

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY I
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUTAMI, SST PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
SAFRIDA HATRIANA RISDIANAWATI
NIM . 18621612**

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

2021

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY I
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUTAMI, SST 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 :

SAFRIDA HATRIANA RISDIANAWATI

NIM : 18621612

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2021

PERNYATAAN KEASLIAN TERTULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Safrida Hatriana Risdianawati

NIM : 18621612

Instansi : Progam Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhamadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. I Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di PMB Sutami, SST Ponorogo” adalah 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 bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo, 23 juni 2021



Safrida Hatrian R.

NIM : 18621612

Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II

Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes

NIDN.: 0729018402

Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb

NIDN.: 0706068801

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK

DIPERTAHANKAN

PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL 23 JUNI 2021



Oleh:

Pembimbing I

Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes

NIDN. 0729018402

Pembimbing II

Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb

NIDN. 0706068801

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 23 JUNI 2021**

LEMBAR PERSETUJUAN

**MENGESAHKAN
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
TIM PENGUJI**

DIPERTAHANKAN

PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

**TANDA TANGAN
PADA TANGGAL 23 JUNI 2021**

Ketua : Nur Hidayati, SSiT, M.Kes

Anggota I : Ririn Ratnasari, SST, M.Kes

Anggota II : Hayun Manudyaning Susilo, SST, M. Keb

Oleh:

Pembimbing I

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, SST., M.Kes

NIDN. 0729018402

Pembimbing II
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M. Kes

NIK. 1979121520030112

Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb

NIDN. 0706068801

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas semua berkah dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul: **“Asuhan Kebidanan Pada Ny “I” Masa Hamil sampai KB di PMB , Sutami SST 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. Sulisty 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, S.ST.,M. Kes selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
4. Inna Sholicha, SST,. M,.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir sehingga dapat terselesaikan

5. Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Bidan Sutami, SST., Yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan laporan tugas akhir
7. Ny I dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerja sama selama pemberian asuhan kebidanan masa kehamilan sampai KB
8. Ayah Sahari dan Ibu Sulastri, atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya dan seseorang yang selalu support dan Keluarga, atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya
9. 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, 23 Juni 2021



Safrida Hatriana Risdianawati
NIM 18621612

SINOPSIS

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

Asuhan kebidanan diberikan pada NY "I" G3P10011 saat hamil usia kehamilan 39 minggu 3 hari. Pendampingan ini dilakukan satu kali.. kunjungan pertama dilakukan pada tanggal 18/02/21 dengan masalah nokturia dengan hasil pemeriksaan normal saat kunjungan ini ibu tidak memiliki keluhan dan keluhannya sudah berkurang. Kunjungan kedua ibu mengatakan sudah keluar lendir darah dan sudah pembukaan 5 saat dilakukan vt. Bayi lahir dengan sepotan menangis kuat dan sehat. Pada saat itu pula ibu melakukan pemasangan KB IUD setelah melahirkan guna untuk mengatur jarak kelahiran anaknya.

Pada kunjungan kerumah terdapat masalah yaitu Ny"I" dengan masalah putting susu lecet dan tali pusat pada bayinya terjadi infeksi. Pada saat kunjungan bidan memerikan masukan dan saran untuk mengatasi masalah tersebut. Ibu bersedia untuk melakukannya agar maslahnya bisa teratasi dan terselesaikan.

Asuhan kebidanan pada NY "I" pada masa hamil sudah dilaksanakan, masalah dapat teratasi dengan baik sehingga ibu dan janin sehat. Diharapkan bidan dapat mempertahankan mutu pelayanan yang berkualitas secara berkesinambungan sesuai standat pelayanan minimal kebidanan, sehingga kegawatdaruratan secara obstetric dan neonatologi dapat tertangani dengan baik. Ini juga untuk menurunkan AKI dan AKB.

