

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA
NY. S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN
SITI SAUDAH S.ST.,Keb
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

BINTI NUR'AINI

NIM 16621571

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

2019

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA
NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN**

SITI SAUDAH S.ST.,Keb

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:

BINTI NUR'AINI

NIM 16621571

**PROGRAM STUDI DIII 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 5 AGUSTUS 2019

Oleh:

Pembimbing I



Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes

NIDN : 0705098502

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 STUDY
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO PADA TANGGAL 5 AGUSTUS 2019

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA : Inna Sholicha F, S.ST.,M. Kes


.....

ANGGOTA I : Fetty Rosyadia W, S.ST.,M. Kes


.....

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 TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Binti Nur'aini

Nim : 16621571

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. S Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di PMB Siti Saudah S.ST., Keb Ponorogo" adalah bukan laporan tugas akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya

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

Ponorogo, 24 Juli 2019



16621571

Mengetahui,

Pembimbing I

Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes

NIDN : 0705098502

Pembimbing II

Nur Hidayati, S.SiT., M.Kkes

NIDN : 0706038902

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny S Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana” di Praktik Mandiri Bidan Siti Saudah S.ST.,Keb, 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 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 D.III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sriningsih 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. Nur Hidayati S.SiT,.M.Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Nunung Amd.,Keb yang telah memberikan kesempatan untuk pengambilan data awal penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Nunung Amd.,Keb.
7. Siti Saudah S.ST.,Keb. yang telah memberikan kesempatan untuk pengambilan pasien Laporan Tugas Akhir
8. Ny. S yang telah memberikan kesempatan untuk menjadi pasien Laporan Tugas Akhir
9. Kedua orang tuaku tersayang yang telah memberikan doa, dukungan. kasih sayang, dan perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
10. Seseorang yang telah memberikan doa dan dukungan serta kasih sayang yang teramat dalam sehingga penulis termotivasi dan bersemangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
11. Teman-teman satu angkatan Program Studi D.III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerjasama dan motivasinya.

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

Ponorogo, 24 Juli 2019

Penulis

BINTI NURAINI
NIM. 16621571



SINOPSIS

Proses kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana adalah suatu kejadian fisiologis namun dalam prosesnya dapat berkembang menjadi masalah setiap saat yang dapat membahayakan ibu dan bayinya. Agar keadaan fisiologis prosesnya tidak berkembang menjadi masalah yang membahayakan ibu dan bayinya, diperlukan pemantauan kesehatan ibu yaitu asuhan secara berkesinambungan.

Tujuan memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester III dimulai dari usia kehamilan 34 minggu, ibu bersalin, masa nifas, bayi baru lahir/neonatus dan keluarga berencana secara *continuity of care*. Dengan menggunakan metode penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus (*case study*).

Pemberian asuhan kebidanan secara *continuity of care* yang diberikan kepada NY. S G₁P₀₀₀₀ UK 35 minggu usia 35 tahun mulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan Keluarga Berencana (KB) pada NY. S G₁P₀₀₀₀ UK 35 minggu yang dilakukan pada tanggal 22 April 2019 sampai dengan tanggal 25 Juni 2019 ditemukan bahwa ibu termasuk kehamilan resiko tinggi dengan jumlah skor yaitu 10 yaitu skore 2 untuk skore awal ibu hamil, skore 4 untuk terlalu tua hamil, skore 4 untuk terlalu lama hamil mengeluh sakit pinggang dan nyeri perut. Sudah dilakukan asuhan sesuai masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu di rumah bidan secara spontan tidak ada masalah. Bayi lahir pada tanggal 22 Mei 2019 pukul 06.50 WIB dengan berat 3100 gram dan panjang 49 cm segera dilakukan IMD. Ibu nifas merasakan nyeri luka pada jalan lahir dan sudah diberikan asuhan sesuai masalah. Secara keseluruhan Ny. S saat hamil merupakan kelompok resiko tinggi dengan score 10, persalinan spontan, nifas normal, dengan keluhan yang wajar dan sudah teratasi, neonatus normal sudah mendapatkan salep mata, Vit K dan imunisasi Hb0 dan bayi masih mendapat ASI dan tidak ada tambahan susu formula, serta ibu memilih untuk menggunakan KB kondom.

