

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

HANANI ANGGRAENI

NIM 16621565

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

2019

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :

HANANI ANGGRAENI

NIM 16621565

**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



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

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 05 AGUSTUS 2019

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

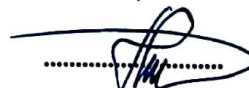
Ketua : Inna Sholicha F, S.ST., M.Kes



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



Anggota II : Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes



Mengetahui,



Fakultas Kesehatan

Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hanani Anggraeni

NIM : 16621565

institusi : Program Studi DII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.E Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di PMB Indah Rahmawati, S.ST.,Keb**” 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 mendapat sanksi.

Ponorogo, 31 Juli 2109



Mengetahui,

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, SST., M. Kes
NIDN. 0705098502

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny.E Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana Di PMB Indah Rahmawati, 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 mendapat 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. 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. Nur Hidayati, S. SiT., M. Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ririn Ratnasari, SST., M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Indah Rahmawati, S.ST., Keb yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny.E dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama memberikan asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.

8. Bapak, Ibu, adik dan seluruh keluarga atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai tepat waktu.
9. Sahabat-sahabatku tersayang Nazelia dan Nabilla, yang senantiasa memberikan dukungan dan banyak membantu dalam penyusunan Tugas Akhir ini dengan tepat waktu.
10. Rika, Panji, Mas Robbi, Mas Gigih dan seluruh teman-teman UKM Ju-Jitsu yang selalu memberikan dukungan dan doa sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai tepat waktu.
11. Annissa Safitri, Sella, Leli, dan Azka yang banyak membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dengan tepat waktu.
12. Teman-teman kebidanan angkatan 2016 yang telah memberikan dukungan, doa serta berbagi suka duka selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo, 26 Juli 2019

Penulis



Hanani Anggraeni

SINOPSIS

Kehamilan merupakan keadaan fisiologis dapat diikuti patologis yang mengancam keadaan ibu dan janin. Sekitar 15% menderita komplikasi berat, dengan sepertiganya merupakan preeklampsia, jika tidak segera ditangani dapat membahayakan ibu dan bayi. Preeklampsia merupakan salah satu penyebab angka kematian ibu dan janin, dengan angka kejadian yang cukup tinggi. Tujuan memberikan Asuhan Kebidanan secara *continuity of care (COC)* pada ibu hamil trimester III diawali UK 34 minggu, persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang di dokumentasikan secara SOAPIE dan SOAP dengan jenis metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan study kasus.

Hasil pemberian asuhan kebidanan pada Ny.E G₁P₀₀₀₀₀ usia 29 tahun dilakukan tanggal 22 April 2019 dimulai dari usia kehamilan 39 minggu. Ibu termasuk pada kehamilan dengan resiko rendah, mengalami masalah yaitu *oedema* pada ekstermitas bawah dan sudah diberikan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan berlangsung secara *sectio secarea*, pada tanggal 27 April 2019. Bayi lahir pukul 06.00 WIB ditolong oleh dokter spesialis *obstetric ginekologi*, jenis kelamin perempuan, berat badan 3200 gram, panjang badan 50 cm. Masa nifas dilakukan sebanyak 2 kali kunjungan, laktasi, involusi, dan lochea normal. Pada kunjungan kedua post SC ibu mengeluh masih merasakan nyeri luka bekas operasi *secarea*, berat badan ibu mengalami penurunan dan sudah diberikan asuhan sesuai dengan keluhan. Berat badan bayi ibu tidak mengalami kenaikan setiap minggunya dikarenakan pemberian ASI yang tidak on demen. Ibu memilih menggunakan kontrasepsi alami yaitu KB MAL.

