

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY M
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PANGESTU SITI SAUDAH S.ST**

LAPORAN TUGAS AKHIR



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

2018

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY M
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PANGESTU SITI SAUDAH S.ST**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL : 06 Agustus 2018

Oleh :

Pembimbing 1



Suharti S.ST.M.Kes
NIDN 0720065302

Pembimbing II



Siti Faridah, S.ST.M.Kes
NIDN 0719084901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Farika Maulida

Nim : 15621526

Instansi : Program Studi D.III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul " Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan Trimester III, Bersalin, Masa Nifas, Neonatus, Dan Keluarga Berencana " 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, 06 Agustus 2018



Mengetahui

Pembimbing I

Suharti, S.ST.M.Kes
NIDN 0719084901

Pembimbing II

Siti Faridah, S.ST.M.Kes
NIDN 0720065302

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 13 AGUSTUS 2018

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA : NUR HIDAYATI, S.SiT., M.Kes

(.....)

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

(.....)

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

(.....)

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andamoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIK 19791215 200302 12

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Secara *Continuity Of Care* Pada Ibu Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Pangestu Siti Saudah S.ST” 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. Drs. H. Sulton, M.Si, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir Ini.
2. Sulistyono 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 DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Suharti, S.ST, M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Siti Faridah, S.ST, M.Kes, selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Yuni Siswati, S.ST yang telah memberikan kesempatan untuk pengambilan data awal penyusunan LTA di PMB Yuni Siswati, S.ST

7. Siti Saudah, S.ST, yang telah memberikan kesempatan membimbing dan menyediakan tempat pelayanan untuk Asuhan Kebidanan secara *continuity of care*
8. Ny.M, selaku responden Laporan Tugas Akhir yang dapat bekerja sama dengan baik.
9. Bapak, ibu, kakak, dan adikku atas cinta, dukungan dan kasih sayang, serta perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
10. Rekan seangkatan khususnya Sri lestari, Pipin Eko Prasetyawati, Retna Wijayanti, Daimatus Syarifah. Serta pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu sangat mengharapkan untuk memberikan kritik dan sarannya yang sifatnya untuk membangun demi sempurnanya Laporan Tugas Akhir. Semoga Tuhan Yang Esa memberikan balasan pahala atas semua amal yang baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 02 Februari 2018

Farika Maulida

SINOPSIS

Pelayanan asuhan kebidanan secara *continuity of care* seharusnya sudah didapatkan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana. Namun pada kenyataannya belum semua ibu hamil mendapatkan pelayanan secara menyeluruh, berkesinambungan dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan kebidanan secara *continuity of care* agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus, dan KB secara berkelanjutan.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny.M G2P10000 usia 24 tahun dilakukan satu kali kunjungan, usia kehamilan 40 minggu dilaksanakan pada tanggal 2 Mei 2018 sampai 19 Juni 2018. Ditemukan bahwa ibu dalam kelompok resiko tinggi karena usia kehamilan pertama dan kedua berjarak 1 tahun. Ibu mengalami masalah yaitu sering kenceng-kenceng. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 41 berlangsung secara section caesarea karena kehamilan ibu melebihi tafsiran kelahiran (*post date*). Pada tanggal 09 Mei 2018 di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo pukul 10.10 WIB bayi lahir secara section caesarea, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, tidak dilakukan IMD, berat lahir 2.900 gram, panjang badan 49 cm, plasenta lahir lengkap, terdapat luka jahitan SC dijahit secara vertikal. Bayi mendapat salep mata dan vit.K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb₀. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, laktasi, involusi dan lochea normal. Pada kunjungan ke 1 6 hari post SC ibu masih merasakan nyeri pada bekas jahitan SC, pada kunjungan selanjutnya tidak terdapat keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai masalah dan keluhan ibu. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta. 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 pada bayi ketika bayi sudah berumur 1 bulan. Pada hasil kunjungan ulang akseptor KB, ibu telah menggunakan KB kondom.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.M 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, dan ibu mendapatkan pelayanan yang optimal serta komprehensif guna untuk menurunkan AKI dan KB.

