

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA Ny.A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI RB AL-HIKMAH SUKOREJO PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

DONA MILA ROSITA

NIM. 14621485

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

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA Ny.A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI RB AL-HIKMAH SUKOREJO 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 :

DONA MILA ROSITA

NIM. 14621485

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

2017

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR
INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 24 JULI 2017**

Oleh :

Pembimbing I



Inna Sholicha F, SST., M.Kes
NIDN. 0729018402

Pembimbing II



Nur Hidayati, SSiT., M.Kes

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 24 JULI 2017

MENGESAHKAN

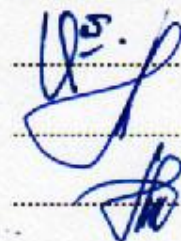
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Visi Prima Twin P, SST., M.Kes

Anggota I : Siti Faridah, SST., M.Kes

Anggota II : Nur Hidayati, SSiT., M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Solihah Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes

NIK.19791215 200302 12

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dona Mila Rosita

NIM : 14621485

Istansi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir berjudul "**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. A G₃P₂₀₀₀₂ Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana di RB Al-Hikmah Sukorejo**" 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 mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 24 juli 2017

Yang Menyatakan



Dona Mila R
14621485

Mengetahui

Pembimbing I



Inna Sholicha F, SST., M.Kes

Pembimbing II



Nur Hidayati, SSiT., M.Kes

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Masa Hamil sampai dengan Masa KB”. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Drs.H.Sulton, M.Si, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistiyo Andarmoyo, S.Kep,Ners.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
3. Visi Prima Twin Putranti, SST., M.Kes, selaku KaProdi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Inna Sholicha F, SST., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Nur Hidayati, SSiT., M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bidan Nunik, SST,Keb yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny. A dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Bapak, Ibu, kakak-kakakku dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait terutama sahabatku tercinta Rika Aprilia Samsul, Intan Mega Rahayu dan Astria Yulinggar P, yang telah banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.



Ponorogo, 24 Juli 2017

Penulis,

Dona Mila Rosita

14621485

SINOPSIS

Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana merupakan mata rantai yang berkesinambungan dan berhubungan dengan kesehatan ibu dan anak. Proses ini fisiologis, namun dalam prosesnya apabila tidak diawasi secara tepat dapat berubah menjadi patologis dan mengancam jiwa ibu dan bayi. Penerapan asuhan kebidanan secara menyeluruh di Indonesia masih sangat kurang dikarenakan masih banyak ibu yang tidak mendapatkan pelayanan secara menyeluruh, berkesinambungan dan berkualitas. Sehingga pentingnya melakukan Asuhan Kebidanan secara *Continuity Of Care* agar ibu mendapatkan pelayanan kesehatan yang berkualitas dan optimal guna meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. A usia 31 tahun dengan G₃P₂₀₀₀₂ dilakukan satu kali kunjungan pada UK 36-37 minggu pada tanggal 03-04-2017 dengan jumlah KSPR 6 (Resiko Tinggi), mengalami ketidaknyamanan nyeri pinggang dan sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada UK 37-38 minggu secara normal pada tanggal 06-04-2017 pukul 17.30 WIB. Bayi lahir spontan ditolong oleh bidan, menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan, langsung dilakukan IMD selama 1 jam, BB 3600 gr, PB 51 cm, plasenta lahir lengkap, perdarahan normal \pm 200 cc, laserasi derajat 1, pada kala III dan kala IV berjalan normal. Bayi mendapatkan salep mata dan vit.K serta HB₀. Kunjungan masa nifas dilakukan 4 kali hasil TTV normal, lochea dan involusi normal. Bayi mendapatkan imunisasi BGC dan polio I pada usia 1 bulan.

Ny. A merupakan kehamilan resiko tinggi. Namun, kehamilan, persalinan dan nifas dapat berjalan dengan normal, neonatus dalam keadaan normal serta ibu memilih menjadi asektor KB Implant. Asuhan kebidanan yang di berikan telah sesuai dengan SOP sehingga bersifat komprehensif, efektif, efisien dan aman berdasarkan *evidence based* kepada klien/pasien dalam bentuk upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitative dan dilaksanakan secara mandiri, kolaborasi maupun rujukan. Untuk harapan kedepannya, seluruh bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan dan komplikasi dapat segera teridentifikasi dan tertangani dengan cepat dan tepat.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 LatarBelakang.....	1
1.2 PembatasanMasalah.....	8
1.3 TujuanPenyusunan LTA.....	8
1.4 RuangLingkup.....	9
1.5 Manfaat.....	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Konsep dasar Kehamilan.....	12
1 .Pengertian Kehamilan.....	12
2. Proses Kehamilan.....	13
3. Tanda-Tanda Kehamilan.....	16

