

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.N
MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN
ANNI ISTIQOMAH A.Md.Keb PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

AGILAH KHOIRUNNISA

NIM:16621568

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2019**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.N
MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN
ANNI ISTIQOMAH A.Md.Keb 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:

AGILAH KHOIRUNNISA

NIM: 16621568

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK

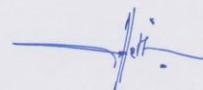
DIPERTAHANKAN

PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL 20 AGUSTUS 2019

Oleh:

Pembimbing I



Fetty Rosyadie Wachdin, S.ST, Keb., MPH

NIDN. 0712069102

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, SST., 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

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

PADA TANGGAL 20 AGUSTUS 2019

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha F, SST., M.Kes

Anggota I : Nur Hidayati, SSiT., M. Kes

Anggota II : Fetty Rosyadia W,S.ST.Keb.,MPH

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmovo, S. Kep.,Ns., M.Kes
NIK. 19791215 200302 12

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Agilah Khoirunnisa

NIM : 16621568

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan**

Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. N Masa Hamil Samapai Dengan

Keluarga Berencana di PMB Anni Istiqomah A.Md.Keb Ponorogo" 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, 20 Agustus 2019



AGILAH KHOIRUNNISA

NIM 16621568

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Fetty Rosyadia W, S.ST, Keb., MPH
NIDN. 0719084901

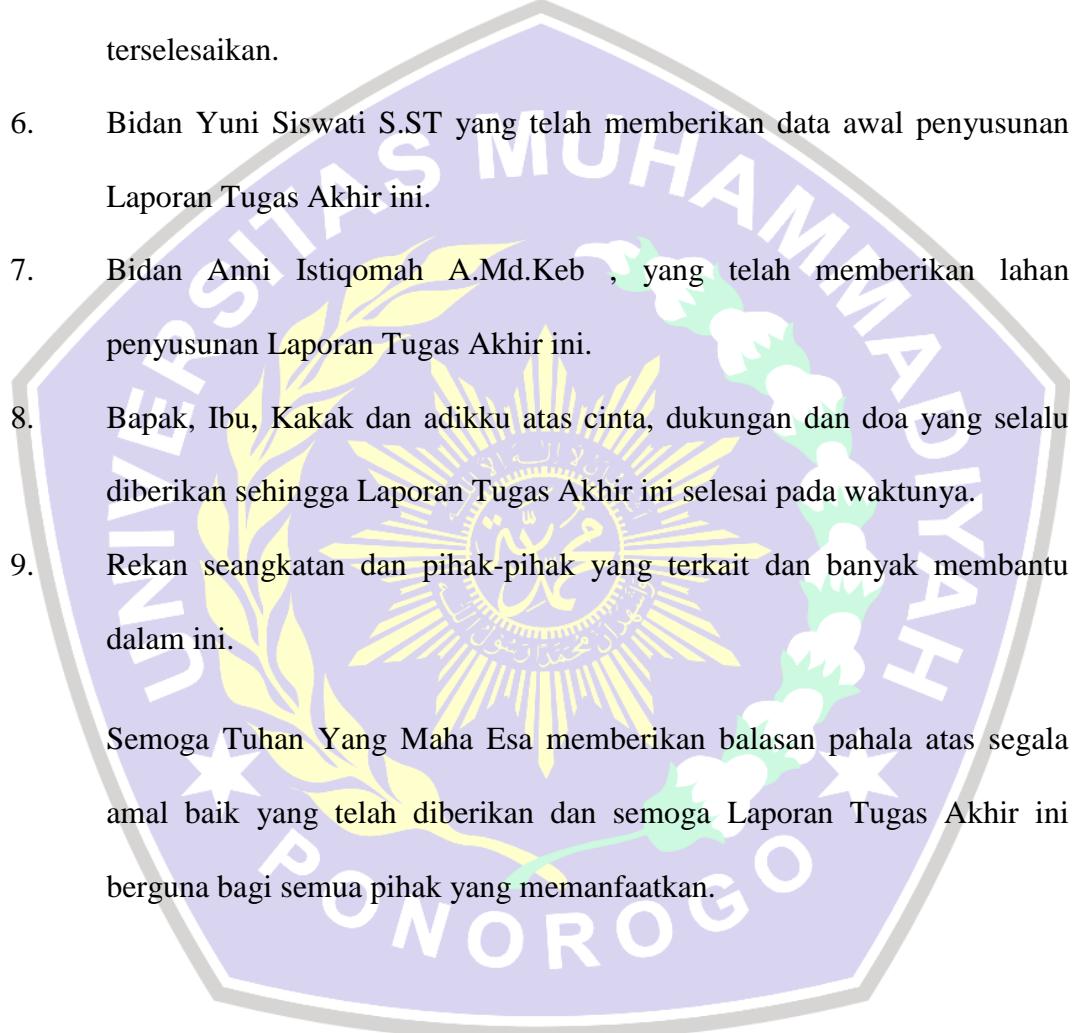
Ririn Ratnasari, SST, M. Kes
NIDN. 0705098502