Kata Kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan KB

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Luar	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Keaslian Tulisan.....	iv
Lembar Pengesahan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi	ix
Datar Tabel.....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran.....	xiv
Daftar Singkatan	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Pembatasan masalah.....	6
1.3 Tujuan	7
1.4 Ruang lingkup	8
1.5 Manfaat	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Konsep Dasar Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, KB.....	11
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	11
1. Pengertian Kehamilan	11
2. Proses Kehamilan	12
3. Perubahan Fisiologis Kehamilan	25
4. Perubahan Psikologis Kehamilan	36
5. Tanda Gejala Kehamilan	38
6. Kebutuhan Dasar Selama Kehamilan.....	45
7. Tanda Bahaya Kehamilan.....	50
8. Post Date.....	53
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	61
1. Pengertian Persalinan	61
2. Tahapan Persalinan.....	62
3. Sebab Mulainnya Persalinan	68
4. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	72
5. Mekanisme Persalinan.....	77
6. Kebutuhan Dasar Selama Persalinan.....	82
7. Tanda dan Gejala Persalinan	84
8. Lima Benang Merah	87
9. Partograf	94

10. Fetal Distres	96
11. Sectio Caesarea	98
2.1.3 Konsep Dasar Masa Nifas	105
1. Pengertian Nifas	105
2. Proses Masa Nifas	105
3. Tahapan Masa Nifas	107
4. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	109
5. Perubahan Psikolois Masa Nifas	118
6. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	120
7. Kunjungan Masa Nifas	127
8. Komplikasi Masa Nifas	129
9. Perawatan Masa Niifas	131
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	132
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	132
2. Proses Bayi Baru Lahir	133
3. Fisiologis Bayi Baru Lahir	133
4. Masalah-masalah pada Bayi Baru Lahir	140
5. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	144
6. Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal	145
7. Pelayanan Kesehatan Neonatus	147
8. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	148
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	151
1. Pengertian	151
2. Jenis-Jenis Kontrasepsi	151
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	186
2.2.1. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	186
2.2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	231
2.2.3. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	290
2.2.4. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	316
2.2.5. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	344
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	362
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	362
3.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada ANC 1	376
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	383
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	383
3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan I	383
3.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan II	394
3.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan III	398
3.3.4 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan IV	402
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	406
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Kunjungan I	406
3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Kunjungan II	414
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Kunjungan III	418
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	422
3.5.1 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Hari Ke 42	422

BAB IV PEMBAHASAN.....	429
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	429
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	431
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	433
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	436
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	437
 BAB V PENUTUP.....	 439
5.1 Kesimpulan.....	439
5.2 Saran.....	440
 DAFTAR PUSTAKA.....	 442
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	446



DAFTAR TABEL

Tabel	2.1	Bentuk Uterus Menurut Usia Kehamilan	27
Tabel	2.2	Tinggi Fundus Uteri menurut Penambahan per tiga jari	29
Tabel	2.3	Perbedaan antara His palsu dan His Sejati	73
Tabel	2.4	Perubahan Uterus Masa Nifas	110
Tabel	2.5	Perbedaan masing-masing lochea	112
Tabel	2.6	Kunjungan Masa Nifas	128
Tabel	2.7	Perkembangan Sistem Pulmonal	134
Tabel	2.8	Rumus Kramer	143
Tabel	2.9	APGAR SKORE	146
Tabel	2.10	Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus	148
Tabel	2.11	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	201
Tabel	2.12	TFU berdasarkan Leopold pada Trimester III	209
Tabel	2.13	Perkiraan Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam CM	212
Tabel	2.14	Tafsiran Berat Janin Berdasarkan Usia Kehamilan	213
Tabel	2.15	Hasil Pemeriksaan Kadar Hemoglobin	216
Tabel	2.16	Kategori Berat Badan	241
Tabel	2.17	Drajat Laserasi	245
Tabel	2.18	Perkiraan Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam CM	247
Tabel	2.19	TBJ Mormal Untuk Usia Kehamilan Trimester III	248
Tabel	2.20	Penurunan Kepala Menurut Sistem Perlimaan	249
Tabel	2.21	Involusi Uterus Normal pada Ibu Nifas	308
Tabel	2.22	Perubahan Pola Tidur Bayi	319
Tabel	2.23	Penilaian APGAR SKORE	321
Tabel	2.24	Rumus Kramer	339