Daftar Isi

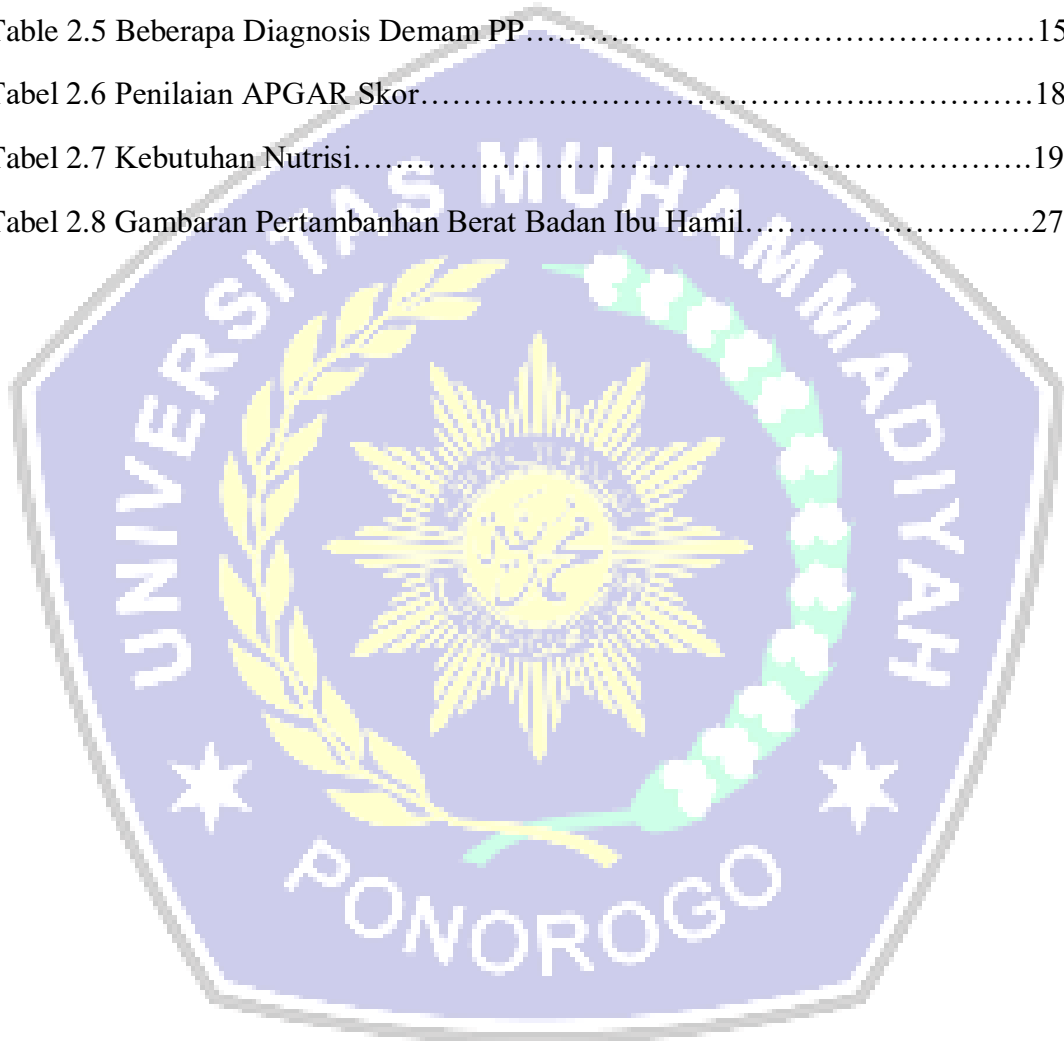
| | |
|---|-----------|
| Halaman Sampul Luar | i |
| Halaman Sampul Dalam..... | ii |
| Lembar Pernyataan Keaslian Tertulis..... | iii |
| Lembar Persetujuan | iv |
| Lembar Pengesahan..... | v |
| Sinopsis..... | viii |
| Daftar Isi..... | ix |
| Daftar Tabel..... | xii |
| Daftar Gambar..... | xii |
| Daftar Lampiran..... | xii |
| Daftar Singkatan..... | xiv |
| BAB I Pendahuluan | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 2.1 Pembatasan Masalah..... | 23 |
| 3.1 Tujuan Penyusunan LTA..... | 23 |
| 4.1 Ruang Lingkup..... | 24 |
| 5.1 Manfaat..... | 27 |
| BAB II Konsep Dasar..... | 30 |
| 1.1 Konsep Dasar Kebidanan..... | 30 |
| a. Fisiologi Kehamilan..... | 31 |
| b. Tanda dan Gejala Kehamilan..... | 37 |
| c. Tahap Kehamilan..... | 42 |
| d. Perubahan Fisiologi pada Kehamilan..... | 43 |
| e. Perubahan Psikologi Pada Kehamilan..... | 46 |
| f. Deteksi Dini Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan..... | 51 |
| g. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil | 54 |
| h. Asuhan Kehamilan..... | 59 |
| i. Ketidaknyamanan Ibu Hamil..... | 66 |
| j. Pelayanan Kebidanan Saat Pandemi | 69 |
| 2.1 Persalinan..... | 71 |
| a. Pengertian Persalinan..... | 71 |
| b. Jenis Persalinan | 71 |
| c. Teori Penyebab Persalinan..... | 72 |