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan kebidanan *Continuity of Care*” Pada Ny. N Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di PMB Ny. Anni Istiqomah Ponorogo**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Keehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai 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.
2. Sulistyo 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. Fetty Rosyadia W., S.ST. Keb., MPH. Selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
 5. Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
 6. Bidan Yuni Siswati S.ST yang telah memberikan data awal penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
 7. Bidan Anni Istiqomah A.Md.Keb , yang telah memberikan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
 8. Bapak, Ibu, Kakak dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
 9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam 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, 16 Agustus 2019

Penulis

SINOPSIS

Pada dasarnya proses kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan Keluarga Berencana (KB) merupakan suatu kejadian yang fisiologis/alamiah, namun dalam prosesnya dapat berkembang menjadi masalah atau komplikasi setiap saat yang dapat membahayakan jiwa ibu dan bayi. Tujuan Asuhan Kebidanan secara *Continuity Of Care* pada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana meliputi pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan Asuhan Kebidanan, melaksanakan Asuhan Kebidanan, melakukan evaluasi dan melakukan pendokumentasian SOAPIE dan SOAP. Metode penelitian yang digunakan yaitu menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan study kasus untuk mengumpulkan data. Sedangkan desain yang digunakan adalah metode observasional lapangan.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny N usia 36 tahun G2P10001 usia kehamilan 38 minggu, dilaksanakan mulai tanggal 12 Juli 2019 - 16 Agustus 2019, di temukan bahwa ibu termasuk kehamilan resiko tinggi dengan nilai KSPR 10 (skor awal ibu hamil 2, terlalu lama hamil lagi ≥ 10 th 4, terlalu tua umur ≥ 35 th 4), kunjungan ANC dilakukan satu kali pada tanggal 12 Juli 2019 dan ibu mengeluh mata merah. Sudah di lakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia 39 minggu berlangsung normal, pada tanggal 20 Juli 2019 pukul 24.30 WIB bayi lahir spontan di tolong oleh bidan, menangis kuat, gerak aktif, tonus otot kuat, jenis kelamin laki-laki, dan langsung di lakukan IMD, berat lahir 3100 gram, panjang badan 48 cm, lingkar kepala 33, dan lingkar dada 34. Plasenta lahir spontan lengkap, terdapat laserasi atau robekan jalan lahir. Kala III dan kala IV berjalan dengan lancar. Bayi mendapat saleb mata dan vitamin K setelah lahir, dan mendapat imunisasi HBO pada jam kedua setelah lahir. Masa nifas di lakukan kunjungan sebanyak 3 kali. Pada kunjungan pertama 8 jam postpartum hasil pemeriksaan, involusi dan lochea semua normal, ibu mengeluh ASI belum keluar. Pada kunjungan nifas kedua 6 hari post partum ASI ibu sudah lancar, kunjungan nifas ketiga 27 post partum ditemukan adanya masalah putting susu lecet. semua hasil pemeriksaan dalam keadaan normal. Pada kunjungan neonatus pertama usia 8 jam bayi tidak ditemukam masalah, kemudian pada kunjungan kedua hari ke 6 bayi mengalami ikterus fisiologis, ikterus dapat tertangani dengan baik pada kunjungan ketiga hari ke 27 postpartum ikterus sudah tidak ada. Ibu memilih menggunakan KB MAL untuk sementara waktu.

Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny. N mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas serta pelayanan KB sudah di lakukan. Keluhan yang di rasakan dapat tertangani dengan baik. Harapan sebagai bahan kajian terhadap materi asuhan pelayanan kebidanan serta reverensi bagi mahasiswa dalam memahami pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil , bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana sesuai standart pelayanan minimal.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul depan	i
Halaman sampul dalam.....	ii
Lembar persetujuan.....	iii
Lembar pengesahan.....	iv
Pernyataan Keaslian Penulis.....	v
Kata pengantar	vi
Synopsis.....	viii
Daftar isi	ix
Daftar 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.....	11
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.	11
A. Pengertian Kehamilan.....	11
B. Proses Kehamilan.....	11
C. Proses Pembentukan Plasenta.....	14
D. Tanda-tanda kehamilan.....	15
E. Perubahan Fisiologi Kehamilan.....	23
F. Perubahan Psikologi Pada Kehamilan	37
G. Kebutuhan Ibu Hamil.....	39
H. Ketidak nyamanan pada Ibu Hamil TM III	51
I. Tanda Bahaya Kehamian	53
J. Standart Pelayanan Antenatal care.....	55
K. Standart pelayanan minimal Antenatal care.....	57
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	66
A. Pengertian persalinan	66
B. Teori-teori Penyebab Persalinan	68
C. Tanda-tanda Inpartu.....	69
D. Faktor yang mempengaruhi persalinan	70

E. Proses Persalinan.....	72
F. Mekanisme Persalinan.....	96
G. Perubahan Fisiologi pada Persalinan	100
H. Posisi Persalinan.....	102
I. Perubahan Psikologi.....	104
J. Komplikasi Masa Persalinan.....	104
K. Kebutuhan Ibu Bersalin	109
L. Partografi.....	112
M. Lima Benang Merah.....	115
2.1.3 Konsep Dasar Nifas.....	124
A. Pengertian masa nifas.....	124
B. Periode Masa Nifas.....	124
C. Proses dari Masa Nifas	125
D. Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	126
E. Kunjungan Masa Nifas	136
F. Tanda-tanda Bahaya Masa Nifas.....	138
G. Kebutuhan Dasar pada Ibu Masa Nifas.....	139
H. Adaptasi Psikologi Ibu Nifas.....	145
I. Komplikasi Masa Nifas	147
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	152
A.Pengertian.....	152
B. Ciri-ciri bayi baru lahir	152
C. Proses Bayi Baru Lahir.....	155
D. Asuhan Kebidanan pada BBL Normal	158
E. Kebutuhan Bayi Baru Lahir.....	160
F. Tanda Bahaya pada Bayi Baru Lahir.....	162
G. Klasifikasi Berat Bayi lahir.....	163
H. Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	169
I. Pelayanan Kesehatan Neonatal.....	175
J. Penyuluhan Sebelum Bayi Pulang.....	176
2.1.5 Konsep Dasar berencana.....	185
A. Pengertian keluarga berencana	185
B. Tujuan Program KB.....	185
C. Macam-macam Kontrasepsi.....	185
2.2 Konsep Dasar Asuhan kebidanan	227
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	227
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan.....	281
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Nifas.....	332
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Neonatus.....	363
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana.....	392