Dapat disimpulkan bahwa pada kehamilan Ny. S adalah kehamilan resiko tinggi melakukan kunjungan sebanyak 15 kali, dengan masalah sakit pinggang, kenceng-kenceng, kepala belum masuk PAP. Meskipun ibu termasuk kehamilan resiko tinggi tetapi ibu melakukan persalinan secara spontan. Saat nifas masalah yang ditemukan adalah nyeri luka jahitan. Pada BBL keadaan baik, ditemukan masalah berat badan tidak naik selama 1 bulan. Ibu menggunakan KB kondom.

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

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Depan.....	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan.....	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis.....	ix
Daftar Isi	x
Daftar Tabel	xiv
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Singkatan.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	8
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	8
1.4 Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan.....	10
1.5 Manfaat	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	13
2.1 Konsep Dasar	13
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	13
A. Pengertian Kehamilan	13

B. Klasifikasi Kehamilan.....	13
C. Proses Kehamilan.....	14
D. Fisiologis Kehamilan	15
E. Tanda-Tanda Kehamilan.....	21
F. Pertumbuhan Dan Perkembangan Janin	24
G. Perubahan Anatomi Dan Adaptasi Hamil.....	27
H. Perubahan Psikologis	34
I. Kebutuhan Fisiologis Kehamilan.....	39
J. Kebutuhan Psikologis Kehamilan.....	43
K. Ketidaknyamann Pada Ibu Hamil	50
L. Standart Kunjungan Antenatal Care	56
M. Tanda Bahaya Masa Hamil	58
N. Persiapan Persalinan	65
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	68
A. Pengertian Persalinan.....	68
B. Sebab Mulanya Persalinan.....	69
C. Permulaan Persalinan	71
D. Jenis Persalinan	74
E. Tahap Persalinan	77
F. Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	84
G. Mekanisme Persalinan	92
H. Kebutuhan Dasar Ibu Dalam Persalinan	96
I. Masalah Dalam Persalinan.....	102

J. 5 Benang Merah	105
K. Partograf.....	114
2.1.3 Konsep Dasar Nifas	118
A. Pengertian Nifas	118
B. Proses Nifas	118
C. Fisiologis Masa Nifas	120
D. Tahapan Masa Nifas	130
E. Perubahan Psikologis Masa Nifas	131
F. Kebutuhan Fisik Ibu Nifas	132
G. Kunjungan Masa Nifas	138
H. Tanda Bahaya Nifas	141
I. Perawatan Payudara	144
J. Komplikasi Masa Nifas	149
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	155
A. Pengertian Bayi Baru Lahir	154
B. Ciri-Ciri Bayi Baru Kahir Normal.	154
C. Penilaian APGAR Skor.....	156
D. Tahapan Bayi Baru Lahir	157
E. Klasifikasi Bayi Baru Lahir.	160
F. Macam-Macam Reflek Pada Bayi.	162
G. Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	167
H. Penanganan Bayi Baru Lahir.	177
I. Identifikasi Bayi.....	180

J. Pemantauan Bayi Baru Lahir.....	182
K. Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	183
L. Yang Perlu Diperhatikan Pada BBL.....	183
M. Pemantauan Tanda-Tanda Vital.....	186
N. Penilaian Bayi Untuk Tanda-Tanda Kegawatdaruratan.....	186
O. Tanda-Tanda Bayi Sakit Berat.....	187
P. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	187
Q. Penyuluhan Sebelum Bayi Baru Lahir Pulang.....	189
R. Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	193
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	189
A. Pengertian KB.....	195
B. Tujuan KB.....	196
C. Sasaran KB.....	197
D. Macam-Macam KB.....	197
2.2 KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN.....	244
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	244
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan.....	320
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Nifas.....	383
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir.....	414
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan KB.....	439
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	461
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	461
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	493
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	516