| | | |
|---------|--|-----|
| d. | Faktor yang Mempengaruhi Persalinan..... | 77 |
| e. | Tahap Persalinan..... | 79 |
| f. | Mekanisme Persalinan..... | 87 |
| g. | Perubahan Fisiologi Persalinan..... | 93 |
| h. | Perubahan Psikologi Persalinan | 102 |
| i. | 60 Langkah APN..... | 105 |
| j. | Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin..... | 114 |
| k. | Patograf..... | 119 |
| l. | Lima Benang Merah..... | 129 |
| 3.1 | Masa Nifas..... | 132 |
| a. | Pengertian..... | 132 |
| b. | Tahap Masa Nifas..... | 132 |
| c. | Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas..... | 133 |
| d. | Proses Adaptasi Psikologis Pada Masa Nifas..... | 143 |
| e. | Kebutuhan Dasar Ibu Pada Masa Nifas..... | 147 |
| f. | Komplikasi Masa Nifas..... | 153 |
| g. | Kunjungan Masa Nifas..... | 166 |
| h. | Proses Laktasi dan Menyusui..... | 167 |
| i. | Pelayanan Saat Pandemi..... | 168 |
| 4.1 | Konsep Dasar Bayi Baru Lahir..... | 178 |
| a. | Pengertian | 178 |
| b. | Ciri-ciri Bayi Baru Lahir..... | 179 |
| c. | Klasifikasi Bayi Baru Lahir | 179 |
| d. | Penilaian Bayi Baru Lahir | 180 |
| e. | Periode Bayi Baru Lahir | 182 |
| f. | Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir..... | 184 |
| g. | Kebutuhan Dasar Bayi baru Lahir..... | 190 |
| h. | Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir..... | 194 |
| i. | Kunjungan Bayi Baru Lahir | 195 |
| j. | Kebutuhan Kesehatan bayi baru lahir | 197 |
| k. | Perawatan Bayi Sehari-hari..... | 200 |
| l. | Pelayanan Kebidanan Saat Pandemi..... | 201 |
| 5.1 | Pelayanan Keluarga Berencana..... | 202 |
| a. | Pengertian | 202 |
| b. | Macam-macam Metode KB..... | 202 |
| c. | Pelayanan Kebidanan Saat Pandemi..... | 203 |
| 2.6 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan..... | 274 |
| 2.1 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan..... | 274 |
| 2.2 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan..... | 278 |
| 2.3 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Nifas..... | 327 |
| 2.4 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir..... | 345 |
| 2.5 | Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana..... | 360 |
| BAB III | Pelaksanaan Asuhan Kebidanan..... | 368 |

