

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY Z
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PMB IR JETIS PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

Nama : Fitriana Setyani

NIM :15621519

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

2018

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY Z
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PMB IR JETIS PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan
Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo**



Oleh:

Nama : Fitriana Setyani

NIM : 15621519

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

2018

LEMBAR PERSETUJUAN

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

TANGGAL 10 JULI 2018

Oleh:

PEMBIMBING I



SITI FARIDAH S.ST.,M.Kes
NIDN. 07-2006-5302

PEMBIMBING II



RIRIN RATNASARI S.ST.,M.Kes
NIDN. 07-0509-8502

LEMBAR PENGESAHAN

SIDANG 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 1 AGUSTUS 2018

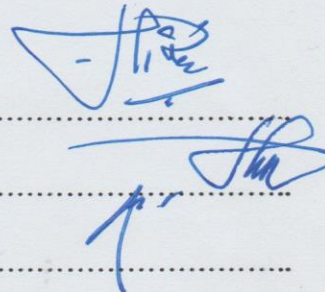
MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Penguji 1 : Sriningsih, S.ST M.Kes

Penguji 2 : Nur Hidayati S.SIT,M.Kes

Penguji 3 : Ririn Ratnasari,SST M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIK. 19791215200302 12

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fitriana Setyani

NIM : 15621519

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny Z masa hamil sampai keluarga berencana**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 12 Juli 2018



Yang Menyatakan

Fitriana Setyani

15621519

Mengetahui,

Pembimbing I

Siti Faridah S.ST M.Kes

NIDN. 07-2006-5302

Pembimbing II

Ririn Ratnasari S.ST M.Kes

NIDN. 07-0509-8502

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny Z Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Ny.I”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan dari pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Drs.H. Sulton, M.Si. 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 S.,ST,M.Kes. selaku kepala Program Studi DIII Kebidanan dan pembimbing 2 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

4. Siti Faridah S.,ST,M.Kes, selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Ny I yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusun Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny Z dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerja samanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB
7. Bapak, ibu, kakak, dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Mahbub Bagus Afrizal yang selalu memberikan semangat dan dukungan agar laporan tugas akhir ini segera di selesaikan
9. Nani, Titis, Anggri yang selalu menemani dan menyemangati dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini

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, 12 Juli 2018

Penulis

SINOPSIS

Pelayanan *continuity of care* seharusnya sudah didapatkan oleh ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana, namun kenyataannya semua ibu belum mendapatkan pelayanan kebidanan secara berkesinambungan sehingga asuhan kebidanan secara *continuity of care* sangat diperlukan oleh ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny Z G2P10001 usia 23 tahun dimulai dari usia kehamilan 39 minggu, dilaksanakan mulai tanggal 8 Februari 2018-21 Maret 2018, ditemukan bahwa ibu termasuk kehamilan resiko rendah, kunjungan ANC dilakukan satu kali pada tanggal 8 Februari 2018 dan ibu mengeluh nyeri punggung bagian bawah. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu berlangsung normal, pada tanggal 9 Februari 2018 pukul 10.45 WIB bayi lahir spontan ditolong oleh bidan, menangis kuat, gerakan aktif, tonus otot kuat, jenis kelamin laki-laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3300 gram, panjang badan 50 cm, plasenta lahir spontan lengkap, terdapat luka jahitan derajat 1 dijahit jelujur dan *subcutis*. Kala III dan kala IV berjalan dengan normal. Bayi mendapat saleb mata dan vitamin K setelah lahir, mendapat imunisasi HB0 pada jam kedua setelah lahir. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 4 kali, laktasi, involusi, dan lochea normal. Pada kunjungan pertama 6 jam portpartum ibu mengeluh nyeri luka jahitan, pada kunjungan kedua hari ke 6 postpartum ibu mengeluh pusing, pada kunjungan ke tiga hari ke empat belas ibu tidak ada keluhan, dan kunjungan ke empat hari ke 42 ibu sudah tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai keluhan yang dirasakan ibu. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal dan mendapatkan ASI secara eksklusif tanpa susu formula.

