

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY H
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK HARAPAN BUNDA YUNI SISWATI S.ST
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

ASIH LESTARI

NIM 16621579

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2019

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY H
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK HARAPAN BUNDA YUNI SISWATI S.ST
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

**ASIH LESTARI
NIM 16621579**

**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 31 JULI 2019

Oleh:

Pembimbing I



INNA SHOLICHA F. S.ST., M.Kes
NIDN:0729018402

Pembimbing II



NUR HIDAYATI. S.SiT., M.Kes
NIDN:0706038902

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO PADA TANGGAL 31 JULI 2019

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA : RIRIN RATNASARI, S.ST., M.Kes

ANGGOTA I : FETTY ROSYADIA W, S.ST.Keb., MPH

ANGGOTA II : NUR HIDAYATI, S.SiT., M.Kes

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Asih Lestari

NIM : 16621579

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. H Masa Hamil Samapai Dengan Keluarga Berencana di Klinik Harapan Bunda Yuni Siswati S.ST 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, 22 Juli 2019



Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

INNA SHOLICHA F. S.ST., M.Kes
NIDN:0729018402

NUR HIDAYATI. S.SiT., M.Kes
NIDN:0706038902

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas nama berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny H **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Klinik Harapan Bunda Yuni Siswati, S.ST Ponorogo**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada 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 Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyono Andarmoyo, S. Kep., 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. Inna Sholicha F, S.ST.,M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Nur Hidayati, S.SiT.,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

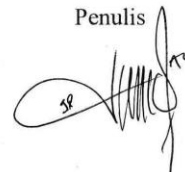
6. Yuni Siswati S.ST yang telah memberikan kesempatan untuk mengambil data awal dan menyediakan lahan penyusun Laporan Tugas Akhir di Klinik Harapan Bunda Yuni Siswati S.ST
7. Ny. H dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasama selama pemberian asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Bapak, Ibu, dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Teman-teman yang terkait dan Ardhi Firman Purwiansyah yang banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang.

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 memanfaatkannya.

Ponorogo,

Penulis



ASIH LESTARI
NIM 16621579

SINOPSIS

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

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *continuity of care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan neonatus, dan asuhan keluarga berencana, menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No. 938/Menkes/SK/VIII/2007.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. H G1P00000 usia 30 tahun dilakukan dua kali kunjungan, dimulai dari UK 37-40 minggu. Ditemukan bahwa ibu dalam kelompok resiko rendah, Ny. H mengeluh kencang-kencang. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu berlangsung normal, pada tanggal 1 April 2019 pukul 03.50 WIB bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif jenis kelamin perempuan, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3100 gram, panjang badan 49 cm, plasenta lahir spontan, lengkap, perdarahan normal, terdapat luka jahitan derajat II. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb0. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, laktasi, involusi dan lochea normal. Pada tujuh jam *post partum* Ny. H merasa nyeri luka jahitan perenium, kunjungan kedua hari ke 16 *post partum* ibu megeluh pusing karena kurang tidur. Kunjungan ketiga Ny. H sudah tidak nyeri dan pusing dan tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Bayi belum di imunisasi BCG, pertumbuhan dan perkembangan bayi normal.

Secara keseluruhan Ny. H saat hamil merupakan kelompok resiko rendah, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal neonatus normal serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB kondom. Harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

Hahalaman Judul Depan.....	i
Halaman Sampul Depan.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Kata Pengantar.....	iv
Sinopsis.....	vi
Daftar Isi.....	ix
Daftar Gambar.....	xii
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Lampiran.....	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	7
1.3 Tujuan.....	7
1.4 Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan.....	8
1.5 Manfaat.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Konsep Dasar.....	12
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	12
A. Konsep Kehamilan.....	12
B. Etiologi Kehamilan.....	12
C. Tanda dan Gejala Kehamilan.....	13
D. Proses Kehamilan.....	18
E. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin.....	22
F. Perubahan Anatomi Fisiologis Pada Ibu Hamil.....	26
G. Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil.....	34
H. Kebutuhan Fisikologis dan Psikologis Ibu Hamil.....	36
I. Kunjungan Antenatal Care.....	43
J. Deteksi Dini Terhadap Komplikasi Ibu dan Janin.....	44
K. Penyesuaian Kehamilan.....	61
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	63
A. Konsep Persalinan.....	63
B. Teori-Teori Penyebab Persalinan.....	64
C. Tanda-tanda persalinan.....	65
D. Proses Persalinan.....	66
E. Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan.....	70
F. Mekanisme Persalinan.....	87
G. Perubahan fisiologis pada persalinan.....	91
H. Kebutuhan Ibu bersalin.....	93
I. Pencegahan infeksi.....	96
J. Lembar Observasi.....	108
K. Partograf.....	110