4. Pertumbuhan dan perkembangan embrio	20
5. Perubahan Fisiologis Kehamilan	23
6. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kehamilan	31
7. Lama Kehamilan	31
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	32
1. Pengkajian	32
2. Analisis Data.....	74
3. Diagnosa Kebidanan.....	74
4. Intervensi	75
5. Implementasi	89
6. Evaluasi	90
7. Dokumentasi.....	90
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	91
1. Pengertian	91
2. Sebab Mulainya Persalinan	92
3. Bentuk- Bentuk Persalinan	94
4. Faktor Persalinan	96
5. Tanda Dan Gejala Persalinan	97
6. Persiapan Persalinan.....	99
7. Proses persalinan	106
8. Mekanisme Persalinan.....	113
9. Perubahan Fisiologi Persalinan	116

10. Kebutuhan Dasar selama persalinan.....	124
2.2.2. Pencegahan Infeksi	126
1. Definisi	126
2. Prinsip-Prinsip Pencegahan Infeksi	127
3. Tindakan-Tindakan Pencegahan Infeksi	128
2.2.3 Partograf.....	130
2.2.4 Lima Benang Merah.....	132
1. Membuat Keputusan Klinik.....	133
2. Asuhan Sayang Ibu.....	134
3. Pencegahan Infeksi.....	134
4. Pencatatan.....	135
5. Rujukan.....	135
2.2.5 Sistem Rujukan Komunitas.....	136
1. Definisi	136
2. Tujuan.....	137
3. Jenis	137
4. Jalur Rujukan.....	138
5. Mekanisme Rujukan.....	139
2.2.6 Asuhan Kebidanan Persalinan	142
1. Pengkajian Data.....	142
2. Analisis Data.....	161
3. Diagnosa Kebidanan.....	162

4. Intervensi	162
5. Implementasi	192
6. Evaluasi	192
7. Dokumentasi.....	193
2.3.1. Konsep Dasar Nifas	194
1. Pengertian.....	194
2. Tahapan Masa Nifas.....	194
3. Fisiologi masa nifas.....	195
4. Kebutuhan Dasar Ibu Masa nifas.....	205
5. Adaptasi Fisiologis Masa Nifas.....	210
6. Tahapan Asuhan Masa Nifas.....	211
2.3.2. Asuhan Kebidanan Nifas	214
1. Pengkajian Data.....	214
2. Diagnosa Kebidanan.....	231
3. Intervensi	232
4. Implementasi	238
5. Evaluasi	239
6. Dokumentasi.....	240
2.4.1. Konsep Dasar Neonatus	241
1. Pengertian Neonatus.....	241
2. Klasifikasi BBL.....	241
3. Proses Neonatus.....	242

4. Perubahan fisiologi BBL	244
5. Kebutuhan Kesehatan BBL	250
6. Penilaian Bayi Untuk Tanda Kegawatdaruratan	255
7. Pelayanan Kesehatan Neonatus	256
2.4.2. Asuhan Kebidanan Neonatus	257
1. Pengkajian Data	257
2. Diagnosa Kebidanan	275
3. Intervensi	276
4. Implementasi	286
5. Evaluasi	287
2.5.1 Konsep Dasar KB	288
1. Pengertian Program KB	288
2. Tujuan Keluarga Berencana	289
3. Sasaran Program KB	289
4. Ruang Lingkup Program KB	290
5. Kontrasepsi	291
6. Jenis-Jenis Kontrasepsi	291
2.5.2 Asuhan Kebidanan KB	333
1. Pengkajian Data	333
2. Diagnosa Kebidanan	342
3. Intervensi	342
4. Implementasi	347

5. Evaluasi	348
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	350
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	350
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	369
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	386
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	410
3.5 Asuhan Kebidanan Pada KB	431
BAB 4 PEMBAHASAN.....	446
4.1 Kehamilan	446
4.2 Persalinan.....	451
4.3 Nifas	456
4.4 Neonatus.....	461
4.5 KB	464
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	466
5.1 Simpulan	466
5.2 Saran.....	464
DAFTAR PUSTAKA	465
LAMPIRAN	468

