

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.Z
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SETYAMI NURHAYATI S.TR.KEB
NGASINAN JETIS PONOROGO



PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2018

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.Z
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB SETYAMI NURHAYATI S.TR.KEB
NGASINAN JETIS PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya

Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

**Widiawati Ayu L
15621496**

PROGRAM STUDI 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
PADA TANGGAL 25 JULI 2018

Oleh:

PEMBIMBING I



INNA SHOLICHA F, SST,M.Kes
NIDN. 0729018402

PEMBIMBING II


RIRIN RATNASARI, M.Kes

NIDN.0705098502

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITASMUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 13 AGUSTUS 2018

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : SITI FARIDAH, SST, M.Kes

Anggota I : SUHARTI, SST,M.Kes

Anggota II : RIRIN RATNASARI, SST,M.Kes

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

Pernyataan keaslian tulisan

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Widiawati Ayu L

NIM : 15621496

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. “Z” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Pmb Setyami Nurhayati S.Tr.Keb Ngasinan Jetis” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 13 Agustus 2018

Yang menyatakan

Widiawati Ayu L
15621496

Mengetahui

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, SST, M.Kes
NIDN. 070509850

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care*” pada Ny Z Masa Kehamilan sampai dengan Keluarga Berencana .Laporan ini disusun sebagai salah satu syarat penyelesaian Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan 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 rector Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., M.Kesselaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari S,ST, M.Kes selaku Ka Prodi sekaligus pembimbing II yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Inna Sholicha F, 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. Ibu Setyami Nurhayati S.Tr.Keb selaku pembimbing klinik yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan LTA di PMB. Sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Ibu Zayyin beserta keluarga atas kerjasamanya dan telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mendampingi dari masa hamil sampai

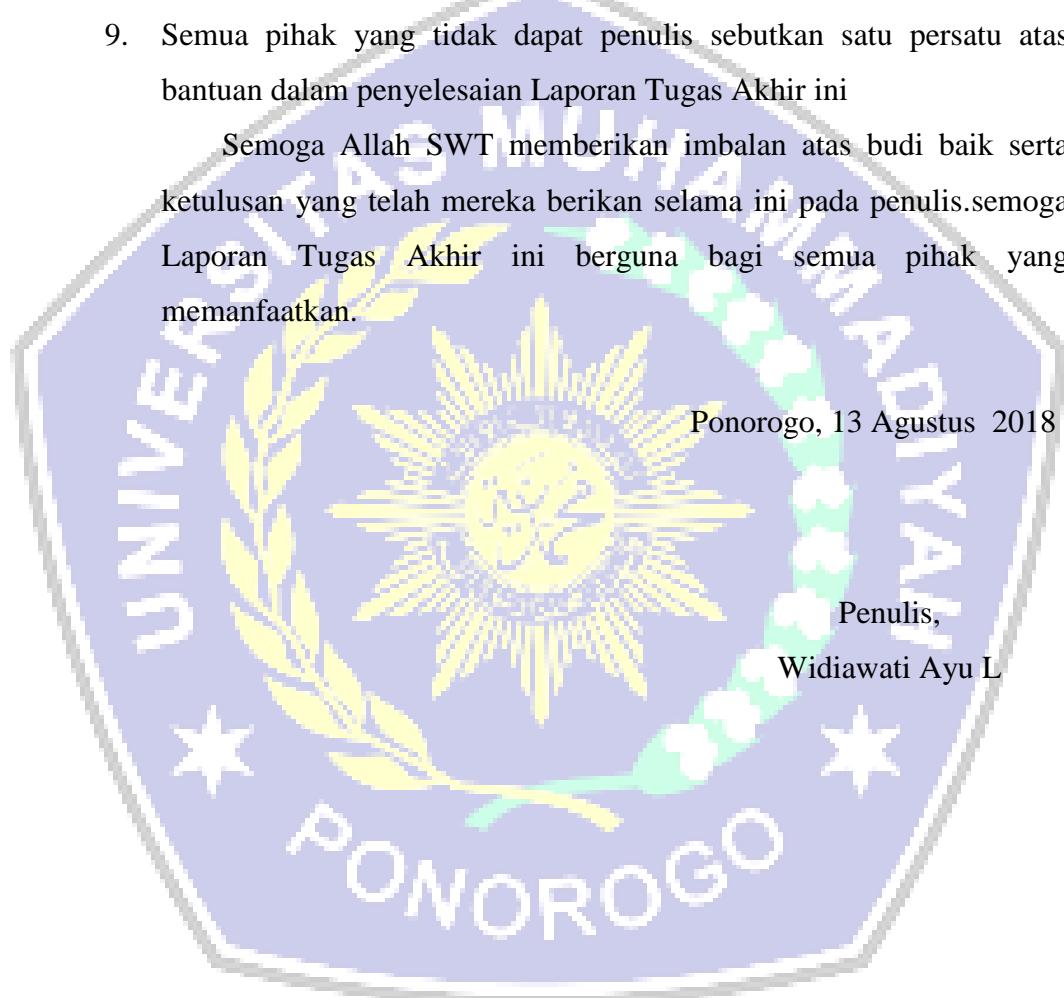
dengan KB. Sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik serta sesuai dengan harapan.