3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	536
3.5 Asuhan Kebidanan Pada KB	553
BAB IV PEMBAHASAN	561
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	574
DAFTAR PUSTAKA	577
LAMPIRAN.....	581



DAFTAR TABEL

Tabel : 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.	26
Tabel : 2.2 Perkembangan Tinggi Fundus Uteri.	27
Tabel : 2.3 Diagnosis Kala Dan Fase Persalinan.	77
Tabel : 2.4 Rerata Durasi Kala 1 Dan 2 Persalinan.....	79
Tabel : 2.5 Pengelolaan Alat Dengan Resiko Infeksi	111
Tabel : 2.6 Perubahan Uterus Pada Masa Nifas.....	121
Tabel : 2.7 Penyebab Perdarahan Post Partum	153
Tabel : 2.8 Tanda AGPGAR Skore.....	157
Tabel : 2.9 Pernapasan Pulmonal.....	167
Tabel : 2.10 Yang Perlu Diperhatikan Pada Bayi.	183
Tabel : 2.11 Rekomendasi Penambahan Berat Badan.	275
Tabel : 2.12 TFU Berdasarkan Leopod Pada Trimester 3.	283
Tabel : 2.13 Penurunan Kepala Janin Menurut Perlimaan.....	288
Tabel : 2.14 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU Pada Palpasi	291
Tabel : 2.15 TBJ Sesuai Usia Kehamilan Trimester III	292
Tabel : 2.16 Usia Kehamilan Dalam Minggu Dan TFU Dalam Cm.....	343
Tabel : 2.17 Involusi Uterus	409

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perkembangan Spermatozoa.....	17
Gambar 2.2 Perkembangan Ovum Dan Perjalanannya.....	19
Gambar 2.3 Pertumbuhan Janin Usia 8-4 Minggu.....	25
Gambar 2.5perkembangan TFU	28
Gambar 2.5 Proses Desent.....	93
Gambar 2.6 Mekanisme Persalinan.....	96
Gambar 2.7perubahan Uterus Masa Nifas.....	121
Gambar 2.8 Jenis-Jenis Kontrasepsi.....	197
Gambar 2.9 Posisi Leopod I.....	284
Gambar 2.10 Posisi Leopod II.....	285
Gambar 2.11 Posisi Leopod III.....	286
Gambar 2.12 Posisi Leopod 1V.....	287
Gambar 2.13 letak puntum maksimum	294

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Permohonan Data Awal Dinkes.	581
Lampiran 2 : permohonan data awal bidan.	582
Lampiran 3 : permohonan lahan LTA	583
Lampiran 4 : Lembar Permohonan Menjadi Responden.	484
Lampiran 5 : Lembar Inform Consent.	485
Lampiran 6 : Lembar Buku KIA	486
Lampiran 7 : Lembar Skore Pudji Rochjati.	591
Lampiran 8 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin.	592
Lampiran 9 : Lembar Observasi.	593
Lampiran 10: Partograf.	594
Lampiran 11 : 60 Langkah APN.	595
Lampiran 12 : Lembar Satuan Acara Penyuluhan dan Leaflet.	603
Lampiran 13 : Lembar konsultasi.	615

DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKADR	: 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	: Bayi Baru Lahir Rendah
BMR	: <i>Basic Metabolic Rate</i>
C02	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Millitus
DMPA	: <i>Depo Madroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Corionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: Intra Muskular
IMD	: inisiasi menyusu dini

IMT	: Indek Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Retriktion</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KF	: Kunjungan Nifas
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
K1	: Kunjungan Pertama ibu hamil Pada Trimester 1
K4	: Kunjungan Ke-4 pada Kehamilan
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LKI	: Laporan Kematian Ibu
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
N	: Nadi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NST	: Nonstress Test
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul

PAPIAH	: Partus Aterm Premature Immature Abortus Hidup
PAPAH	: Partus Aterm Premature Abortus Hidup
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respirasi Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SC	: <i>Section Caesaria</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
SOAPIE	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan, Implementasi, Evaluasi
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultra Sonografi