Secara keseluruhan Ny Z saat hamil merupakan kelompok resiko rendah, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, nenonatus normal serta ibu memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi implant. Harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga dapat mendeteksi dini adanya komplikasi dan kegawatdaruratan.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Lembar persetujuan	iii
Lembar pengesahan	iv
Pernyataan keaslian tulisan	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi	ix
Daftar tabel	xiv
Daftar gambar	xv
Daftar lampiran	xvii
Daftar singkatan	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	7
1.3 Tujuan.....	7
1.3.1 Tujuan Umum.....	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Ruang Lingkup	8

1.4.1 Metode Penelitian.....	8
1.4.2 Sasaran	9
1.4.3 Tempat.....	10
1.4.4 Waktu	10
1.5 Manfaat	10
1.5.1 Manfaat Teoritis	10
1.5.2 Manfaat Praktis	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Konsep Dasar	12
2.1.1 Kehamilan	12
1. Pengertian Kehamilan	12
2. Fisiologi Kehamilan	13
a. Tanda-tanda kehamilan.....	13
b. Proses kehamilan	20
c. Perkembangan janin	29
d. Menentukan usia periode kehamilan	34
e. Perubahan fisiologi kehamilan	37
f. Kebutuhan fisiologi kehamilan.....	48
2.1.2 Persalinan	54
1. Pengertian Persalinaan.....	54
2. Fisiologi Persalinan	55
a. Jenis-jenis persalinan	55

b.	Sebab mulainya persalinan.....	56
c.	Lima benang merah dalam APN	59
d.	Tanda permulaan persalinan	83
e.	Mekanisme persalinan.....	85
f.	Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan	91
g.	Tanda-tanda inpartu	96
h.	Tahapan persalinan.....	97
i.	Kebutuhan dasar selama persalinan	103
2.1.3	Masa Nifas	108
1.	Pengertian Masa Nifas	108
2.	Fisiologi Masa Nifas	109
a.	Proses masa nifas.....	109
b.	Perubahan masa nifas	110
c.	Kebutuhan dasar masa nifas	115
d.	Adaptasi psikologi masa nifas	120
e.	Kunjungan masa nifas	122
f.	Penyulit dan komplikasi masa nifas	124
2.1.4	Bayi Baru Lahir.....	129
1.	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	129
2.	Fisiologi Bayi Baru Lahir	130
a.	Ciri-ciri bayi baru lahir	130

b. Perubahan fisiologi bayi baru lahir.....	132
c. Kebutuhan dasar bayi baru lahir.....	140
d. Proses kehilangan panas pada bayi baru lahir	142
e. Tanda bahaya pada bayi baru lahir	145
2.1.5 KB/Pelayanan Kontrasepsi.....	148
1. Pengertian KB/Kontrasepsi	148
2. Fisiologi KB/Kontrasepsi.....	149
a. Metode Amenore Laktasi	149
b. Pil.....	152
c. Implant.....	159
d. Alat Kontrasepsi Dalam Rahim.....	164
e. Kondom	168
f. KB Suntik 3 Bulan.....	171
g. KB Suntik 1 Bulan.....	175
h. Kontrasepso Steril.....	185
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	192
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	192
2.2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan	254
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	306
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	333
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada KB/Pelayanan Kontrasepsi ...	365

BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	384
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	384
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan	395
3.3 Asuhan Kebidanan pada Nifas	423
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	442
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB).....	458
BAB IV PEMBAHASAN	466
4.1 Kehamilan	466
4.2 Persalinan	469
4.3 Nifas	471
4.4 Neonatus	474
4.5 Keluarga Berencana	476
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	477
5.1 Kesimpulan	477
5.2 Saran	478
DAFTAR PUSTAKA	480
LAMPIRAN.....	482

