

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTUINITY OF CARE* PADA NY W
DARI MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PMB INDAH RAHMAWATI SST.Keb PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan AhliMadya
Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :

SRI DEVI ANJASWARI

NIM 15621517

**PROGRAM STUDI D III 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 13 AGUSTUS 2018

Oleh :

Pembimbing I



SITI FARIDAH, SST, M.Kes

NIDN.0720065320

Pembimbing II



INNA SHOLICHA FITRIANI, SST, M.Kes
NIDN.072900184802

LEMBAR KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :Sri Devi Anjaswari

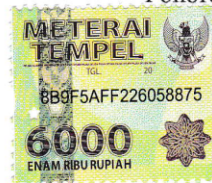
NIM :15621517

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 Kehamilan Sampai Dengan 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 mendapatkan sangsi.

Ponorogo, Agustus 2018



menyatakan

Sri Devi Anjaswari

Mengetahui

Pembimbing I

SITI FARIDAH,SST,M.Kes
NIDN.072900184802

Pembimbing II

INNA SHOLICHA FITRIANI,SST.M,Kes
NIDN.0720065320

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 : Suharti, SST.M,Kes
Anggota I : Sriningsih SST,M.Kes.
Anggota II : Inna Sholicha Fitriani SST.M.Kes

Mengetahui,

Dekan,



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep. Ns. M. Kes
NIDN.0715127903

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny W dari Masa **Kehamilan, Nifas, Neonatal Dan Keluarga Berencana Di PMB Indah Rahmawati SST.Keb**” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D.III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

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 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, S.ST, M.Kes selaku Kepala Program Studi D.III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Siti Faridah S.ST..M.Kes, selaku pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Inna Sholicha Fitriani S.ST.M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan kesempatan untuk pengambilan data awal penyusunan Laporan Tugas Akhir.

6. T. Wijayanti S.ST selaku bidan desa Bringin yang telah berbaik hati memberi kesempatan untuk membantu pengambilan data awal penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Indah Rahmawati S,ST.Keb selaku bidan yang PMBnya dijadikan tempat untuk pemenuhan Laporan Tugas Akhir
8. Ny Wahyu dan sekeluarga yang telah bersedia untuk bekerjasama menjadi subjek penulis
9. Kedua orang tuaku,adikku tersayang, yang telah memberikan doa, dukungan, kasih sayang, perhatian dan semangat yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
10. Teman-teman satu angkatan program studi D.III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
11. Semua pihak yang tidak dapat penyusun sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo, 1 Agustus 2018

Sri Devi Anjaswari
NIM. 15621517

SINOPSIS

Keadaan pada masa kehamilan yang semula awalnya fisiologis sewaktu waktu akan menjadi patofisiologi apabila tidak dilakukan pemeriksaan secara komprehensif. Ketidak seimbangan yang terjadi pada masa kehamilan K1 dan K4 sangat signifikan yang menyebabkan tidak terdeteksinya komplikasi secara dini pada ibu hamil sampai dengan keluarga berencana.

Asuhan kebidanan secara komprehensif merupakan pelayanan kesehatan utama yang diberikan kepada ibu hamil beserta dengan bayinya. Untuk mempermudah pelayanan kepada masyarakat pemerintah telah mengeluarkan berbagai cara dalam menanggulangi masalah tersebut diantaranya meningkatkan pelayanan kesehatan dasar, memberikan kebijakan untuk menempatkan 1 bidan di setiap desa.

Asuhan kebidanan kehamilan yang diberikan pada Ny W G₁P₀A₀ usia 27 tahun telah dilakukan pemeriksaan ANC sebanyak 1 kali pada usia kehamilan ibu memasuki usia 39 minggu pendampingan dilakukan pertama kali pada tanggal 6 April 2018 sampai dengan 29 Juni 2018. Pada saat masa kehamilan ibu sering mengeluh sering mendapatkan morning sick pada pagi hari di trimester pertama dan pada trimester ke 3 ibu mengeluhkan sering terjadi nuktoria dan nyeri pada bagian pinggang. Ibu menjalani proses persalinan dengan cara sectio caesarea dengan indikasi kepala bayi belum masuk PAP. Bayi lahir pada tanggal 8 April 2018 dengan proses sectio caesarea jam 10:00 di rumah sakit dengan berat lahir 3,400 gram dengan panjang 48 cm, dan terdapat luka bekas jahitan pada bagian abdomen ibu sepanjang 8 cm. Kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali dan selama masa nifas proses involusi dan pengeluaran lochea dalam keadaan normal begitu pula dengan ttv ibu dan pada kunjungan ke 2 ibu mengeluh nyeri pada bagian luka bekas operasi, sedangkan pada kunjungan neonatus pertama bayi mengalami masalah gangguan eliminasi yang berupa bayinya belum bisa BAB selama 3 hari dan pada kunjungan neonatus ke 3 masalah bayi sudah terselesaikan. Kunjungan 42 hari ibu memutuskan untuk memilih KB dengan kondom.

