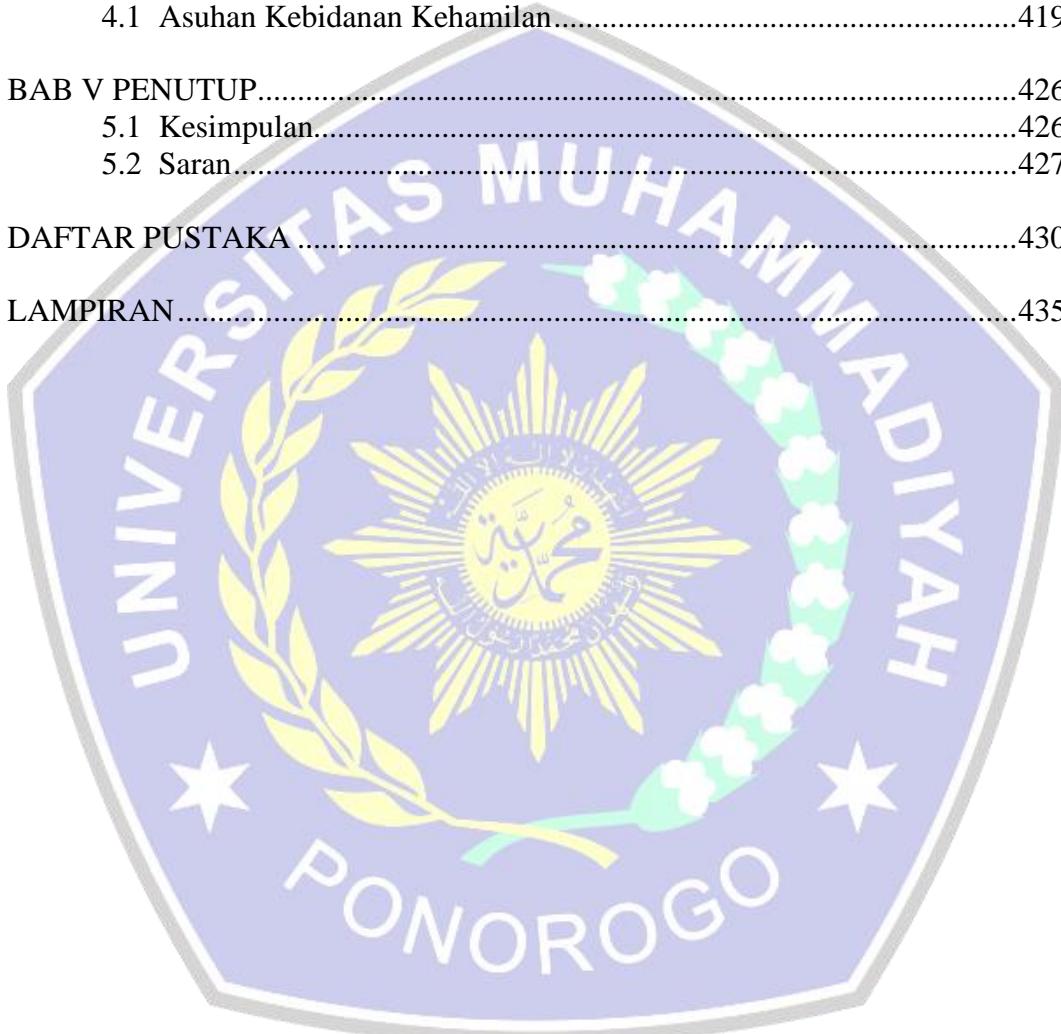
Selama melakukan pendampingan ibu dalam keadaan yang baik, bayi yang ada dalam kandungan juga mengalami perkembangan sesuai dengan usia kehamilan, namun disini penulis tidak membahas tentang pelaksanaan asuhan kebidanan persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB) karena terdapat kendala adanya pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19), sebelum tersebarnya virus COVID-19 di Indonesia penulis sudah melakukan kunjungan antenatal care (ANC) sebanyak satu kali.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar	i
Halaman Judul Dalam	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Halaman Pernyataan Keaslian Tulisan.....	v
Kata Pengantar	vi
Sipnosis	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran	xiv
Daftar Singkatan.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pebatasan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Ruang Lingkup.....	6
1.5 Manfaat.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Konsep Dasar	11
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	11
A. Pengertian Kehamilan	11
B. Klasifikasi Kehamilan.....	11
C. Proses Kehamilan	12
D. Tanda-Tanda Kehamilan.....	17
E. Pertumbuhan Dan Perkembangan Embrio	21
F. Perubahan Fisiologis Pada Masa Kehamilan	24
G. Perubahan Psikologis Ibu Hamil.....	31
H. Penyesuaian Psikologis Ibu Hamil.....	34
I. Komplikasi Pada Ibu Dan Janin Selama Kehamilan.....	36
J. Kebutuhan Dasar Fisiologis Ibu Hamil.....	43
K. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil	49
L. Ketidaknyamanan Ibu Hamil	54
M. Tanda Bahaya Kehamilan	57
N. Standar Kunjungan Ibu Hamil	61
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	63
A. Pengertian Persalinan	63
B. Jenis Persalinan	64