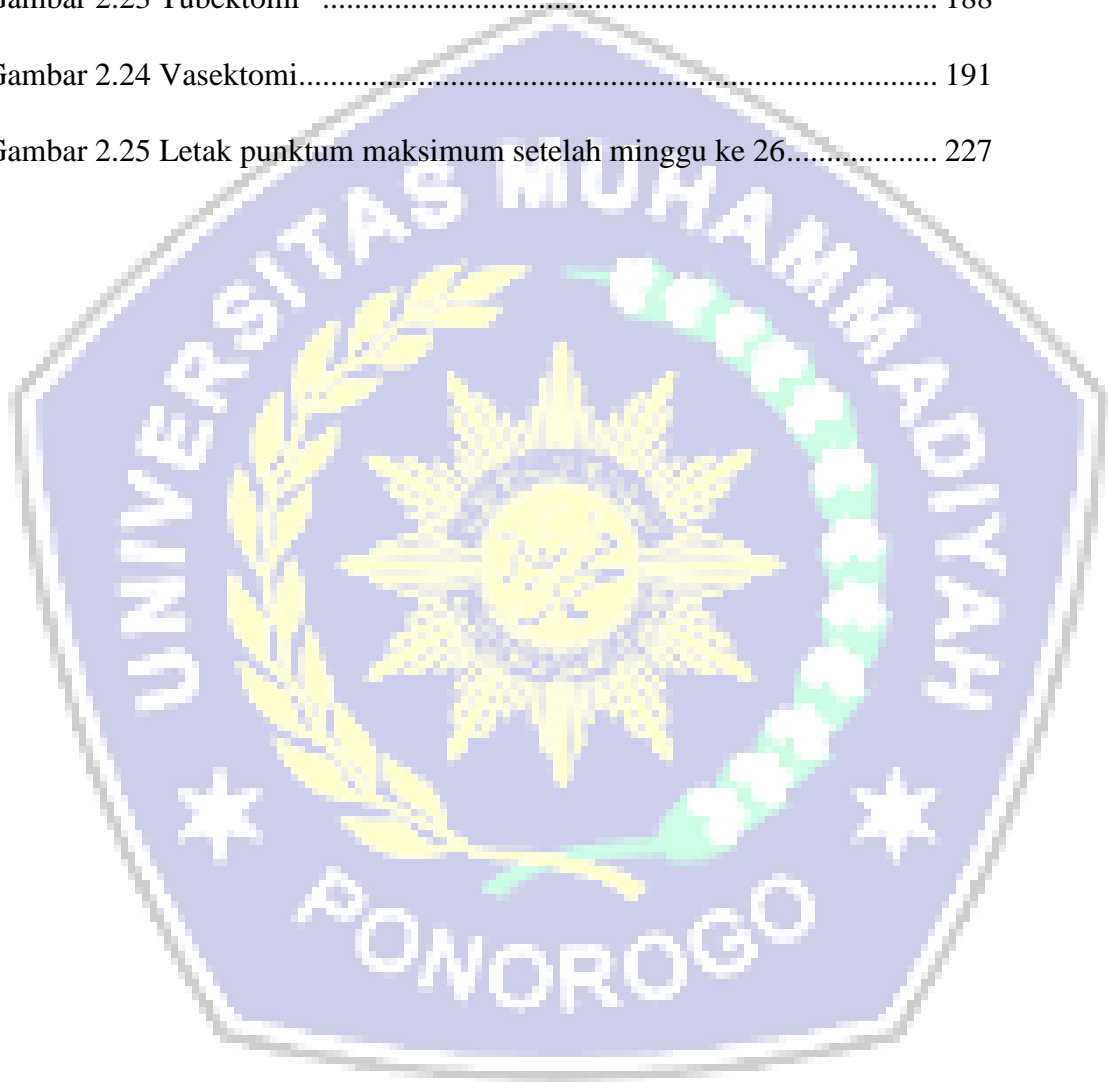
DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 TFU menurut pertiga jari	38
Tabel 2.2 Bentuk uterus berdasarkan usia kehamilan	39
Tabel 2.3 Rekomendasi kenaikan total berat badan	48
Tabel 2.4 penurunan kepala janin menurut system perlimaan	77
Tabel 2.5 Rerata durasi kala I dan kala II persalinan	98
Tabel 2.6 Penilaian dan intervensi selama kala I	99
Tabel 2.7 Involusi uterus	111
Tabel 2.8 Penilaian apgar pada bayi baru lahir	132
Tabel 2.9 TFU berdasarkan Leopold pada TM III	219
Tabel 2.10 Penurunan kepala janin menurut system perlimaan	225
Tabel 2.11 TFU dalam minggu	269
Tabel 2.12 TBJ normal untuk usia kehamilan TM III	270
Tabel 2.13 Penurunan janin menurut system perlimaan	271
Tabel 2.14 Involusi uterus	325
Tabel 2.15 Kebutuhan dasar caian dan kalori pada neonates	336
Tabel 2.16 Tabel penurunan berat badan sesuai umur	341