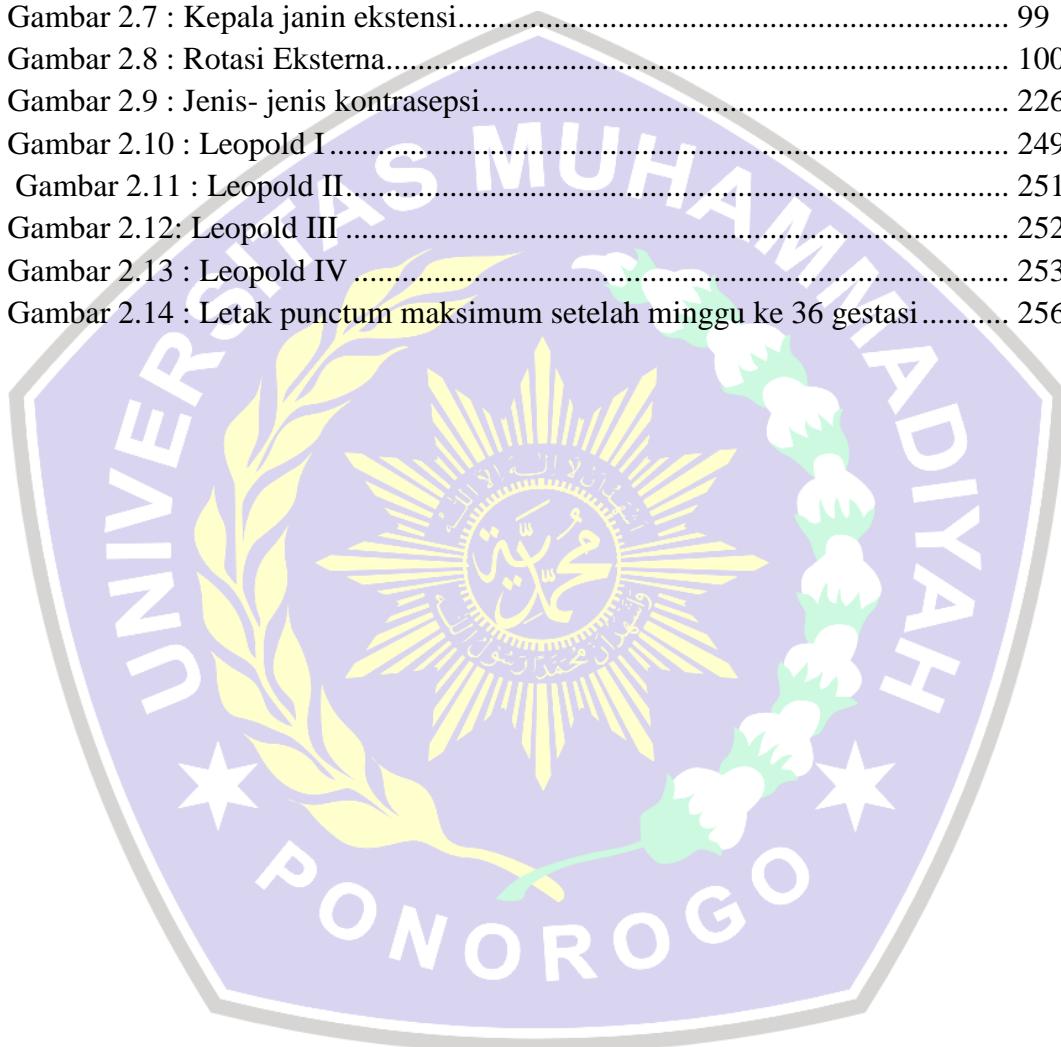
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	410
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	410
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	424
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	442
3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus	462
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	478
BAB IV PEMBAHASAN.....	486
4.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	486
4.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	488
4.3 Asuhan Kebidanan pada Nifas.....	489
4.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus	491
4.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	494
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	495
5.1 Kesimpulan.....	495
5.2 Saran.....	497
Daftar Pustaka.....	498
Lampiran	502