| | |
|---|------------|
| 3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III..... | 369 |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan..... | 379 |
| 3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas 6 Jam Post Partum..... | 394 |
| 3.4 Asuhan Kebidanan Pada Nifas Kunjungan Hari ke 14..... | 404 |
| 3.5 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 jam..... | 406 |
| 3.6 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan Hari Ke 14..... | 410 |
| 3.7 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana..... | 412 |
| BAB IV Pembahasan | 422 |
| 1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III..... | 423 |
| 2.1 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan..... | 426 |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Pada Nifas 6 Jam Post Partum..... | 430 |
| 4.1 Asuhan Kebidanan Pada Nifas Kunjungan Hari ke 14..... | 430 |
| 5.1 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 6 jam..... | 432 |
| 6.1 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan Hari Ke 14..... | 432 |
| 7.1 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana..... | 436 |
| BAB V Kesimpulan Dan Saran..... | 440 |
| 1.1 Kesimpulan..... | 440 |
| 2.1 Saran..... | 440 |
| Daftar Pustaka..... | 445 |
| Lampiran..... | 450 |

Daftar Tabel

| | |
|--|-----|
| Tabel 2.1 Perkiraan Usia Kehamilan Dalam Minggu dan TFU..... | 60 |
| Tabel 2.2 Jadwal Pemberian Imunisasi TT..... | 66 |
| Tabel 2.3 Pemantauan Kondisi Ibu Kala II..... | 81 |
| Tabel 2.4 Proses Infolusi Uteri..... | 135 |
| Table 2.5 Beberapa Diagnosis Demam PP..... | 154 |
| Tabel 2.6 Penilaian APGAR Skor..... | 181 |
| Tabel 2.7 Kebutuhan Nutrisi..... | 192 |
| Tabel 2.8 Gambaran Pertambahan Berat Badan Ibu Hamil..... | 275 |



Daftar Gambar

| | |
|---|-----|
| Gambar 2.1 Proses Fertilisasi..... | 32 |
| Gambar 2.2 Proses Implementasi..... | 34 |
| Gambar 2.3 Proses Plasenta..... | 34 |
| Gambar 2.4 Proses Pengeluaran Plasenta..... | 83 |
| Gambar 2.5 Robekan Plasenta..... | 86 |
| Gambar 2.6 Kepala Fleksi..... | 90 |
| Gambar 2.10 Putar Paksi Dalam..... | 91 |
| Gambar 2.11 Gerakan Janin Pada Defleksi Dan Putaran Paksi Luar..... | 93 |
| Gambar 2.12 Gambar Patograf..... | 129 |
| Gambar 2.13 Infeksi Masa Nifas..... | 154 |
| Gambar 2.14 Endometritis..... | 155 |
| Gambar 2.15 Bendungan ASI..... | 157 |
| Gambar 2.16 Abses Payudara..... | 159 |
| Gambar 2.17 Infeksi Tali Pusat..... | 198 |
| Gambar 2.18 Infeksi Pada Kulit..... | 198 |
| Gambar 2.19 Pemberian Imunisasi Pada Bayi..... | 199 |
| Gambar 2. 20 Bidang Hodge | 292 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Responden

Lampiran 2 Lembar Infonconsent

Lampiran 3 KSPR

Lampiran 4 Lembar Observasi

Lampiran 5 Lembar Patograf

Lampiran 6 Lembar Penapisan Ibu bersalin

Lampiran 7 Lembar Buku KIA

Lampiran 8 Lembar KIA

Lampiran 9 Lembar Lanflet perawatan payudara

Lampiran 10 Lembar Lanflet Perawatan BBL



DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Rogo is a shield-shaped emblem. It features a central sunburst with a crescent moon and a star, surrounded by a green wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in a semi-circle at the top, and 'ROGO' is written at the bottom. The shield is set against a light blue background.

