

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY F  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB DI PMB  
GUNARMI,SST.Keb PULUNG PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



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

**2021**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY F  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB DI PMB  
GUNARMI,SST.Keb PULUNG 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



OLEH :

MILA SARI AGUSTINA  
18621641

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

2021

**LEMBAR PERSETUJUAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PADA TANGGAL, 08 Juni 2021

OLEH :

Pembimbing 1



Nur Hidayati, SSiT, M.Kes  
NIDN : 0706038902

Pembimbing II



Inna Sholicha Fitriani, SST, M.Kes  
NIDN : 0729018402

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Mila Sari Agustina

NIM : 18621641

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan pada Ny. F Masa Hamil sampai dengan KB di PMB Gunarmi, S.ST.Keb Pulung Ponorogo**" bukan Laporan Tugas 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 siap mendapat sanksi.

Ponorogo, 08 Juni 2021

Menyatakan



Mila Sari Agustina

18621641

Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II

Nur Hidayati, SSiT, M.Kes  
NIDN : 0706038902

Inna Sholichah Fitriani, SSE, M.Kes  
NIDN : 0729018402

**LEMBAR PENGESAHAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

PADA TANGGAL, 08 Juni 2021



## KATA PENGANTAR

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

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

1. Dr. Happy Susanto, M.A Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
2. Sulisty Andarmoyo,S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, SST, M. Kes, selaku Kaprodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Nur Hidayati, Ssit, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Inna Sholicha Fitriani, SST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Kedua orangtua saya yang tercinta ayah Bibit dan ibu Mujinem yang telah memanjatkan doa, dukungan dan kasih sayang , serta perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
7. Gunarmi, SST.Keb yang telah memberikan kesempatan membimbing dan menyediakan tempat pelayanan untuk Asuhan Kebidanan secara *continuity of care*
8. Ny. F yang telah bersedia menjadi pasien saya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Rekan seangkatan khususnya Tamta Chornela Permadani, Indah Dian Nirwana, Hardianti, Serta pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Ponorogo, 08 Juni 2021



Mila Sari Agustina  
NIM 18621641

## SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB merupakan proses fisiologis yang berkesinambungan. Dengan menggunakan metode penelitian kualitatif yang berjenis deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui pendekatan manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan asuhan, evaluasi, dan dokumentasi asuhan kebidanan dalam bentuk SOAPIE.

Pemberian asuhan kebidanan pada NY F G1P00000 usia 19 tahun dilakukan 2 kali kunjungan, mulai dari usia 39-40 minggu dimulai pada tanggal 7 Februari 2021 sampai 22 April 2021. Ibu mengalami masalah yaitu kadang kenceng-kenceng. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu dengan cara normal pada tanggal 16 februari 2021 pukul 07.15 WIB. Bayi lahir spontan ditolong oleh bidan, menangis kuat, tonus otot kuat, jenis kelamin laki-laki, dilakukan IMD, BB 3,400 gram, PB 50 cm, LD 33 cm, LK 33 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan ± 250 cc, terdapat luka jahitan perinium, pada kala III dan IV berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi, bayi mendapatkan Vit K1 dan salep mata pada 1 jam pertama kelahiran, dan untuk Imunisasi Hb0 diberikan pada jam keenam kelahiran. Pada masa nifas tidak ditemukan keluhan, lochea keluar dengan normal ibu sudah dapat menyusui bayinya, bayi mengalami ikterus fisiologis pada hari ke 5 .Bayi telah mendapatkan cukup ASI sehingga bayi mengalami penambahan berat badan. Bayi tidak diberikan MP-ASI. Menganjurkan ibu untuk selalu mengikuti posyandu guna untuk mendapatkan Imunisasi dasar lengkap pada bayi ketika bayi sudah berumur 1 bulan. Pada hasil kunjungan akseptor KB, ibu ingin menggunakan KB Implant. Karena ibu ingin menggunakan KB jangka panjang.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny F mulai dari masa hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana sudah dilaksanakan. Masalah dapat teratasi dengan baik sehingga ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Penerapan pelayanan kebidanan secara *continuity of care* memberikan fasilitas pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana dapat tertangani dengan baik

## DAFTAR ISI

Halaman judul Luar .....	i
Halaman judul Dalam .....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pernyataan Keaslian Tulisan.....	iv
Lembar Pengesahan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Sinopsis .....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
 <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	 <b>1</b>
1.1 Latar belakang .....	1
1.2 Pembatasan masalah.....	9
1.3 Tujuan .....	10
1.4 Ruang lingkup .....	11
1.5 Manfaat .....	13
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	 <b>15</b>
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	15
2.1.1 Pengertian Kehamilan .....	15
2.1.2 Proses Kehamilan .....	16
2.1.3 Pertumbuhan Janin .....	18
2.1.4 Tanda-Tanda Kehamilan .....	21
2.1.5 Perubahan Fisiologi Kehamilan .....	26
2.1.6 Tanda Bahaya Kehamilan .....	36
2.1.7 Komplikasi Kehamilan .....	38
2.1.8 Perubahan Psikologi Kehamilan .....	42
2.1.9 Kebutuhan Dasar Fisiologi Kehamilan .....	43
2.1.10 Kebutuhan Dasar Psikologi Kehamilan .....	53
2.1.11 Jadwal Kunjungan ANC .....	56
2.1.12 Ketidaknyamanan hamil TM III .....	58
2.1.13 Asuhan Kebidanan Masa Pandemi pada Kehamilan.. .....	63
2.1.14 Persiapan Persalinan.....	65
 2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	 68
2.2.1 Pengertian Persalinan .....	68
2.2.2 Jenis Persalinan .....	68
2.2.3 Teori Terjadinya Persalinan .....	70
2.2.4 Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	72