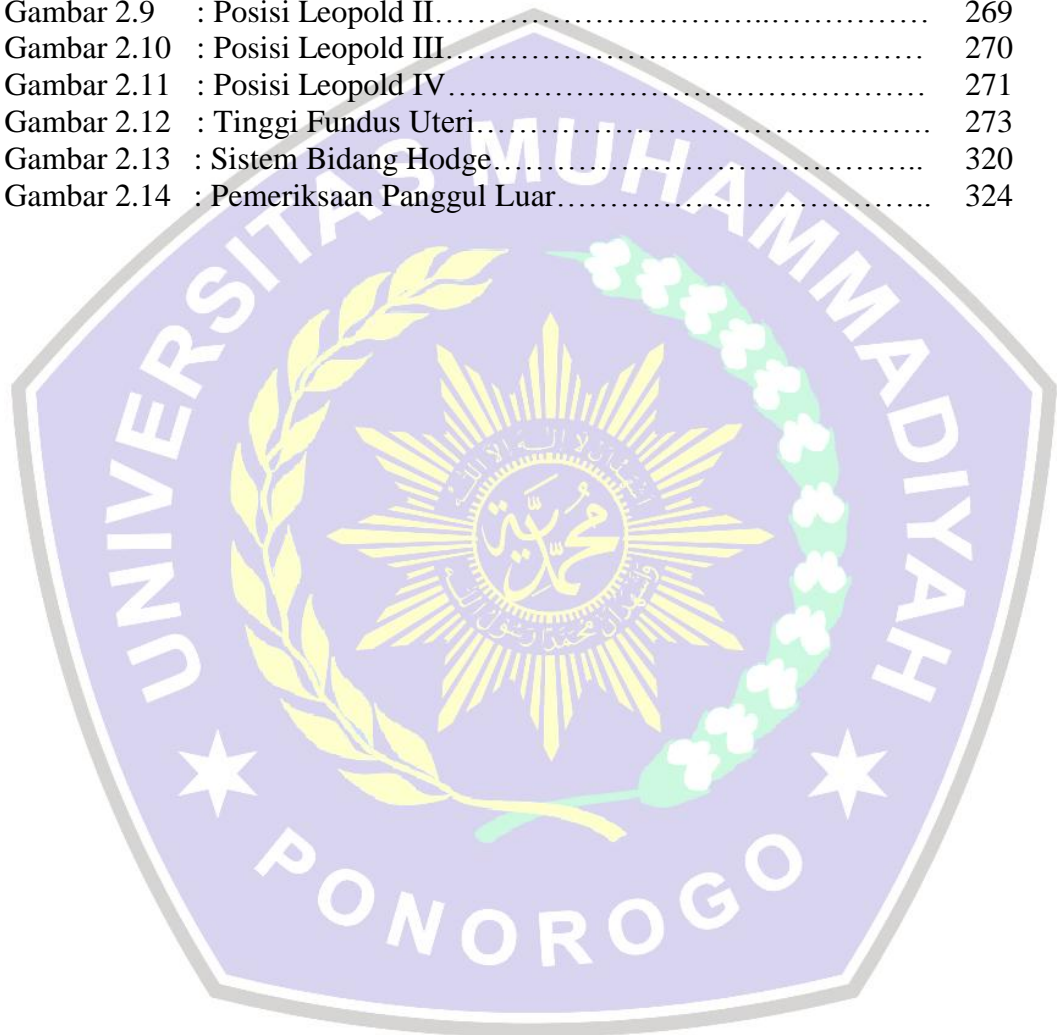
L. Lima Benang Merah.....	113
2.1.3 KONSEP DASAR NIFAS.....	119
A. Definisi Masa Nifas.....	119
B. Periode Masa Nifas.....	119
C. Proses Masa Nifas.....	120
D. Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	121
E. Tahapan Masa Nifas.....	132
F. Kunjungan Masa Nifas.....	134
G. Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas.....	136
H. Kebutuhan Dasar Pada Ibu Masa Nifas.....	137
I. Komplikasi Masa Nifas.....	144
2.1.4 KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR.....	148
A. Definisi Bayi Baru Lahir.....	148
B. Ciri-ciri Bayi Baru Lahir.....	148
C. Proses Bayi Baru Lahir.....	150
D. Perubahan Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	151
E. Klasifikasi Bayi Baru Lahir.....	157
F. Penilaian Bayi Baru Lahir.....	158
G. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	159
H. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	161
I. Penyuluhan Bayi Sebelum Pulang.....	162
2.1.5 Keluarga Berencana.....	167
A. Definisi Keluarga Berencana.....	167
B. Syarat.....	167
C. Jenis- Jenis Kontrasepsi.....	168
2.2 Konsep Dasar Asuhan Teori.....	242
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan.....	242
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan.....	295
2.2.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	350
2.2.4 Asuhan Kebidana Pada Bayi Bayu Lahir.....	377
2.2.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	404
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA.....	419
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	419
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	435
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	448
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	467
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	485
BAB IV PEMBAHASAN.....	493
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	493
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	496
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	498
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus.....	500
4.5 Asuhan Kebidanan Akseptor KB.....	502

BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	503
5.1 Kesimpulan.....	503
5.2 Saran.....	504
Daftar Pustaka.....	506
Lampiran.....	511



Daftar Gambar

Gambar 2.1	: Perkembangan ovum dan perjalanan menuju kavum uteri	19
Gambar 2.2	: Proses pertumbuhan janin.....	26
Gambar 2.3	: Tulang panggul.....	72
Gambar 2.4	: Pintu Atas Panggul.....	74
Gambar 2.5	: Ukuran diameter kepala janin.....	77
Gambar 2.6	: Kepala Masuk PAP.....	87
Gambar 2.7	: Perawatan Tali Pusat.....	163
Gambar 2.8	: Posisi Leopold I.....	268
Gambar 2.9	: Posisi Leopold II.....	269
Gambar 2.10	: Posisi Leopold III.....	270
Gambar 2.11	: Posisi Leopold IV.....	271
Gambar 2.12	: Tinggi Fundus Uteri.....	273
Gambar 2.13	: Sistem Bidang Hodge.....	320
Gambar 2.14	: Pemeriksaan Panggul Luar.....	324



Daftar Tabel

Tabel 2.1	: Tinggi Fundus Uteri Selama Kehamilan.....	34
Table 2.2	: Table angka kecukupan gizi rata-rata	40
Tabel 2.3	: Ukuran diameter penting kepala janin dan presentasi....	75
Tabel 2.4	: Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involus.....	123
Tabel 2.5	: Pengeluaran Lochea.....	124
Tabel 2.6	: Penambahan makanan pada wanita dewasa, hamil, dan Menyusui.....	138
Tabel 2.7	: Penilaian apgar score.....	159
Tabel 2.8	: Tambahan kebutuhan nutrisi ibu hamil.....	254
Tabel 2.9	: Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan indeks massa tubuh.....	262
Tabel 2.10	: TFU berdasarkan leopold pada trimester III.....	268
Tabel 2.11	: Penurunan kepala janin menurut sistem perlimaan.....	272
Tabel 2.12	: Usia kehamilan dalam minggu.....	315
Tabel 2.13	: Usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm.....	316
Tabel 2.14	: Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus uteri.....	316
Tabel 2.15	: TBJ Normal untuk usia kehamilan trimester III	318
Tabel 2.16	: Penurunan kepala janin menurut sistem perlimaan.....	319
Tabel 2.17	: Involusi Uterus Normal Pada Masa Nifas.....	368
Tabel 2.18	: Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus.....	379
Tabel 2.19	: Penurunan Berat Badan dan Kenaikan Sesuai Umur.....	384

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1	: LEMBAR PERMOHONAN LAPORAN TUGAS AKHIR
LAMPIRAN 2	: LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN
LAMPIRAN 3	: LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)
LAMPIRAN 4	: KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI
LAMPIRAN 5	: LEMBAR BUKU KIA
LAMPIRAN 6	: PENAPISAN IBU BERSALIN
LAMPIRAN 7	: LEMBAR OBSERVASI
LAMPIRAN 8	: PARTOGRAF
LAMPIRAN 9	: 60 LANGKAH APN
LAMPIRAN 10	: LEMBAR SAP DAN LEAFLEAT
LAMPIRAN 11	: LEMBAR KONSULTASI



DAFTAR SINGKATAN



AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
K1	: Kunjungan Pertama Pada Trimester 1
K4	: Kunjungan keempat
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
INC	: <i>Intenatal Care</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
KPD	: Krtuban Pecah Dini
SC	: <i>Section Caesaeia</i>
PEB	: Pre-Eklamsi Berat
ASI	: Air Susu Ibu
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
USG	: Ultrasonografi
GS	: <i>Gestational Sac</i>
KN	: Kunjungan Neonatus
MTBN	: Manajemen Terbaru Bayi Muda
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
TM I	: Trimester 1
TM II	: Trimester II
TM III	: Trimester III
TT	: Tetanus Toksoid
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
OUI	: <i>Ostium Uteri Internum</i>
OUE	: <i>Ostium Uteri Eksternum</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
PI	: Pencegahan Infeksi
HB	: Hemoglobin
MM	: Mili Meter
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
DJJ	: Denyut Jantung Janin
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KU	: Keadaan Umum
TBJ	: Taksiran Berat Janin

TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
LILA	: Lingkar Lengan Atas
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indek Masa Tubuh
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KU	: Keadaan Umum
MAL	: <i>Metode Amenore Laktasi</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Rute</i>
MOW	: Medis Operatif Wanita
MOP	: Medis Operatif Pria
PAP	: Pintu Atas Panggul
N	: Nadi
S	: Suhu
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respirasi
RS	: Rumah Sakit
KB	: Keluarga Berencana
WUS	: Wanita Usia Subur