7. Bapak, ibu, kakak dan Keluarga tercinta, motivator terbesar dalam hidupku atas kesabaran, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Teman-teman seangkatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerjasama dan motivasinya.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 13 Agustus 2018

Penulis,
Widiawati Ayu L



SINOPSIS

Perubahan-perubahan pada wanita yang dimulai dari masa kehamilan persalinan, masa nifas, bayi baru lahir serta pelayanan KB merupakan proses yang alamiah. Meskipun alamiah, perubahan tersebut dapat terjadi adanya suatu komplikasi atau penyulit yang perlu mendapatkan penanganan lebih lanjut (Pratami, 2014). Oleh karenanya asuhan yang diberikan pun adalah asuhan yang meminimalkan intervensi dan bidan harus mengutamakan Asuhan Kebidanan yang bersifat berkesinambungan (*Continuity of Care*) (Nugroho, 2014).

Tujuan dari Asuhan Kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care*) yaitu agar dapat melakukan asuhan kebidanan yang komprehensif terhadap ibu hamil sampai dengan KB sesuai dengan standart asuhan dengan menggunakan pendokumentasian SOAP melalui pendekatan managemen kebidanan.

Hasil dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) dari masa kehamilan sampai dengan masa KB terhadap Ny.Z G₃P₂A₀ usia 33 tahun mulai dari usia kehamilan 37 minggu yang dilaksanakan pada tanggal 26 februari 2018 sampai dengan 1mei 2018. Pada kunjungan kehamilan pertama terdapat masalah pada ibu yaitu sering kencing dan nyeri pinggang pada kunjungan kehamilan kedua. Proses persalinan berjalan lancar tidak ada laserasi jalan lahir. Bayi lahir pada tanggal 21 maret 2018 ditolong oleh bidan. Bayi lahir dengan berat lahir 3400 gram PB : 50 cm LK : 31 cm LD : 30 cm dengan AS 8-9 bayi mendapatkan Vit K, salep mata serta Hb-0 pada 2jam setelah lahir. Pada masa nifas Ny.Z dilakukan 4 kali dalam kunjungan pertama ibu merasakan nyeri pada jalan lahir, pada kunjungan kedua ibu mengalami pembendungan asi dan pada kunjungan berikutnya ibu sudah tidak mengalami keluhan. TTV dan TFU ibu dalam batas normal rasa nyeri sudah teratas dan asi eksklusif tetap berjalan. Bayi Nampak sehat tidak ada komplikasi apapun dan tetap mendapatkan asi eksklusif setelah usia 1bulan bayi mendapatkan imunisasi BCG dan polio1. Ibu untuk sementara menggunakan KB MAL akan tetapi, setelah usia bayi 65 hari ibu berencana untuk menggunakan Mini Pil.