C.	Teori-Teori Penyebab Persalinan	66
D.	Tanda-Tanda Gejala Persalinan	68
E.	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	69
F.	Tahap-Tahap Persalinan	72
G.	Mekanisme Persalinan	88
H.	Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	90
I.	Benag Merah	95
J.	Masalah Dalam Persalinan	104
K.	Patograf	106
2.1.3	Konsep Dasar Nifas	110
A.	Pengertian Nifas	110
B.	Proses Nifas	110
C.	Fisiologis Masa Nifas	112
D.	Tahapan Masa Nifas	119
E.	Perubahan Psikologis Masa Nifas	120
F.	Kebutuhan Fisik Masa Nifas	121
G.	Kunjungan Masa Nifas	127
H.	Tanda Bahaya Masa Nifas	128
I.	Komplikasi Masa Nifas	129
2.1.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Dan Neonatus	133
A.	Pengertian Bayi Baru Lahir Dan Neonatus	133
B.	Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal	133
C.	Ciri-Ciri Neonatus	135
D.	Penilaian APGAR Skor	135
E.	Tahapan Bayi Baru Lahir	137
F.	Klasifikasi Bayi Baru Lahir	137
G.	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	140
H.	Fisiologis Bayi Baru Lahir	142
I.	Penanganan Bayi Baru Lahir	152
J.	Macam-Macam Reflek Pada Bayi	153
K.	Identitas Bayi	155
L.	Pemantauan Bayi Baru Lahir	156
M.	Adaptasi Bayi Baru Lahir	157
N.	Memantau Tanda-Tanda Vital	158
O.	Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	159
P.	Penyuluhan Sebelum Bayi Baru Lahir Pulang	161
Q.	Pelayanan Kesehatan Neonatal	164
2.1.5	Konsep Dasar KB	165
A.	Pengertian Keluarga Berencana	165
B.	Tujuan Keluarga Berencana	166
C.	Sasaran Keluarga Berencana	166
D.	Ruang Lingkup Keluarga Berencana	167
E.	Macam-Macam Keluarga Berencana	168
2.2.	Konsep Asuhan Kebidanan	212
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	212
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Persalinan	269

2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Nifas	327
2.2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Dan Neonatus.....	357
2.2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	385
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	410
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	410
3.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	410
BAB IV PEMBAHASAN.....	419
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	419
BAB V PENUTUP.....	426
5.1 Kesimpulan.....	426
5.2 Saran.....	427
DAFTAR PUSTAKA	430
LAMPIRAN	435

