

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. W MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR, SERTA KELUARGA BERENCANA
DI BPM ANA LAILY RIYANTINI,Amd,Keb.
KADIPATEN PONOROGO**



OLEH:

JANAANUL MUTHI'AH

13621408

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2017

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. W MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS,
BAYI BARU LAHIR, SERTA KELUARGA BERENCANA
DI BPM ANA LAILY RIYANTINI,Amd,Keb.
KADIPATEN PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

..



OLEH:

JANAANUL MUTHI'AH

13621408

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2017

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

PADA TANGGAL 11 AGUSTUS 2017

Oleh:

Pembimbing I

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Sriningsih', written over a faint grid or lines.

Sriningsih, SST,M.Kes.

NIDN. 04 1908 4902

Pembimbing II

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Visi Prima Twin Putranti', written in a stylized cursive.

Visi Prima Twin Putranti S.ST,M.Kes

NIDN.1987101920111213

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang betanda tangan dibawah ini:

Nama : Janaanul Muthi'ah

NIM : 13621408

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul: "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. W Masa Hamil Sampai Dengan KB di BPM Ana Laili, Amd.Keb" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo, 16 Agustus 2017

Yang Menyatakan

Janaanul Muthi'ah

NIM.13621408

Mengetahui,

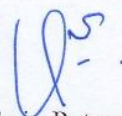
Pembimbing I



Sriningsih, SST.M.Kes.

NIDN. 04 1908 4902

Pembimbing II



Visi Prima Twin Putranti S.ST.M.Kes

NIDN.1987101920111213

LEMBAR PENGESAHAN

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

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

PADA TANGGAL 16 AGUSTUS 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

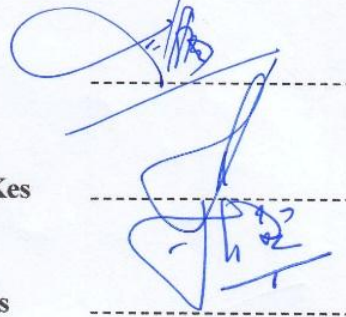
Daftar

TANDA TANGAN

KETUA : SUHARTI, S.ST,M.Kes

ANGGOTA I : SITI FARIDAH,S.ST,M.Kes

ANGGOTA II : SRININGSIH, S.ST,M.Kes



Mengetahui,

Dekan



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep Ns, M.Kes

NIK. 19791215 200302 12

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesainya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan asuhan kebidanan pada Ny. W masa hamil sampai dengan KB di BPM Ana Laily, Amd.Keb”. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program Studi Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

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

1. Bapak Drs. H. Sulton M.Si sebagai Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo .
2. Bapak Sulistyو Andarmoyo, S.Kep Ns, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Ibu Visi Prima Twin Putranti S.ST,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan pembimbing II, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
4. Ibu Sriningsih, S.ST,M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan
5. Ibu Ana Laily Riyantini, Amd.Keb. yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan asuhan di BPM-nya.
6. Responden atas kerjasamanya yang baik

7. Bapak, Ibu atas cinta, kesabaran, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu.

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 memanfaatkan.

Ponorogo, 16 Agustus 2017.

Penulis

SINOPSIS

Kesehatan ibu dan anak perlu mendapatkan perhatian khusus karena ibu mengalami kehamilan dan persalinan yang mempunyai resiko terjadinya kematian. Sehingga diperlukan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* yang merupakan asuhan yang diberikan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan pemilihan alat kontrasepsi secara komprehensif. Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *Continuity Of Care*, perlu dipelajari konsep dan teori yang meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan bayi baru lahir, dan asuhan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan management kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007 meliputi pengkajian data subyektif dan obyektif, perumusan diagnosa atau masalah kebidanan, perencanaan, implementai, evaluasi pendokumentasian asuhan kebidanan.