2.2.5 Mekanisme Persalinan .....	79
2.2.6 Tanda-Tanda Persalinan.....	81
2.2.7 Tahapan Persalinan .....	82
2.2.8 Perubahan Fisiologi Persalinan.....	87
2.2.9 Respon Fisiologis Persalinan .....	88
2.2.10 Kebutuhan Dasar Persalinan.....	89
2.2.11 Partografi.....	93
2.2.12 Asuhan Kebidanan Masa Pandemi pada Ibu Bersalin. ....	113
 2.3 Konsep Dasar Masa Nifas.....	114
2.3.1 Pengertian Dasar Nifas.....	114
2.3.2 Kebutuhan Masa Nifas.....	114
2.3.3 Tahap-Tahap Masa Nifas .....	115
2.3.4 Proses Adaptasi Psikologis Masa Nifas .....	115
2.3.5 Kunjungan Masa Nifas.....	117
2.3.6 Perubahan Sistem Reproduksi.....	120
2.3.7 Tanda Bahaya Masa Nifas .....	124
2.3.8 Pengawasan Akhir Masa Nifas .....	125
2.3.9 Asuhan Kebidanan Masa Pandemi pada Ibu Nifas .....	125
 2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	127
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	127
2.4.2 Fisiologi Bayi Baru Lahir .....	127
2.4.3 Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir.....	133
2.4.4 Asuhan Kebidanan Masa Pandemi Pada Bayi Baru Lahir.....	134
2.4.5 Kunjungan Bayi Baru Lahir .....	137
2.4.6 Pencegahan Infeksi Pada Bayi Baru Lahir .....	141
 2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	147
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana .....	147
2.5.2 Jenis-Jenis Kontrasepsi .....	149
 2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	180
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	180
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	238
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	296
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	322
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	353
 <b>BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>372</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III .....	372
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	385
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	404
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	421
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	434
 <b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>443</b>

4.1 Pembahasan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	443
4.2 Pembahasan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	445
4.3 Pembahasan Pelaksanaan Asuhan KebidananPada Masa Nifas .....	448
4.4 Pembahasan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	449
4.5 Pembahasan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	451
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>453</b>
5.1 Kesimpulan .....	453
5.2 Saran.....	455
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>457</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN.....</b>	<b>460</b>



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Perkembangan Janin .....	20
Tabel 2.2 Penilaian dan Intervensi dalam Persalinan Normal.....	86
Tabel 2.3 Proses Involusi Uteri.....	122
Tabel 2.4 Komponen Penilaian APGAR SKOR.....	143
Tabel 2.5 Keuntungan dan Kerugian Memakai KB Pil.....	154
Tabel 2.6 Indeks Masa Tubuh (IMT).....	197
Tabel 2.7 Tafsiran Berat Janin UK pada TM III.....	200
Tabel 2.8 Perkiraan Usia Kehamilan dan TFU dalam cm.....	201
Tabel 2.9 TFU Berdasarkan Leopold pada TM III.....	202
Tabel 2.10 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlamaan.....	208
Tabel 2.11 Perubahan Uterus Selama Postpartum.....	312
Tabel 2.12 Jadwal Pemberian Imunisasi.....	325
Tabel 2.13 Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus.....	326
Tabel 2.14 Perubahan pola Tidur Bayi.....	328
Tabel 2.15 APGAR SKOR.....	330
Tabel 2.16 Penurunan Berat Badan dan Kenaikan Sesuai Umur.....	332

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Konsepsi ..... 16

Gambar 2.2 Plasentasi ..... 18



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Lembar Permohonan Responden.....	460
Lampiran	2	Lembar Persetujuan. ....	461
Lampiran	3	Kartu Skor Puji Rochjati.....	462
Lampiran	4	Lembar Observasi.....	463
Lampiran	5	Lembar Partografi.....	464
Lampiran	6	Penapisan Ibu Bersalin. ....	466
Lampiran	7	60 Langkah APN. ....	467
Lampiran	8	Satuan Acara Penyuluhan. ....	484
Lampiran	9	Leaflet Ketidaknyamanan Kehamilan TM III. ....	485
Lampiran	10	Leaflet Gizi Ibu Nifas. ....	486
Lampiran	11	Leaflet Perawatan Tali Pusat. ....	487
Lampiran	12	Leaflet Cara Menyusui Yang Benar. ....	488

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
AS	: Apgar Skor
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
HIV	: <i>Human Immunoglobulin Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IM	: <i>Intra Muscular</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KB	: Keluarga Berencana

KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
K-1	: Kunjungan ANC Pertama Kali
K-4	: Kunjungan ANC Lengkap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
PAP	: Pintu Atas Panggul
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vaginal Tauce
WHO	: World Health Organization