Asuhan kebidanan *Continuity of Care* pada Ny.Z yang dimulai dari trimester III dengan usia kehamilan 37 minggu, persalinan, nifas, BBL serta KB sudah terlaksana dan ibu termasuk kelompok resiko rendah harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan *Continuity of Care*, sehingga jika terjadi kegawatdaruratan, bidan segera teridentifikasi sejak dini dan dapat tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI**HALAMAN**

Halaman judul	i
Halaman sampul dalam	ii
Lembar persetujuan	iii
Lembar pengesahan	iv
Pernyataan keaslian tulisan	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi	ix
Daftar isi tabel	xi
Daftar isi gambar	xii
Daftar lampiran	xiii
Daftar singkatan	xiv

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan masalah.....	4
1.3 Tujuan	
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Ruang Lingkup	
1.4.1 Metode Penelitian.....	6
1.4.1.1 Jenis & Desain Penelitian.....	6
1.4.1.2 Metode Pengumpulan Data	6
1.4.1.3 Analisa Data	7
1.4.2 Sasaran	7
1.4.3 Tempat.....	7
1.4.4 Waktu	7
1.5 Manfaat	
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar	
2.1.1 Kehamilan	
1. Pengertian Kehamilan	9
2. Fisiologi Kehamilan	9
2.1.2 Persalinan	
1. Pengertian Persalinan	34
2. Fisiologi Persalinan	34
2.1.3 Nifas	
1. Pengertian Nifas	88
2. Fisiologi Nifas	88
2.1.4 Bayi Baru Lahir	
1. Pengertian Bayi Baru Lahir	105

2. Fisiologi Bayi Baru Lahir	106
2.1.5 Keluarga Berencana	
1. Pengertian Keluarga Berencana.....	120
2. Fisiologi Keluarga Berencana	120
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	160
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	213
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Nifas	272
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	313
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	334
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan (Kunjungan I)	349
3.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan (Kunjungan II).....	360
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	
3.2.1 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	366
3.3 Asuhan Kebidanan pada Nifas	
3.3.1 Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Nifas I (6 Jam Post Partum.	379
3.3.2 Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Nifas II (12 hari).....	383
3.3.3 Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Nifas III (26 Hari)	385
3.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus / Bayi Baru Lahir	
3.4.1 Asuhan Kebidanan pada Neonatus Kunjungan I (6 Jam)	388
3.4.2 Asuhan Kebidanan pada Neonatus Kunjungan II (12 Hari)	394
3.4.3 Asuhan Kebidanan pada Neonatus Kunjungan III (26 Hari)	397
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	
3.5.1 Asuhan Kebidanan pada Kunjungan KB	399
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	403
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	405
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	406
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus	408
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	410
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	413
5.2 Saran.....	443
DAFTAR PUSTAKA	416
LAMPIRAN	421

DAFTAR ISI TABEL

DAFTAR ISI	HALAMAN
2.1 TFU Mc.Donald untuk menentukan usia kehamilan	17
2.2 Komponen pertambahan berat badan ibu selama hamil	23
2.3 Jadwal imunisasi TT	28
2.4 Pemantauan Persalinan Kala IV	85
2.5 Perkembangan system pulmonal sesuai dengan usia kehamilan	106
2.6 Pemeriksaan fisik bayi menurut WHO	112
2.7 <i>Apgar Score</i>	115
2.8 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	189
2.9 TFU Mc.Donald Untuk Menentukan Usia Kehamilan	190
2.10 Penurunan kepala janin dalam system persalinan.....	232
2.11 Daftar makanan ibu meneteki dalam sehari	296