DAFTAR GAMBAR

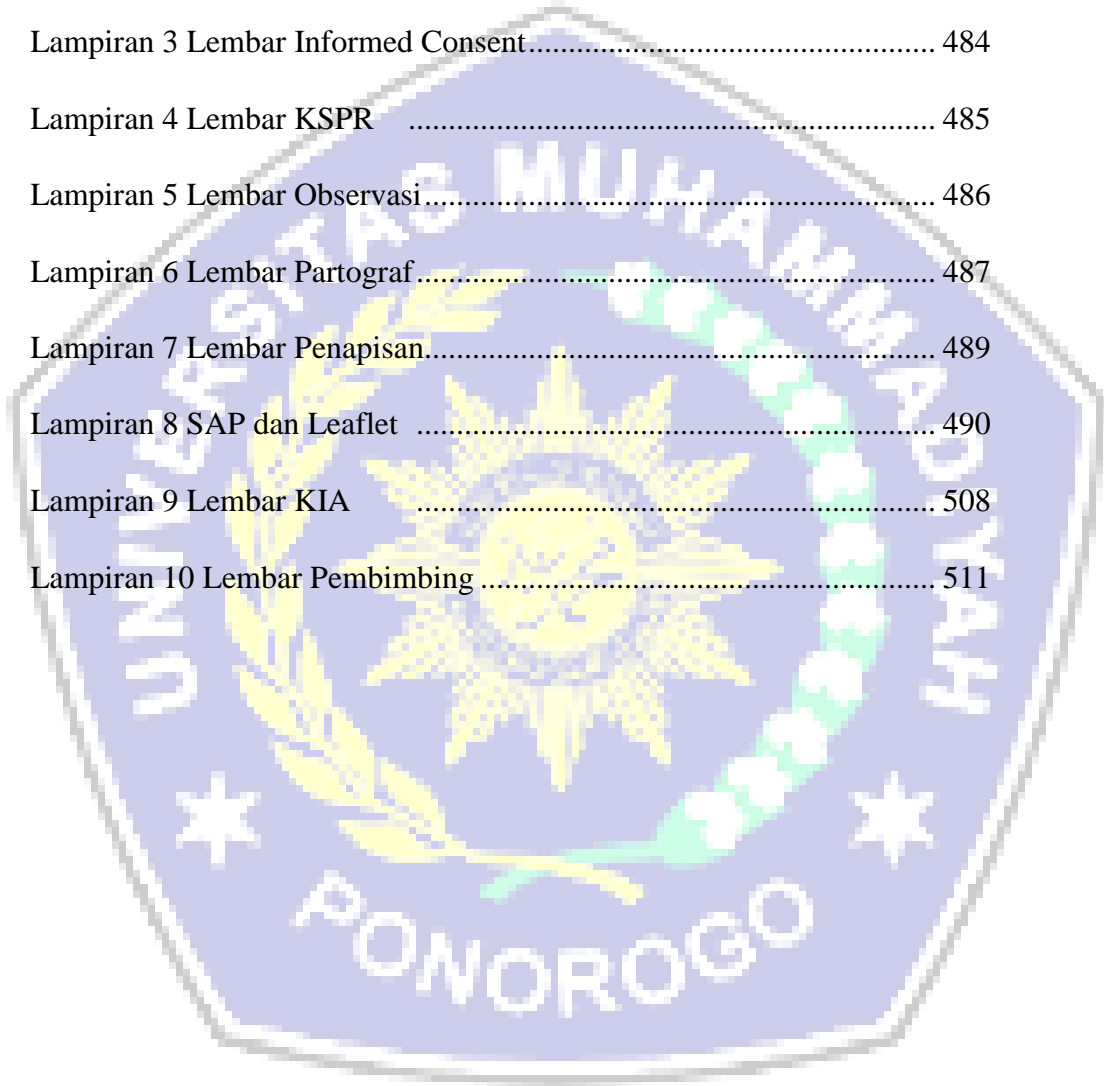
Gambar 2.1 Letak punggul maksimum setelah minggu ke 26.....	19
Gambar 2.2 Ovum.....	21
Gambar 2.3 Spermatozoa.....	23
Gambar 2.4 Fertilisasi.....	24
Gambar 2.5 Nidasi.....	26
Gambar 2.6 Pertumbuhan janin.....	34
Gambar 2.7 Pertumbuhan janin dengan pengukuran metlin.....	38
Gambar 2.8 Asinklitismus anterior.....	86
Gambar 2.9 Sinklitismus.....	86
Gambar 2.10 Asinklitismus posterior.....	86
Gambar 2.11 Engagement.....	87
Gambar 2.12 Fleksi.....	88
Gambar 2.13 Ekstensi.....	89
Gambar 2.14 Lahirnya bahu.....	91
Gambar 2.15 Bidang Hodge.....	95
Gambar 2.16 KB MAL.....	152
Gambar 2.17 KB Pil.....	159
Gambar 2.18 KB implant.....	164
Gambar 2.19 IUD jenis Cooper T.....	168