Dalam hal tersebut dapat disimpulkan bahwa Ny W saat hamil tidak masuk kedalam resiko tinggi dengan skor KSPR 2. Persalinan secara sectio caesarea dikarenakan kepala janin belum masuk PAP. Masa nifas normal dengan keluhan yang wajar dan sudah teratasi dan pada neonatus sudah mendapatkan imunisasi dimulai dari hb0 serta ibu memilih untuk menjadi peserta Kb kondom.

Harapannya bidan dapat mempertahankan asuhan kebidanan secara menyeluruh dan berkesinambungan sesuai teori yang ada dan sesuai standar pelayanan minimal sehingga deteksi dini kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan memperoleh pelayanan yang optimal serta berkualitas dan hasil laporan tugas akhir ini dapat menjadi referensi dan perbandingan untuk laporan tugas akhir selanjutnya.

Kata kunci : kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana

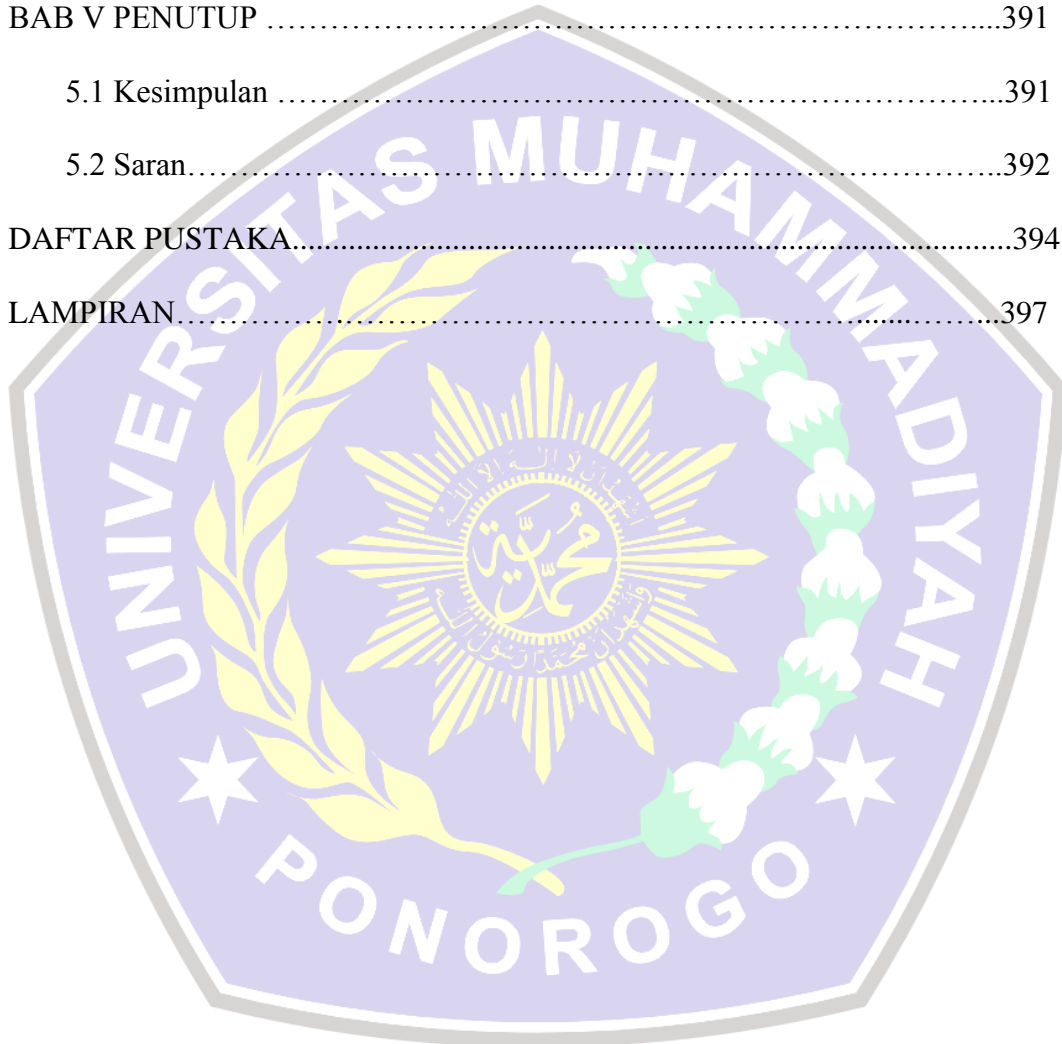
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR KASLIAN PENULIS.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 LatarBelakang.....	1
1.2 PembatasanMasalah.....	6
1.3 Tujuan.....	6
1.4 RuangLingkup.....	7
1.5 Manfaat.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Konsep Dasar.....	11
2.1.1Konsep Dasar Kehamilan.....	11
1. Pengertian Kehamilan.....	11