| | |
|------|--|
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| ANC | : <i>Antenatal Care</i> |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| APD | : Alat Pelindung Diri |
| APN | : Asuhan Persalinan Normal |
| AIDS | : <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i> |
| AKDR | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim |
| BAB | : Buang Air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| BB | : Berat Badan |
| BMR | : <i>Basal Metabolisme Rate</i> |
| BCG | : <i>Bacillus Calmette Guerin</i> |
| BPM | : Bidan Praktek Mandiri |
| BBLR | : Bayi Baru Lahir Rendah |
| BMK | : Besar Masa Kehamilan |
| BBL | : Bayi Baru Lahir |
| COC | : <i>Continuity Of Care</i> |
| DJJ | : Detak Jantung Janin |
| DTT | : Desinfeksi Tingkat Tinggi |
| EPF | : Early Pregnancy Faktor |
| FSH | : <i>Follicle Stimulating Hormone</i> |
| HT | : Hari Terakhir |
| HCG | : <i>Hormon Chorionic Gonadotropin</i> |
| HPL | : Hari Perkiraan Lahir |
| HCT | : <i>Human Chorionci Thyrotropin</i> |
| Hb | : Hemoglobin |
| HPHT | : Hari Pertama Haid Terakhir |
| IMS | : Infeksi Menular Seksual |
| IMD | : Inisiasi Menyusui Dini |
| Ig | : Immunoglobulin |
| IUD | : <i>Intrauterine Device</i> |
| IUDF | : <i>Intra Uterine Fetal Death</i> |
| IV | : <i>Intra Vena</i> |
| IU | : International Unit |
| IMT | : Indeks Masa Tubuh |
| KN | : Kunjungan Neonatus |
| KMS | : Kartu Menuju Sehat |
| KIA | : Kesehatan Ibu dan Anak |
| KB | : Keluarga Berencana |



The logo of Universitas Muhammadiyah Surabaja is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a central emblem with a sunburst and a crescent moon, surrounded by the text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA' and '1946'.

| | |
|----------------|--|
| KTP | : Kekerasan Terhadap Perempuan |
| KEK | : Kurang Energi Kronik |
| KIE | : Konseling, Informasi, Edukasi |
| KF | : Kunjungan Nifas |
| KSPR | : Kartu Skor Puji Rochjati |
| KU | : Keadaan Umum |
| KRT | : Kehamilan Resiko Tinggi |
| KRR | : Kehamilan Resiko Rendah |
| KPD | : Ketuban Pecah Dini |
| KBA | : Keluarga Berencana Alamia |
| KKAL | : Kalori Besar |
| LILA | : Lingkaran Lengan Atas |
| LH | : <i>Luteinizing Hormone</i> |
| MAL | : Metode Amenorea Laktasi |
| MSH | : Melanocyte Stimulating Hormon |
| NCB | : Neonatus Cukup Bulan |
| NKB | : Neonatus Kurang Bulan |
| NLB | : Neonatus Lebih Bulan |
| NKKBS | : Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera |
| O ₂ | : Oksigen |
| PAP | : Pintu Atas Panggul |
| PAPIAH | : Para, Abortus, Prematur, Imatur, Aterm, Hidup |
| P4K | : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi |
| PDP | : Pasien Dalam Pengawasan |
| PBP | : <i>Pay Back Periode</i> |
| PI | : Pencegahan Infeksi |
| RL | : Ringer Laktat |
| RT | : Rukun Tetangga |
| RW | : Rukun Warga |
| RS | : Rumah Sakit |
| SAR | : Segmen Atas Rahim |
| SBR | : Segmen Bawah Rahim |
| SDM | : Sumber Daya Manusia |
| SC | : <i>Sectio Caesares</i> |
| SMK | : Sesuai Masa Kehamilan |
| TB | : <i>Tuberculosis</i> |
| TT | : <i>Tetanus Toxoid</i> |
| TM | : Trimester |
| TTV | : Tanda-tanda Vital |
| TTP | : Tafsiran Tanggal Persalinan |
| TFU | : Tinggi Fundus Uterus |
| TBJ | : Tafsiran Berat Janin |
| UK | : Usia Kehamilan |
| USG | : Ultrasonograf |