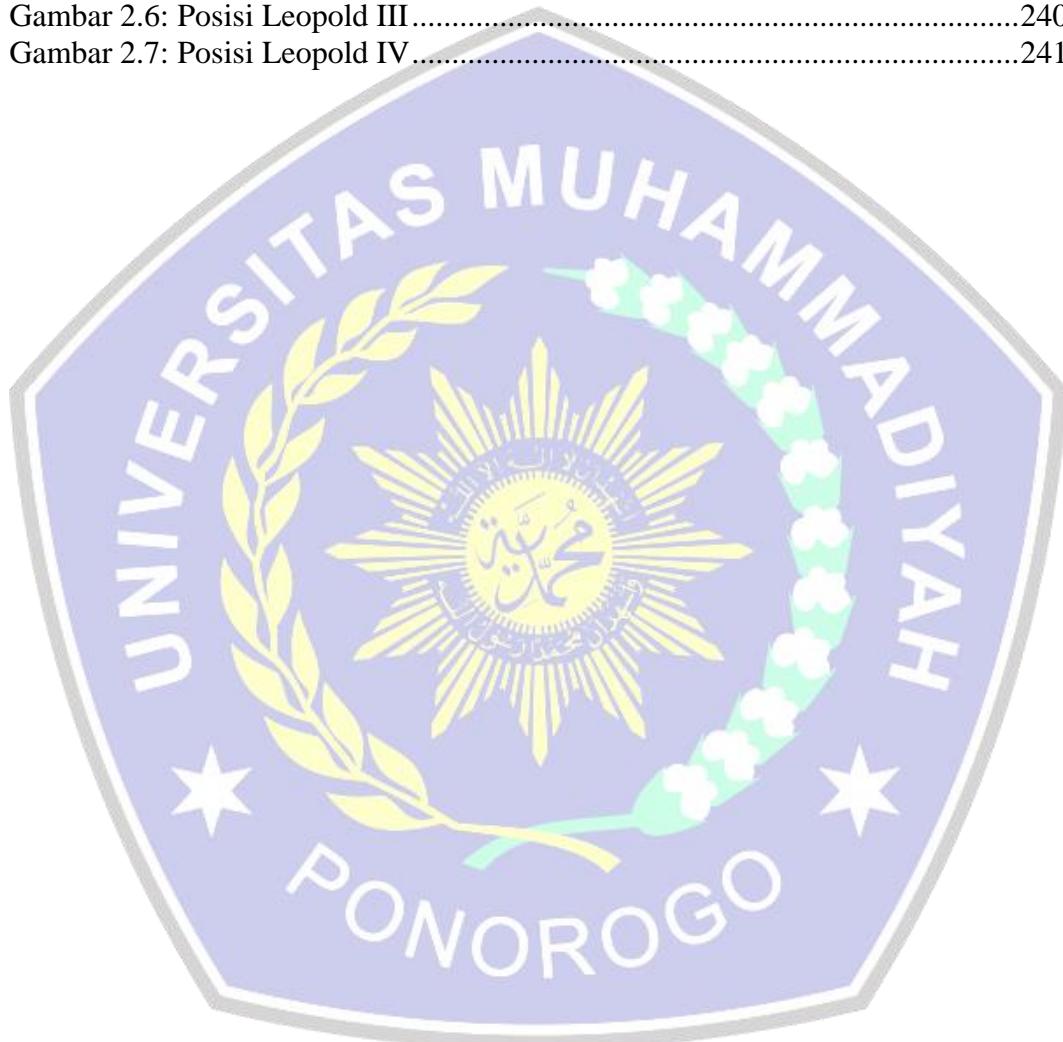


DAFTAR TABEL

DAFTAR TABEL	HALAMAN
Tabel 2.1: Perkembangan Tinggi Fundus Uteri	26
Tabel 2.2: Rerata Durasi Kala 1 Dan 2 Persalinan.....	75
Tabel 2.3: Pengelolaan Alat Dengan Resiko Infeksi	100
Tabel 2.4: Tanda APGAR score	136
Tabel 2.5: Pernafasan Pulmonal.....	143
Tabel 2.6: Tambahan Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil.....	222
Tabel 2.7: Contoh Menu Makanan Dalam Sehari Bagi Ibu Hamil.....	223
Tabel 2.8: Tafsiran Berat Janin Usia Kehamilan Trimester III.....	234
Tabel 2.9: Usia Kehamilan Berdasarkan TFU Pada Pemeriksaan Palpasi	235
Tabel 2.10: TFU Berdasarkan Leopold Pada Trimester III	238
Tabel 2.11: Penurunan Kepala Janin.....	243
Tabel 2.12: Involusi Uterus.....	350
Tabel 2.13: Kebutuhan Dasar Cairan Dan Kalori Pada Trimester III.....	360
Tabel 2.14: Perubahan Pola Tidur Bayi	362
Tabel 2.15: APGAR Score.....	364

DAFTAR GAMBAR

DAFTAR GAMBAR	HALAMAN
Gambar 2.1: Tahapan Pembelahan Zigot.....	15
Gambar 2.2: Perkembangan Ovum Menuju Kavum teri	16
Gambar 2.3: Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	26
Gambar 2.4: Posisi Leopold I.....	237
Gambar 2.5: Posisi Leopold II	239
Gambar 2.6: Posisi Leopold III.....	240
Gambar 2.7: Posisi Leopold IV	241



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2 *Informen Consent*

Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati

Lampiran 4 Buku KIA Ny. W

Lampiran 5 Lembar Sap dan *Leaflet*

Lampiran 6 Lembar Konsultasi



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
CO2	: <i>Karbondioksida</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DMPA	: <i>Depo Madrokisi Proesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FAD: FAAD	: <i>Flavin adenine dinucleotide</i>
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Corionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Imunologi Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muskuler</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indek Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik

KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KMK	: Kecil Masa Kehamilan
KN-1	: Kunjungan <i>Neonatal</i> Pertama
KN-2	: Kunjungan <i>Neonatal</i> Kedua
KN-3	: Kunjungan <i>Neonatal</i> Ketiga
KRR	: Kematian Resiko Rendah
KRT	: Kematian Resiko Tinggi
KRST	: Kematian Resiko Sangat Tinggi
KSPR	: Kartu Skor poedji Rochjati
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: <i>Metode Amenorea Laktasi</i>
N	: Nadi
NCB	: <i>Neonatus Cukup Bulan</i>
NKB	: <i>Neonatus Kurang Bulan</i>
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
NST	: <i>Nonstres Test</i>
O2	: Oksigen
PaO2	: <i>Parsial Oksigen</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Partus Aterm Prematur Immatur Abortus Hidup
PB	: Panjang Badan
PHBS	: Prilaku Hidup Bersih dan Sehat
PID	: <i>Pelvic inflammatory disease</i>
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PUS	: Perempuan Usia Subur
PTT	: Peregangan Tali Pusat
R	: <i>Respiration</i>

S	: Suhu
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan, Implementasi, Evaluasi
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: <i>Ultra Sonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>Word Health Organisation</i>