2. Proses Kehamilan	12
3. Tanda tanda kehamilam.....	21
4. Klarifikasi masa keamilan	23
5. Cara menghitung usia kehamilan	24
6. Perubahan dan adaptasi psikologi selama hamil	27
7. Perubahan janin	28
8. Perubahan psikologi dalam kehamilan	32
9. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	33
10. Perubahan fisiologi pada ibu hamil.....	37
11. Perubahan pada sistem kekebalan pada ibu hamil	43
12. perubahan pada sistem pencernaan.....	43
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	45
A. Faktor penyebab mulainya persalinan	45
B. Proses persalinan	46
C. Faktor yang mempengaruhi persalinan	71
D. Mekanisme persalinan	73
E. Kebutuhan dalam persalinan	80
F. sectio caesaria	84
2.1.3 Konsep dasar Nifas	88
A. Pegertian Masa nifas.....	88
B. Tahapan masa nifas	88
C. Proses dan Adaptasi psikologi masa nifas	89
D. Perubahan fisiologi masa nifas	92
E. Kebutuhan dasar ibu nifas.....	103

2.1.4	Konsep Dasar Neonatus	114
1.	Pengertian Neonatus	114
2.	Ciri-Ciri bayi lahir normal	115
3.	Tahapan bayi baru lahir	116
4.	Fisiologi bayi baru lahir	116
5.	Reflek pada bayi	124
6.	Kebutuhan bayi baru lahir	130
7.	Asuhan segera bayi baru lahir	132
2.1.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	138
1.	Pengertian Keluarga Berencana.....	138
2.	Macam macam kontrasepsi	138
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	160
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	160
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Persalinan.....	214
2.2.3	Konsep Dasar Asuhan Masa Nifas	273
2.2.4	Konsep Dasar Asunah Pada Neonatus	300
2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Pada Akseptor KB.....	327
BAB III	Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	342
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III.....	342
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	350
3.3.	Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	351
3.4	AsuhanKebidanan Pada Neonatus	365
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Masa Keluarga Berencana	373
BAB IV	PEMBAHASAN	382

4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan kehamilan.....	382
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan persalinan.....	384
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan nifas.....	385
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan neonatus.....	388
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan keluarga berencana.....	390
BAB V PENUTUP	391
5.1 Kesimpulan	391
5.2 Saran.....	392
DAFTAR PUSTAKA.....	394
LAMPIRAN.....	397