Pemberian asuhan kepada Ny. W G3P20002 usia 39 tahun, dimulai pada usia kehamilan 37-38 minggu, pemeriksaan kehamilan dilakukan dua kali yaitu kunjungan pertama pada tanggal 25 Agustus 2016 dan tanggal 31 Agustus 2016. Ditemukan bahwa ibu termasuk dalam kehamilan resiko tinggi. Pada waktu anamnesa ditemukan bahwa ibu mengeluh kencing-kencing dan keluar cairan berwarna putih seperti susu pada vagina. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 38-39 minggu. Persalinan berlangsung normal pada tanggal 02 September 2016 pukul 14.10 WIB secara spontan dan ditolong oleh bidan. Setelah lahir, bayi langsung menangis kuat, gerak aktif, sudah dilakukan IMD dan bayi menyusu dengan kuat. Jenis kelamin perempuan, bera badan lahir 2500 gram, panjang badan 46 cm. Pada kala III dan IV berjalan normal, plasenta lahir spontan dan keadaannya lengkap, perdarahan ± 100 cc, kontraksi uterus baik (keras), dan kandung kemih dalam keadaan kosong. Bayi mendapatkan salep mata, suntik vitamin K, dan suntik imunisasi Hepatitis B dua jam setelah kelahiran. Masa nifas dilakukan empat kali kunjungan. Pada kunjungan pertama Ny. W mengeluh perutnya terasa mulas dan nyeri, dari hasil pemeriksaan lochea dan involusi dalam keadaan normal, laktasi juga normal. Pada kunjungan kedua nyeri dan mulas pada perut Ny. W sudah berkurang, dan pada kunjungan ketiga dan keempat Ny. W sudah tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan yang sesuai dengan keluhan. Kunjungan bayi baru lahir dilakukan tiga kali. Pada kunjungan pertama, kedua, dan ketiga tidak ada keluhan pada bayi. Bayi mendapatkan ASI secara eksklusif dan bayi menyusu dengan kuat. BAB dan BAK bayi rutin setiap hari, dan tidak ada infeksi pada tali pusat. Ibu memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi kondom pada tanggal 14 Oktober 2016 untuk sementara selama menyusui bayinya.

Secara keseluruhan Ny.W saat hamil hamil termasuk dalam kehamilan resiko tinggi, persalinan secara normal dan spontan, nifas normal, bayi baru lahir normal, serta ibu memilih untuk menjadi peserta baru akseptor KB kondom. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* sesuai Standar Pelayanan Minimal (SPM) sehingga deteksi dini adanya kegawat daruratan bada ibu dan bayi bisa segera teridentifikasi dan bisa segera ditangani dengan baik.

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Depan	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Keaslian Penulisan	iv
Halaman Pengesahan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi	ix
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Pembatasan Masalah	5
1.3. Tujuan	6
1.4. Sasaran, tempat dan waktu	7
1.5. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1. KEHAMILAN	
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	10
1. Pengertian	10
2. Proses Kehamilan	11
3. Perubahan Fisiologis Kehamilan.....	18
4. Perubahan Psikologis	26
5. Kebutuhan Kesehatan Ibu Hamil.....	27
2.1.2. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	33

2.2. PERSALINAN	
2.2.1. Konsep Dasar Persalinan	82
1. Pengertian	82
2. Fisiologis Persalinan Normal	83
3. Tahapan Persalinan	84
4. Mekanisme Persalinan	90
5. Kebutuhan Ibu Bersalin	94
6. Lima Benang Merah	98
2.2.2. Asuhan Kebidanan Pada Masa Ibu Bersalin	129
2.3. NIFAS	
2.3.1. Konsep Dasar Nifas	179
1. Pengertian Nifas.....	179
2. Proses Masa Nifas.....	180
3. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	181
4. Kebutuhan Kesehatan pada Ibu Nifas.....	189
5. Jadwal Kunjungan.....	195
2.3.2. Asuhan Kebidanan Nifas	197
2.4. BAYI BARU LAHIR (BBL)	
2.4.1. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (BBL).....	230
1. Pengertian BBL.....	230
2. Proses BBL.....	230
3. Perubahan Fisiologis BBL	233
4. Penilaian Bayi Baru Lahir.....	245
5. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	247
2.4.2. Asuhan Kebidanan Pada BBL	261
2.5. KELUARGA BERENCANA (KB)	
2.5.1. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)	289
1. Pengertian KB	289
2. Macam-Macam Jenis Kontrasepsi	290
2.5.2. Asuhan Kebidanan Pada KB.....	313
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	325
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	325