DAFTAR GAMBAR

Gambar	2.1	Proses Terjadinya Kehamilan	14
Gambar	2.2	Zigot	15
Gambar	2.3	Janin 4 minggu	16
Gambar	2.4	Janin 10 minggu	17
Gambar	2.5	Janin 12 minggu	18
Gambar	2.6	Janin 16 minggu	18
Gambar	2.7	Janin 20 minggu	20
Gambar	2.8	Janin 24 minggu	21
Gambar	2.9	Janin 28 minggu	22
Gambar	2.10	Janin 32 minggu	23
Gambar	2.11	Janin 36 minggu	24
Gambar	2.12	Janin 40 minggu	24
Gambar	2.13	TFU Sesuai dengan Usia Kehamilan	29
Gambar	2.14	Mekanisme Pelepasan Plasenta	66
Gambar	2.15	<i>Asinklistismus Anterior</i>	78
Gambar	2.16	<i>Asinklistismus ateroposterior</i>	79
Gambar	2.17	<i>Asinklistismus posterior</i>	79
Gambar	2.18	Kepala janin ekstensi	81
Gambar	2.19	Ekspulsi kepala janin	81
Gambar	2.20	Rotasi eksternal	82
Gambar	2.21	Daerah kulit bayi berwarna kuning untuk penerapan rumus Kramer	138
Gambar	2.22	KB implant	152
Gambar	2.23	KB IUD	162
Gambar	2.24	KB PIL	171
Gambar	2.25	KB Suntik 3 Bulan	175
Gambar	2.26	KB Kondom	179
Gambar	2.27	Tubektomi	183
Gambar	2.28	TFU sesuai dengan UK	209
Gambar	2.29	Letak puntum maksimum	214
Gambar	2.30	Letak puntum maksimum	251
Gambar	2.31	Melahirkan bahu depan dan belakang	268
Gambar	2.32	Sangga susur pada proses melahirkan bayi	270
Gambar	2.33	Ubun-ubun sutura dan diameter kepala bayi yag cukup bulan	323
Gambar	2.34	Ukuran-ukuran kepala bayi	324
Gambar	2.35	Daerah bayi kuning untuk rumus kramer	338

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Permohonan Pengambilan Data Awal Dinkes Ponorogo	446
Lampiran	2	Permohonan Pengambilan Data Awal Di PMB Yuni Siswati S.ST	447
Lampiran	3	Permohonan Menjadi Responden	448
Lampiran	4	Persetujuan Menjadi Responden	449
Lampiran	5	Lembar Persetujuan Tindakan KB	450
Lampiran	6	Kartu Skore Poedji Rochyati	451
Lampiran	7	Lembar Tanda Bahaya Bumil Pada Buku KIA	452
Lampiran	8	Lembar Observasi	453
Lampiran	9	Lembar Partograf	454
Lampiran	10	Lembar Penapisan Ibu Bersalin	456
Lampiran	11	Buku KIA	457
Lampiran	12	Tumbuh Kembang	458
Lampiran	13	SAP dan Leaflet ANC 1	459
Lampiran	14	SAP dan Leaflet PNC 1	460
Lampiran	15	SAP dan Leaflet PNC 2	461
Lampiran	16	SAP dan Leaflet PNC 3	462
Lampiran	17	SAP dan Leaflet PNC 4	463
Lampiran	18	SAP dan Leaflet BBL 1	464
Lampiran	19	SAP dan Leaflet BBL 2	465
Lampiran	20	SAP dan Leaflet BBL 3	466
Lampiran	21	SAP dan Leaflet KB	467
Lampiran	22	Lembar Konsultasi 1	468
Lampiran	23	Lembar Konsultasi 2	469