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Tinggi Fundus Uteri.....	26
Tabel 2.2 : Pemeriksaan fundus uteri untuk menentukan usia kehamilan	26
Tabel 2.3 : Informasi penting dalam pelaksanaan ANC	37
Tabel 2.4 : Jadwal pemberian tetanus toxoid	47
Tabel 2.5 : Diagnosa kala dan fase persalinan	73
Table 2.6 : Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	128
Tabel 2.7 : Pengeluaran lochea	129
Tabel 2.8 : Penambahan makanan pada wanita dewasa,hamil,dan menyusui	140
Tabel 2.9 :Tanda APGAR	153
Tabel 2.10 : Tambahan kebutuhan nutrisi ibu hamil	235
Tabel 2.11 : Contoh menu makanan dalam sehari bagi ibu hamil	236
Tabel 2.12 : Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan IMT	243
Tabel 2.13 : Perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan tfu dalam cm	246
Tabel 2.14 : Tafsiran berat janin sesuai usia kehamilan TM III	246
Tabel 2.15 : Usia kehamilan berdasarkan tfu pada pemeriksaan palpasi.....	247
Tabel 2.16 : TFU berdasarkan leopold pada TM III	249
Tabel 2.17 : Penurunan kepala	253
Tabel 2.18 : Perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan tfu dalam cm	307
Tabel 2.19 : Tafsiran berat janin sesuai usia kehamilan TM III	308
Tabel 2.20 : Contoh menu makan ibu nifas	340
Tabel 2.21 : Involusi Uteri	356
Tabel 2.22 : Kebutuhan dasar cairan dan kalori neonatus	365
Tabel 2.23 : Perubahan pola tidur bayi	367
Tabel 2.24 : APGAR Score	370
Tabel 2.25 : Perbedaan caput cuccedaneum dan cepalhematoma.....	372

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Perkembangan ovum dan perjalanan menuju kavum uteri	14
Gambar 2.2 : Tahap Pertumbuhan Janin	23
Gambar 2.3 : Pemeriksaan fundus uteri untuk menentukan usia kehamilan	26
Gambar 2.4 : Sinklitismus.....	96
Gambar 2.5 : Asinklitismus anterior	97
Gambar 2.6 : Asinklitismus posterior	97
Gambar 2.7 : Kepala janin ekstensi.....	99
Gambar 2.8 : Rotasi Eksterna.....	100
Gambar 2.9 : Jenis- jenis kontrasepsi.....	226
Gambar 2.10 : Leopold I	249
Gambar 2.11 : Leopold II.....	251
Gambar 2.12: Leopold III	252
Gambar 2.13 : Leopold IV	253
Gambar 2.14 : Letak punctum maksimum setelah minggu ke 36 gestasi.....	256



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar permohonan data awal	502
Lampiran 2: Lembar permohonan lahan LTA.....	503
Lampiran 3 : Lembar permohonan menjadi responden	504
Lampiran 4: Lembar persetujuan	505
Lampiran 5: lembar Buku KIA.....	506
Lampiran 6: Skor puji rochjati	508
Lampiran 7: Lembar penapisan.....	509
Lampiran 8: Lembar observasi	510
Lampiran 9: Partografi	511
Lampiran 10: Persalinan normal	513
Lampiran 11: Lembar Persetujuan Pelayanan Keluarga Berencana.....	520
Lampiran 12: Lampiran SAP dan Leaflet.....	521
Lampiran 13: Lembar Konsultasi.....	545

DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMK	: Besar Masa Kehamilan
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
CO ₂	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Militus</i>
DMPA	: <i>Dепо Medroksi Progesteron Асетат</i>
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Terakhir
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IV	: Intra Vena
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
KMK	: Kecil Masa Kehamilan
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
K1	: Kunjungan Pertama ANC Pada Trimester 1
K4	: Kunjungan ANC Ke-4
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
N	: Nadi

NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NKB	: Neonatus Kurang Bulan
NLB	: Neonatus Lebih Bulan
NST	: Non Stress Test
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PH	: Personal Hygiene
PAPIAH	: Partus Aterm Prematur Immatur Abortus Hidup
PAPAH	: Partus Aterm Prematur Abortus Hidup
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TORCH	: Toxoplasma ,Rubella ,Cytomegalovirus ,Herpes simplex virus
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultra Sonografi