3.1.1	Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil (kunjungan 1)	325
3.1.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil (kunjungan II)	334
3.2	Asuhan Kebidanan pada Persalinan	339
3.3	Asuhan Kebidanan Post Partum	351
3.3.1	Asuhan Kebidanan pada Post Partum 6 Jam (kunjungan I)	351
3.3.2	Asuhan Kebidanan pada Post Partum 1 Minggu (kunjungan II)	357
3.3.3	Asuhan Kebidanan pada Post Partum 2 Minggu (kunjungan III) ...	360
3.3.4	Asuhan Kebidanan pada Post Partum 6 Minggu (kunjungan IV) ...	364
3.4	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	367
3.4.1	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Usia 6 Jam (kunjungan I)	367
3.4.2	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Usia 1 Minggu (kunjungan II)	374
3.4.3	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Usia 2 Minggu (kunjungan III)	379
3.5	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	383
	BAB IV PEMBAHASAN	389
4.1	Konsep Asuhan Kebidanan Kehamilan	389
4.2	Konsep Asuhan Kebidanan Persalinan	391
4.3	Konsep Asuhan Kebidanan Nifas	394
4.4	Asuhan Kebidanan Neonatus	397
4.5	Asuhan Kebidanan KB	399
	BAB V PENUTUP	400
5.1	Kesimpulan	400
5.1.1	Asuhan Kehamilan	400
5.1.2	Asuhan Persalinan	400
5.1.3	Asuhan Masa Nifas	401
5.1.4	Asuhan Neonatus	401
5.1.5	Asuhan KB	401

5.2 Saran	401
5.2.1 Mahasiswa Kebidanan	402
5.2.2 Institusi Pendidikan	402
5.2.3 BPM	402
5.2.4 Pasien/Klien dan Keluarga	402
DAFTAR PUSTAKA	404
LAMPIRAN.....	408

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin dalam Rahim.....	16
Tabel 2.2. Perkembangan Organ dan Fisik Janin.....	17
Tabel 2.3. Informasi Penting dalam Pelaksanaan ANC.....	26
Tabel 2.4. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	52
Tabel. 2.5. Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	58
Tabel 2.6. Perkiraan Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam cm	61
Tabel 2.7. Diagnosis Kala dan Fase Persalinan	86
Tabel 2.8. Rerata Durasi Kala Satu dan Kala Dua Persalinan	88
Tabel 2.9. Usia Kehamilan dalam Minggu	141
Tabel 2.10. TBJ Normal untuk Usia Kehamilan TM III.....	141
Tabel 2.11. TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Invalusi.....	182
Tabel 2.12. Perkembangan Sistem Pulmoner	234
Tabel 2.13. Penilaian APGAR Score	246
Tabel 2.14. Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori Neonatus	263
Tabel 2.15. Penurunan Berat Badan Sesuai Umur.....	269

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Proses Konsepsi.....	11
Gambar 2.2. Proses Nidasi	12
Gambar 2.3. Proses Plasentasi	13
Gambar 2.4. Perkembangan Organ dan Fisiologis Janin	18
Gambar 2.5. Perbandingan Hasil Protein Urine dan Glukosa Secara Dipstik	66
Gambar 2.6. Proses Penurunan Kepala Janin.....	93
Gambar 2.7. Mekanisme Persalinan	94
Gambar 2.8. Menentukan Penurunan Bagian Terbawah Janin	143
Gambar 2.9. Melahirkan Bahu	160
Gambar 2.10. Melahirkan Seluruh Tubuh Bayi	161
Gambar 2.11 Alat kontrasepsi Dalam Lahir	310

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden	408
Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	409
Lampiran 3 : Satuan Acara Penyuluhan	410
Lampiran 4 : Lembar Penapisan	430
Lampiran 5 : Lembar Observasi.....	431
Lampiran 6 : Partograf	432
Lampiran 7 : 58 Langkah Asuhan Persalinan	434
Lampiran 8 : Kartu Skor Poedji Rochjati.....	438
Lampiran 9 : DDST	440
Lampiran 10 : Grafik Lingkaran Kepala Bayi	442
Lampiran 11 : Standar Berat Badan/Tinggi Badan Balita	443
Lampiran 12 : Tahapan Perkembangan Bayi dan Balita.....	444
Lampiran 13 : Stimulasi pada Bayi	445
Lampiran 14 : Lembar Konsultasi	446

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
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
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
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: <i>Metode Amenorrhoe Laktasi</i>
MDGS	: <i>Millennium Development Goals</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
OC	: Oral Kontrasepsi
PAP	: Pintu atas panggul
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
TP	: Tafsiran Persalinan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin

TFU : Tinggu Fundus Uteri
TT : *Tetanus Toxoid*
TTV : Tanda Tanda Vital
VAS : *Vetal Alkohol Syndroum*
UK : Usia Kehamilan
UPGD : *Uridein Disfosfat Glukorinide Tranferease*
USG : *Ultrasonografi*
VT : *Vaginal Toucher*
WHO : *World Health Organitation*