DAFTAR SINGKATAN

AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKDR	:	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	:	Angka Kematian Ibu
AKN	:	Angka Kematian Neonatal
ANC	:	Antenatal Care
APGAR	:	Apparance, Pulse, Grimance, Activity, Respiration
APN	:	Asuhan Persalinan Normal
ASI	:	Air Susu Ibu
AS	:	Apgar Skor
BAB	:	Buang Air Besar
BAK	:	Buang Air Kecil
BAKSOKUDA	:	Bidan,Alat,Keluarga,Surat,Obat,Kendaraan,Uang,Darah
BB	:	Berat Badan
BBL	:	Bayi Baru Lahir
BBLR	:	Berat Badan Lahir Rendah
BH	:	<i>Breaxton Hicks</i>
CPD	:	<i>Chepalo Pelviic Disproportion</i>
DJJ	:	Denyut Jantung Janin
DM	:	Diabetes Millitus
DMPA	:	Depoprovera Medoxy Progesteron Asetat
DTT	:	Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	:	<i>Estimated Date of Delivery</i>
GPAPIAH	:	Gravida,Para,Aterm,Prematur,Imatur,Abortus,Hidup
HB	:	Hemoglobbin
HCG	:	<i>Human Choironic Gonadotropin</i>
HCS	:	<i>Human Choironic Somatomotropin</i>
HCT	:	<i>Human Choironic Thyrotropin</i>
HIV	:	<i>Human Imunologi Virus</i>
HPHT	:	Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	:	Hari Perkiraan Lahir
IDDM	:	<i>Insulin-Dependent Diabetes Millitus</i>
IMD	:	Inisiasi Menyusu Dini
IM	:	Intra Muscular
IMS	:	Infeksi Menular Seksual
INC	:	<i>Intra Natal Care</i>
IUD	:	<i>Intra Uterin Device</i>
KEK	:	Kekurangan Energi Kronik
KB	:	Keluarga Berencana
KH	:	Kelahiran Hidup
KIA	:	Kesehatan Ibu Dan Anak
KIE	:	Komunikasi Informasi Edukasi
KRT	:	Kelompok Resiko Tinggi
KRST	:	Kelompok Resiko Sangat Tinggi
KRR	:	Kelompok Resiko Rendah

K-1	:	Kunjungan ANC Pertama Kali
K-4	:	Kunjungan ANC Lengkap
KU	:	Keadaan Umum
LD	:	Lingkar Dada
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
LK	:	Lingkar Kepala
LTA	:	Laporan Tugas Akhir
MAL	:	Metode Amenorrhea Laktasi
MG	:	Mili Gram
ML	:	Mili Liter
MP-ASI	:	Makanan Pendamping Air Susu Ibu
NCB	:	Neonatus Cukup Bulan
<i>NST</i>	:	<i>Non Stress Test</i>
PAP	:	Pintu Atas Panggul
PB	:	Panjang Badan
<i>PID</i>	:	<i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
<i>PNC</i>	:	<i>Post Natal Care</i>
PMB	:	Praktik Mandiri Bidan
PMS	:	Penyakit Menular Seksual
PTT	:	Penanganan Tali Pusat, Terkendali
RR	:	Respiration
SMK	:	Sesuai Masa Kehamilan
SC	:	<i>Sectio Caesarea</i>
SOAP	:	Subyek, Obyek, Analisa Data, Penatalaksanaan
TBC	:	<i>Tuberculosis</i>
TBJ	:	Taksiran Berat Janin
TD	:	Tekanan Darah
TFU	:	Tinggi Fundus Uteri
TM	:	Trimester
TTV	:	Tanda-Tanda Vital
UK	:	Usia Kehamilan
<i>USG</i>	:	<i>Ultraonografi</i>
<i>VT</i>	:	<i>Vaginal Touche</i>
WHO	:	<i>World Health Organization</i>