DAFTAR GAMBAR

DAFTAR ISI	HALAMAN
2.1 Sperma dan Ovum	10
2.2 Fertilisasi.....	11
2.3 Implantasi	12
2.4 TFU menurut Umur Kehamilan.....	17
2.5 Tahapan Persalinan.....	44
2.6 Anatomi kepala Janin	49
2.7 Involusi Uterus Masa Nifas	89
2.8 Alat Kontrasepsi Kondom	123
2.9 Alat Kontrasepsi Suntikan	124
2.10 Alat Kontrasepsi Pil KB	125
2.11 AKDR	130
2.12 Metode Kontrasepsi Implant.....	158
2.13 Leopold I.....	191
2.14 Leopold II	192
2.15 Leopold III.....	193
2.16 Leopold IV.....	194
2.17 Pengukuran TFU menurut Mc. Donald	194
2.18 Letak Punctum maksimum setelah minggu ke-26 gestasi pada posisi Normal	196
2.19 Bidang hodge panggul	198

DAFTAR LAMPIRAN

DAFTAR ISI	HALAMAN
Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal LTA.....	421
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	422
Lampiran 3 Lembar Persetujuan (Informed Consent)	423
Lampiran 4 Kartu Skor Puji Rochyati.....	424
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	425
Lampiran 6 Lembar Penapisan.....	427
Lampiran 7 Partografi	428
Lampiran 8 SAP Persiapan persalinan dan tanda-tanda persalinan	430
Lampiran 9 Leaflet Persiapan persalinan.....	431
Lampiran 10 Leaflet tanda-tanda persalinan.....	432
Lampiran 11 SAP Tanda Bahaya pada kehamilan trimester III	434
Lampiran 12 Leaflet Tanda Bahaya pada kehamilan trimester III	435
Lampiran 13 SAP Cara menyusui yang benar	436
Lampiran 14 Leaflet Cara menyusui yang benar	437
Lampiran 15 SAP Perawatan tali pusat pada bayi	438
Lampiran 16 Leaflet Perawatan tali pusat pada bayi	439
Lampiran 17 SAP Perawatan payudara ibu nifas.....	440
Lampiran 18 Leaflet Perawatan payudara ibu nifas.....	441
Lampiran 19 SAP ASI eksklusif	442
Lampiran 20 Leaflet ASI eksklusif	443
Lampiran 21 SAP Keluarga Berencana dan Kontrasepsi	444
Lampiran 22 Leaflet Keluarga Berencana dan Kontrasepsi	445
Lampiran 23 SAP Imunisasi Dasar Lengkap	446
Lampiran 24 Leaflet Imunisasi Dasar Lengkap	447
Lampiran 25 Lembar Tandatangan konsultasi Dosen.....	448
Lampiran 26 Hasil pemeriksaan di buku KIA.....	449

DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
ATP	: Adenisine Tripospat
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BKMK	: Bayi Kecil Masa Kehamilan
BPD	: Biparetal Diameter
CPD	: Chepalo Pelvic Disproportion
CVA	: Costovertebral Angel
Depkes	: Departemen Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: Depo Medroxsi Progesterone Asetat
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HIV/AIDS	: Human Immunodeficiency Virus Infection and Acquire Immune Deficiency Syndrom
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IDDM	: Insulin-Dependent Diabetes Mellitus
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indeks Masa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUD	: Intrauterine Device
IV	: Intra Vena
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
K1	: Kunjungan Antenatal Ke-1
K4	: Kunjungan Antenatal Ke-4
CAA	: Kompresi Aorta Abdominalis
KB	: keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Ekstern
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN1	: Kunjungan Neonatal 1 kali
KN4	: Kunjungan Neonatal 4 kali

KSPR	: Kartu Score Poedji Rochjati
LAM	: lactational Amenorhea
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	:Metode Operasi Wanita
NST	: Non Stress Test
NTE	: Natural Thermal Environment
PAP	: Pintu Atas Panggul
pE	: Prostaglandin E
PEB	: Pre Eklampsia Berat
Pf	: Prostaglandin F
pH	: Potential of Hidrogen
PMT	: Periode Menstruasi terakhir
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatus Essensial Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatus Essensial Komprehensif
PUSDIKNAKES	: Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan
RS	: Rumah Sakit
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Sectio Caesarea
SUPAS	: Sensus Penduduk Antas Sensus
TBC	: Tuberculosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TPP	: Tafsiran Tanggal persalinan
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization