

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY T
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB NY. INDAH RAHMAWATI., SST., Keb
JETIS PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

FEBRIANA IKA SAPUTRI

NIM 16621573

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

2019

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY T
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB NY. INDAH RAHMAWATI., SST., KEB
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:

FEBRIANA IKA SAPUTRI

NIM 16621573

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

2019

LEMBAR PERSETUJUAN

SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL

Oleh:

Pembimbing I



Fetty Rosyadia Wachdin., S.ST.Keb., M.PH
NIDN. 0712069102

Pembimbing II



Nur Hidayati, SSiT., M. Kes
NIDN. 0706038902

LEMBAR PENGESAHAN

SIDANG 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

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

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

Anggota I : Ririn Ratnasari., 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 : Febriana Ika Saputri

Nim : 16621573

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 “T” Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di PMB Indah Rahmawati S.ST., Keb Jetis, Ponorogo”** adalah bukan Laporan Tugas 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 mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 1 Agustus 2019

Yang menyatakan


Febriana Ika Saputri

Mengetahui,

Pembimbing I



Fetty Rosyadia W., S.ST., Keb, MPH
NIDN. 0729018402

Pembimbing II



Nur Hidayati., S.SiT., M.Kes
NIDN. 0706038902

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny T Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di PMB Ny. P”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli /madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh 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. Sulistyو 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 DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suharti., SST., M.kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir dapat terselesaikan.
5. Nur Hidayati, S.SiT., M. Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Vivin., AMd. Keb, yang telah memberikan data awal untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dan Bidan Indah Rahmawati., S.ST., Keb, yang telah

memberikan bimbingan selama proses pendampingan pasien Laporan Tugas Akhir ini.

7. Bapak dan Ibu atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait yang banyak membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.
9. Ny. T selaku responden yang bersedia menjadi pasien Laporan Tugas Akhir
10. Terima kasih juga untuk mas Danny Atma Pamungkas., yang sudah menemani dan memberikan semangat selama mengerjakan Laporan Tugas Akhir.

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, 01 Agustus 2019

Febriana Ika Saputri

NIM. 16621573



SINOPSIS

Pada dasarnya kehamilan, persalinan dan nifas merupakan hal yang alamiah. Kehamilan dan persalinan adalah suatu proses yang normal dan sehat. Gangguan kesehatan dalam masa kehamilan dan persalinan mengakibatkan ancaman, baik bagi jiwa ibu maupun bayi yang dilahirkan. Persalinan adalah suatu proses peristiwa normal namun, apabila tidak dikelola dengan tepat dapat berubah menjadi abnormal. Maka dari itu, perlu dilakukan pelayanan secara *Continuity of Care*.

Tujuan melakukan Asuhan Kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan didokumentasikan dengan SOAPIE. Jenis metode penelitian yang digunakan adalah jenis deskriptif kualitatif adalah yang berupa penelitian dengan metode atau pendekatan study kasus (*case study*).

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny T G1P00000 usia 24 tahun dimulai dari usia kehamilan 38-39 minggu, dilaksanakan mulai tanggal 24 Mei 2019 sampai dengan tanggal 19 Juli 2019, ditemukan bahwa ibu termasuk kehamilan yang normal, pendampingan ANC dilakukan satu kali hamil TM III pada tanggal 24 Mei 2019 dan ibu mengeluh pegal – pegal pada pinggang. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu berlangsung normal, pada tanggal 31 Mei 2019 pukul 02.50 WIB bayi lahir spontan ditolong oleh bidan, menangis kuat, gerakan aktif, tonus otot kuat, jenis

kelamin perempuan, dilakukan IMD, berat lahir 2300 gram, panjang badan 46 cm, plasenta lahir secara normal, terdapat luka jahitan derajat 2 dijahit jelujur dan *subcutis*. Kala III dan kala IV berjalan dengan normal. Bayi mendapat salep mata dan vitamin K setelah lahir.. Masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali, laktasi, involusi, dan lochea normal. Pada kunjungan pertama 8 jam setelah post partum ibu tidak ada keluhan, pada kunjungan kedua hari ke 7 post partum ibu tidak ada keluhan, dan pada kunjungan ketiga hari ke 28 post partum ibu tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai keluhan yang dirasakan ibu. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal akan tetapi tidak ASI eksklusif karena dari awal bayi sudah diberi susu formula.

Secara keseluruhan Ny S saat hamil dalam keadaan normal, persalinan normal, spontan, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi kondom. Harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga dapat mendeteksi dini adanya komplikasi dan kegawatdaruratan.

DAFTAR ISI

	HALAMAN
HalamanJudulDepan	i
HalamanSampulDepan.....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan.....	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi.....	ix
DaftarTabel	xii
DaftarGambar.....	xiii
Daftar Lampiran	xiv
DaftarSingkatan.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 LatarBelakang	1

1.2 Pembatasan Masalah	8
1.3 Tujuan Penyusunan Laporan Tugas Akhir	8
1.4 Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan	10
1.5 Manfaat	10

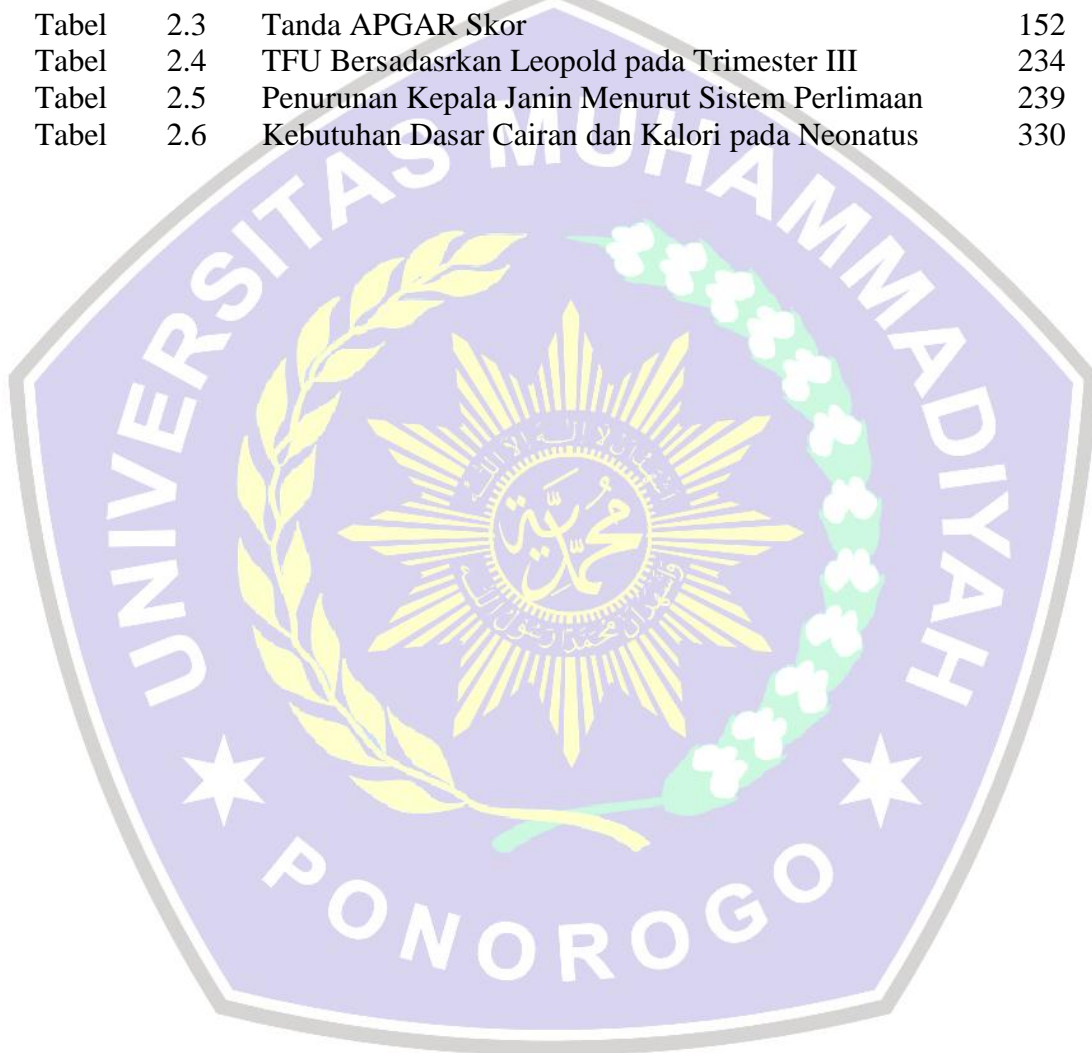
BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 13

2.1 Konsep Dasar	13
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	13
A. Pengertian Kehamilan	13
B. Proses Kehamilan	14
C. Tanda - tanda Kehamilan	19
D. Pertumbuhan dan Perkembangan Embrio	21
E. Ketidaknyamanan pada Kehamilan	24
F. Perubahan – perubahan Ibu Hamil	28
G. Kebutuhan Ibu Hamil	36
H. Komplikasi pada Ibu dan Janin selama Kehamilan	45
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	53
A. Pengertian Persalinan	53
B. Lima Benang Merah	53
C. Sebab – sebab Persalinan	70
D. Tanda – tanda Persalinan	72
E. Tanda – tanda Permulaan Persalinan	75
F. tahapan Persalinan	76
G. Lembar Observasi	79
H. Teori Partograf	80
I. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	86
J. Diagnosis Persalinan	106
K. Perubahan Fisiologis pada Persalinan	109
2.1.3 Konsep Dasar Nifas	113
A. Pengertian Nifas	113
B. Tujuan Masa Nifas	114
C. Tahapan Masa Nifas	115
D. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	116
E. Adaptasi Masa Nifas	132
F. Komplikasi Masa Nifas	133
G. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	140
H. Kunjungan Masa Nifas	149
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir/Neonatus	151
A. Pengertian Bayi Baru Lahir	151
B. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal	151
C. Adaptasi fisiologis Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan Di Luar Uterus	153
D. Periode Transisi Bayi Baru Lahir	165

E. Kunjungan Bayi Baru Lahir	168
F. Berat Badan Lahir Rendah	169
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	187
A. Pengertian Keluarga Berencana	187
B. Macam – macam Kontrasepsi.....	187
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	211
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	211
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan.....	262
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Nifas.....	304
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir/Neonatus	328
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana	350
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	364
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	364
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan	378
3.3 Asuhan Kebidanan pada Nifas	397
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	411
3.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB).....	428
BAB IV PEMBAHASAN.....	439
4.1 Kehamilan	439
4.2 Persalinan	441
4.3 Nifas	445
4.4 Neonatus.....	447
4.5 Keluarga Berencana	449
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	451
5.1 Kesimpulan	451
5.2 Saran.....	453
DAFTAR PUSTAKA	455
LAMPIRAN.....	458

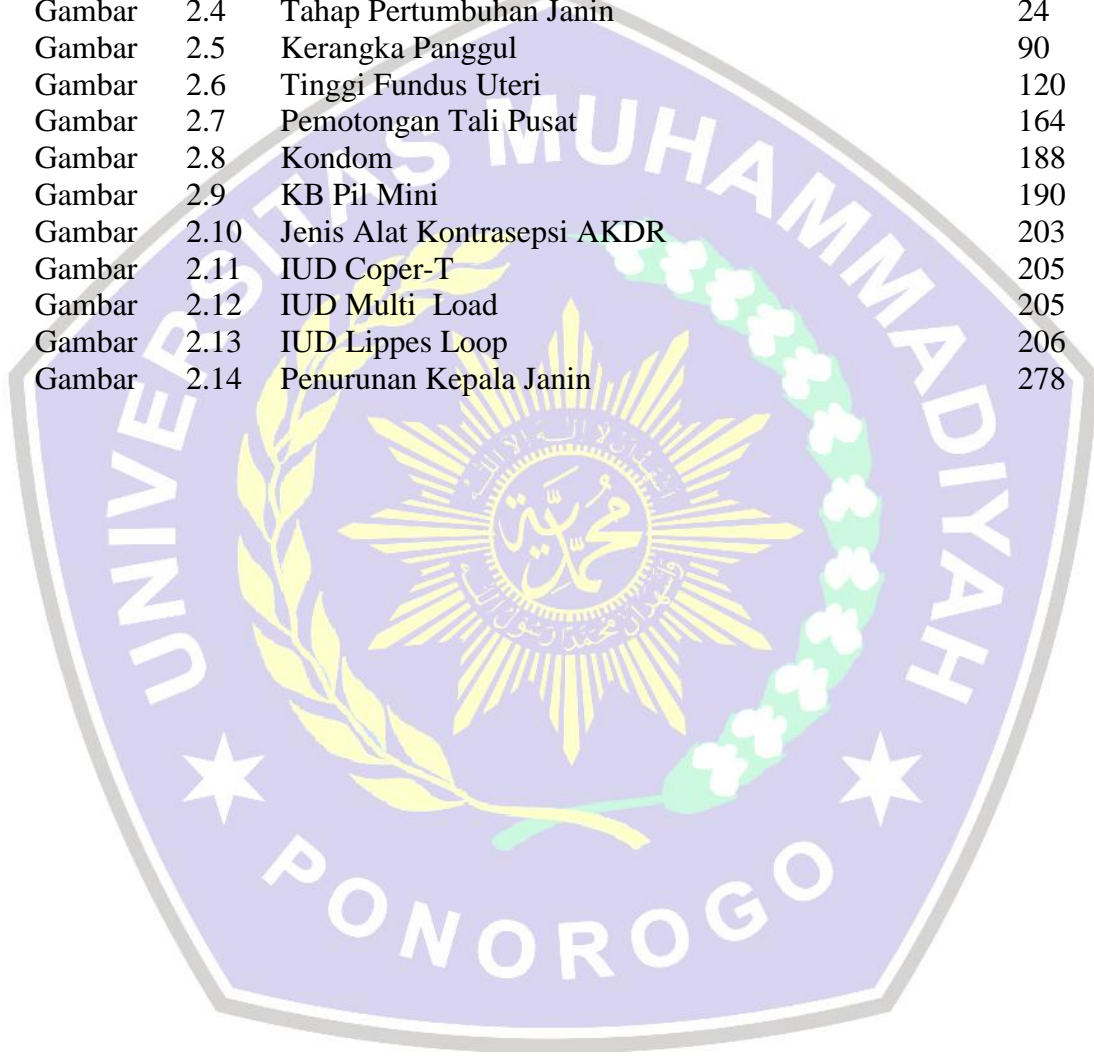
DAFTAR TABEL

Tabel	2.1	Karakteristik persalinan Sesungguhnya dan Persalinan Semu	107
Tabel	2.2	Perubahan Uterus Masa Nifas	119
Tabel	2.3	Tanda APGAR Skor	152
Tabel	2.4	TFU Berdasarkan Leopold pada Trimester III	234
Tabel	2.5	Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan	239
Tabel	2.6	Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus	330



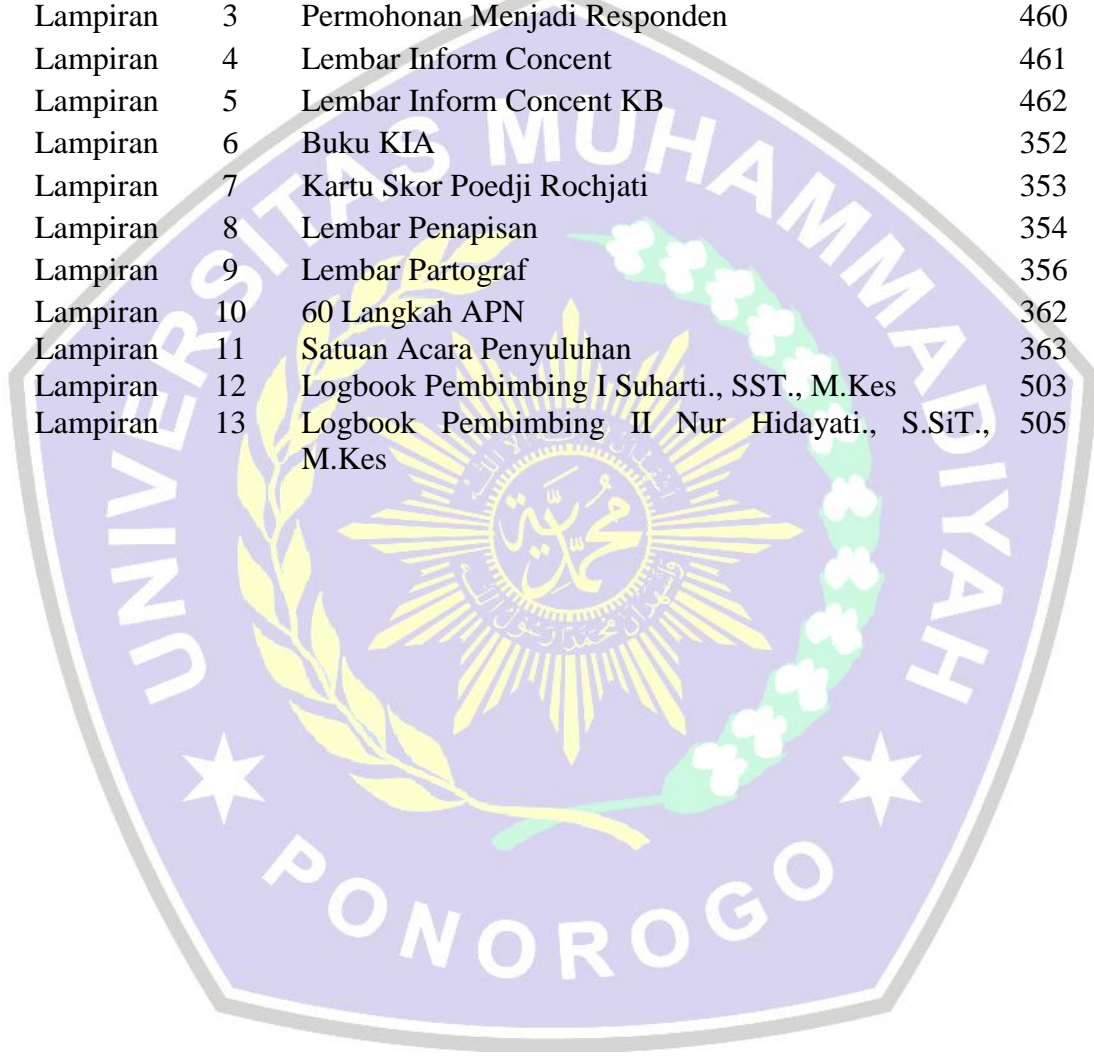
DAFTAR GAMBAR

Gambar	2.1	Proses Fertilisasi dan Perkembangan zigot pada manusia	16
Gambar	2.2	Proses Pembentukan zigot menjadi janin	18
Gambar	2.3	Proses Terjadinya Implantasi	19
Gambar	2.4	Tahap Pertumbuhan Janin	24
Gambar	2.5	Kerangka Panggul	90
Gambar	2.6	Tinggi Fundus Uteri	120
Gambar	2.7	Pemotongan Tali Pusat	164
Gambar	2.8	Kondom	188
Gambar	2.9	KB Pil Mini	190
Gambar	2.10	Jenis Alat Kontrasepsi AKDR	203
Gambar	2.11	IUD Coper-T	205
Gambar	2.12	IUD Multi Load	205
Gambar	2.13	IUD Lippes Loop	206
Gambar	2.14	Penurunan Kepala Janin	278



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Surat Permohonan Data ke Dinas Kesehatan Ponorogo	458
Lampiran	1	Permohonan Pengambilan Data Awal Di PMB Vivin Sulistyowati., A.Md.Keb	459
Lampiran	3	Permohonan Menjadi Responden	460
Lampiran	4	Lembar Inform Consent	461
Lampiran	5	Lembar Inform Consent KB	462
Lampiran	6	Buku KIA	352
Lampiran	7	Kartu Skor Poedji Rochjati	353
Lampiran	8	Lembar Penapisan	354
Lampiran	9	Lembar Partograf	356
Lampiran	10	60 Langkah APN	362
Lampiran	11	Satuan Acara Penyuluhan	363
Lampiran	12	Logbook Pembimbing I Suharti., SST., M.Kes	503
Lampiran	13	Logbook Pembimbing II Nur Hidayati., S.SiT., M.Kes	505



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
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
CO ₂	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Militus</i>
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</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
IMT	: Indeks Masa Tubuh
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
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
N	: Nadi
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PH	: Personal Hygiene

PAPIAH	: Partus Aterm Prematur Immatur Abortus Hidup
PAPAH	: Partus Aterm Prematur Abortus Hidup
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultra Sonografi