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri.....	25
Tabel 2.2 Nutrisi Pada Ibu Hamil.....	45
Tabel 2.3 TFU Pada Kehamilan TM III Menurut Mc. Donald.....	59
Tabel 2.4 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU Pada Pemeriksaan Palpasi Leopold.....	60
Tabel 2.5 Tafsiran Berat Janin Trimester III.....	61
Tabel 2.6 Diagnosis kala dan fase persalinan.....	107
Tabel 2.7 Rerata durasi kala satu dan kala dua persalinan.....	108
Tabel 2.8 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan.....	160
Tabel 2.9 Frekuensi Minimal Penilaian dan Intervensi dalam Persalinan Normal.....	164
Tabel 2.10 Perubahan Uterus Selama Postpartum.....	196
Table 2.11 Perbedaan masing-masing lochea.....	199
Tabel 2.12 Kunjungan Masa Nifas.....	213
Tabel 2.13 Involusi Uterus.....	234
Tabel 2.14 Apgar Skore.....	244
Tabel 2.15 Perkembangan Sistem Pulmonal.....	245
Tabel 2.16 Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus.....	259
Tabel 2.17 Penurunan Berat Badan Sesuai Umur.....	264

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Implantasi Dan Nidasi	15
Gambar 2.2 Perkembangan Janin Dalam Uterus	23
Gambar 2.3 Gambar TFU Sesuai Dengan Usia Kehamilan	25
Gambar 2.4 Pemeriksaan Leopold	66
Gambar 2.5 Letak Punctum Maksimum Setelah Minggu ke-26 Gestasi Pada Posisi Normal	68
Gambar 2.6 Mekanisme Pelepasan Placenta	110
Gambar 2.7 Mekanisme Persalinan Normal	115
Gambar 2.8 Sinklitismus	158
Gambar 2.9 Asinklitismus Anterior	158
Gambar 2.10 Menentukan Penurunan Bagian Terbawah Janin	161
Gambar 2.11 Tinggi Fundus Uteri Pada Masa Nifas	196
Gambar 2.12 Peredaran Darah Bayi Baru Lahir	248
Gambar 2.13 Macam – Macam Kontrasepsi	291
Gambar 2.14 Kontrasepsi AKDR	319

DAFTAR LAMPIRAN


Lampiran 1 Permohonan Pengambilan Data Awal	468
Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden	469
Lampiran 3 Lembar Inform Consent	470
Lampiran 4 Lembar Penapisan	471
Lampiran 5 USG	472
Lampiran 6 Buku KIA	473
Lampiran 7 Lembar Observasi	474
Lampiran 8 Lembar APN 60 Langkah	475
Lampiran 9 Lembar Partograf	483
Lampiran 10 Skor Pudji Rochyati	485
Lampiran 11 Lembar Denver	486
Lampiran 12 Lembar Satuan Acara Penyuluhan dan Leaflet	487
Lampiran 13 Lembar Pembiayaan	504
Lampiran 14 Lembar Konsul	505

DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a purple shield with a yellow sunburst in the center, a green and white floral wreath, and the text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO' around the perimeter.

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKB	: Angka kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kesatuan Keluarga Berencana Nasional
BML	: Berat Masa Syndroum
BMR	: <i>Basal Metabolic Rahim</i>
BSC	: Bebas Sectio Caesarea
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CO ₂	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dikontaminasi Tingkat Tinggi



The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a purple shield with a yellow sunburst in the center, a green and white floral wreath, and the text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO' around the perimeter.

K1	: Kunjungan Pertama ANC
K4	: Kunjungan Keempat ANC
KN1	: Kunjungan Neonatal 1
KN2	: Kunjungan Neonatal 2
KU	: Keadaan Umum
KPD	: Ketuban pecah dini
G	: <i>Gravida</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunologi Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Persalinan
HPP	: <i>Hemoragic Post Partum</i>
IDDM	: <i>Insulin Dependent Deabetes Mellitus</i>
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: <i>Metode Amenorrhoe Laktasi</i>

MDGS	: <i>Millennium Development Goals</i>
MOP	: Metode Oprasi Pria
MOW	:Metode Oprasi Wanita
OC	:Oral Contrasepsi
PAP	: Pintu atas panggul
PAPAH	: Partus Aterm Prematur Abortus Hidup
PAPIAH	: Partus Aterm Prematur Imatur Abortus Hidup
PB	:Panjang Badan
PH	: Potensia Hydrogen
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
RR	: Respiration Rate
SBR	: <i>Sekmen Bawah Rahim</i>
SC	: <i>Seksio Caesarea</i>
SIDS	: <i>Sadden Infant Death Syndroum</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa data, Penatalaksanaan
SOP	: Standar Operasional Prosedur
TP	:Tafsiran Persalinan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda Tanda Vital
VAS	: <i>Vetal Alkohol Syndroum</i>

- UK : Usia Kehamilan
- UPGD : *Uridein Disfosfat Glukorinide Tranferease*
- USG : *Ultrasonografi*
- VT : *Vaginal Toucher*
- WHO : *World Health Organisation*