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Pertumbuhan dan perkembangan janin.....	20
Tabel 2.2	Tambahan kebutuhan nutrisi ibu hamil	42
Tabel 2.3	Rekomendasi Tambahaan BB ibu Hamil.....	43
Tabel 2.4	Perbedaan Fase laten dan fase aktif	48
Tabel 2.5	Penjabaran BAKSOKU	70
Tabel 2.6	Penurunan kepala janin menurut perlimaan.....	79
Tabel 2.7	Kunjungan nifas	102
Tabel 2.8	Nilai APGAR	121
Tabel 2.9	Imunisasi	137
Tabel 2.10	Tambahan kebutuhan nutrisi ibu hamil	175
Tabel 2.11	Rekomendasi penambahan BB	183
Tabel 2.12	Tfu berdasarkan leopold	189
Tabel 2.13	Perlimaan	192
Tabel 2.14	TFU dalam MC donal	194
Tabel 2.15	TFU dalam CM.....	195
Tabel 2.16	TFU dalam minggu.....	195
Tabel 2.17	Rekomendasi Kenaikan Berat badan sesuai indek masa tubuh	228
Tabel 2.18	Usia kehamilan dalam minggu dan Tfu dalam CM.....	232
Tabel 2.19	Usia Kehamilan berdasarkan TFU.....	232
Tabel 2.20	TBJ normal untuk usia kehamilan TM 3.....	234
Tabel 2.21	Sistem perlimaan	234
Tabel 2.22	Involusi uteri	293

Tabel 2.23 Penurunan Berat Badan Normal Neonatus sesuai usia.....	304
---	-----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Indung Telur	13
Gambar 2.2 Implantasi.....	17
Gambar 2.3 Ovarium wanita	17
Gambar 2.4 pembentukan plasenta	19
Gambar 2.5 Pemeriksaan Leopold	26
Gambar 2.6 Fetus pada berbagai usai kehamilan	31
Gambar 2.7 Punctum Maximum	31
Gambar 2.8 Pemeriksaan TFU	38
Gambar 2.9 Ilustrasi persalinan	75
Gambar 2.10 Proses kelahiran janin I.....	76
Gambar 2.11 Proses kelahiran janin II.....	76
Gambar 2.12 Sintiklismus	77
Gambar 2.13 Ansitiklismus anterior	77
Gambar 2.14 Ansitiklismus posterior	78
Gambar 2.15 Hodge.....	78
Gambar 2.16 Perubahan darah fetus dan neonatus	119
Gambar 2.17 Kondom	139
Gambar 2.18 Cara pemakaian kondom.....	141
Gambar 2.19 Macam-macam AKDR	142
Gambar 2.20 Implan	144
Gambar 2.21 Pil	145

DAFTAR SINGKATAN



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 Bayi Lahir Rendah
BMR	: <i>Basic Metabolic Rate</i>
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
C02	: <i>Karbon Dioksida</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Militus</i>
DMPA	: <i>Depot Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Disinfektan Tingkat Tinggi
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HT	: Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: <i>Intra Muskular</i>
IMT	: IndekMasaTubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uterun Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak

KN	: Kunjungan Neonatus
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
K1	: Kunjungan Pertama pada Trimester 1
K4	: Kunjungan ke 4 dimana dengan syarat 1x kunjungan TM I 1x, TM II 2x, TM III 3x
LAM	: <i>Lactation Amenorhea</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
N	: Nadi
NST	: <i>Non Sheviring The rmogenesis</i>
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PH	: <i>Personal Hygiene</i>
PAPIAH	: <i>Partus Aterm Prematur Immatur Abortus</i> Hidup
PAPAH	: <i>Partus Aterm Prematur Abortus</i> Hidup
PMB	: Peraktek Mandiri Bidan
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SC	: <i>Section Caesaria</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TORCH	: <i>Toxoplasma, Rubella, CitomegaloVirus, Herpes</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Data Awal di Dinas Kesehatan.....	397
Lampiran 2 : Surat Permohonan Data Awal di PMB.....	398
Lampiran 3 : Lembar Permohonan Menjadi Responden	399
Lampiran 4 : Lembar Persetujuan.....	400
Lampiran 5 : Penapisan Ibu Bersalin.....	401
Lampiran 6 : Lembar bimbingan	402
Lampiran7: Lembar Observasi.....	403
Lampiran8: Lembar Partograf.....	404
Lampiran 9: Lembar KSPR.....	406
Lampiran 10: SAP Tanda Tanda Bersalin.....	408
Lampiran 11:SAP Perawatan Bayi Sehari hari.....	409
Lampiran 12: SAP Perawatan tali pusat	410
Lampiran 13 SAP Tanda bahaya nifas.....	411
Lampiran 14:SAP perawatan luka oprasi	412
Lampiran 15:SAP Keluarga berencana dan kontrasepsi	413
Lampiran 16: Kondom.....	414
Lampiran 17:Cover depan KIA.....	415
Lampiran 18: Hasil Pemeriksaan	416