Gambar 2.20 Kondom.....	170
Gambar 2.21 KB suntik 3 bulan	175
Gambar 2.22 KB suntik 1 bulan.....	183
Gambar 2.23 Tubektomi	188
Gambar 2.24 Vasektomi.....	191
Gambar 2.25 Letak punktum maksimum setelah minggu ke 26.....	227



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin ke DinKes	482
Lampiran 2 Lembar Permohonan menjadi Responden	483
Lampiran 3 Lembar Informed Consent.....	484
Lampiran 4 Lembar KSPR	485
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	486
Lampiran 6 Lembar Partograf.....	487
Lampiran 7 Lembar Penapisan.....	489
Lampiran 8 SAP dan Leaflet	490
Lampiran 9 Lembar KIA	508
Lampiran 10 Lembar Pembimbing	511



DARTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrom</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan lahir Rendah
BKMK	: Bayi Kecil Masa Kehamilan
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G	: <i>Gravidarum</i>
HB	: Hemoglobin
HbSg	: Hepatitis B Surface Antigen
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual



IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Retardation</i>
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KB	: Keluarga Berencana
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: KunjungNan Neonatus
K1	: Kunjungan kehamilan ke 1
K4	: Kunjungan kehamilan ke 4
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Pudji Rojhyati
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
mmHg	: Milimeter Hidragium
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NST	: <i>Non Stres Test</i>
P4K	:Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPAH	: Persalinan <i>Abortus Premature Aterm</i> Hidup
PAPIAH	: Persalinan <i>Abortus Premature Imature Aterm</i> Hidup
PEB	: Pre Eklamsi Berat
PMB	: Praktik Mandiri Bidan

PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur
PWS	; Pemantauan Wilayah Setempat
RS	: Rumah Sakit
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM I	: Trimester 1
TM II	: Trimester II
TM III	: Trimester III
TORCH	: <i>Toksoplasmosis, Rubella, Sitomegalovirus dan Herpes Simpleks</i>
UK	: Umur Kehamilan
UUK	: Uzun-Uzun Kecil
USG	: Ultrasonografi