Asuhan kebidanan *continuity of care* pada NY.E yang dimulai dari masa hamil trimester III usia kehamilan 39 minggu sampai dengan KB sudah dilakukan. Masalah yang muncul selama masa kunjungan sudah tertangani secara keseluruhan dan berjalan dengan lancar. Keadaan ibu dan bayi dalam keadaan normal dan tidak didapatkan adanya indikasi kegawatdaruratan. Sehingga, dengan adanya asuhan kebidanan secara *continuity of care* diharapkan bidan dapat mempertahankan asuhan tersebut sesuai dengan standart pelayanan kebidanan, supaya dapat segera mengidentifikasi secara dini adanya kegawatdaruratan yang terjadi pada ibu hamil.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Lembar persetujuan	iii
Lembar pengesahan	iv
Pernyataan keaslian tulisan	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi	ix
Daftar tabel	xiii
Daftar gambar	xiv
Daftar lampiran	xv
Daftar singkatan	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.4 Ruang Lingkup	6
1.5 Manfaat	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Dasar	10
2.1.1 Kehamilan	10
A. Pengertian	10
B. Proses Kehamilan	11
C. Tanda-tanda Gejala Kehamilan	24
D. Diagnosa Kehamilan	27

E. Menentukan Usia Kehamilan	29
F. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan	31
G. Hormon-Hormon Kehamilan	35
H. Perubahan Psikologi Ibu Hamil	36
I. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	37
J. Standart Asuhan Kebidanan	41
K. Masalah pada Masa Kehamilan	42
L. Tanda-Tanda Bahaya pada Ibu Hamil	49
2.1.2 Persalinan	53
A. Pengertian	53
B. Jenis Persalinan	54
C. Teori Penyebab Mulainya Persalinan	55
D. Mekanisme Persalinan	57
E. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	63
F. Tahapan Persalinan	66
G. Tanda-Tanda Persalinan	70
H. Partograf	71
I. Tanda dan Gejala Persalinan	73
J. Teori Bidang Hodge	73
K. Lima Benang Merah dalam Asuhan Kebidanan	74
L. Kebutuhan Dasar Selama Persalinan	81
M. <i>Sectio Cesarea</i>	83
2.1.3 Masa Nifas	84
A. Pengertian	84
B. Program Masa Nifas	84
C. Kunjungan Masa Nifas	84
D. Program Masa Nifas	86
E. Tahapan Masa Nifas	87
F. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	88

G. Perubahan Psikologi	94
H. Kebutuhan Masa Nifas	95
I. Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas	100
J. Masalah pada Masa Nifas	101
2.1.4 Bayi Baru Lahir	103
A. Pengertian	103
B. Fisiologi Bayi Baru Lahir	103
C. Tahapan pada Bayi Baru Lahir	106
D. Perubahan Fisiologis	106
E. Masalah Bayi Baru Lahir	113
F. Penanganan Bayi Baru Lahir	116
G. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	119
H. Reflek Bayi Baru Lahir	120
I. Kunjungan Neonatal	121
J. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	122
2.1.5 Keluarga Berencana (KB)	125
A. Pengertian KB	125
B. Sasaran Program KB	125
C. Manfaat Program KB	126
D. Dampak Program KB	127
E. Jenis-Jenis Kontrasepsi	128
1. Metode Amenorea Laktasi (MAL)	128
2. Kondom	130
3. Kontrasepsi Suntik	133
4. Pil KB	136
5. Kontrasepsi Implant	140
6. Kontrasepsi AKDR	147
7. Kontrasepsi Mantap	154

2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	160
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	160
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	216
2.2.3	Konsep Dasar <i>Sectio Cesarea</i>	267
2.2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	274
2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	305
2.2.6	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	338
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA		354
3.1	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III	354
3.2	Asuhan Kebidanan pada Persalinan	365
3.3	Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	371
3.4	Asuhan Kebidanan pada Neonatus	381
3.5	Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB	394
BAB 4 PEMBAHASAN		402
4.1	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III	402
4.2	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan	403
4.3	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa Nifas	404
4.4	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus	405
4.5	Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB	407
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN		408
5.1	Simpulan	408
5.2	Saran	410
DAFTAR PUSTAKA		412
LAMPIRAN-LAMPIRAN		416

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin	23
Tabel 2.2 Diagnosis Kehamilan	27
Tabel 2.3 Diagnosis Banding Nulipara dan Multipara	28
Tabel 2.4 Tinggi Fundus Uteri	29
Tabel 2.5 Tafsiran Berat Janin Sesuai Usia Kehamilan	30
Tabel 2.6 Masalah pada Trimester I	42
Tabel 2.7 Masalah pada Trimester II	44
Tabel 2.8 Masalah pada Trimester III	46
Tabel 2.9 Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus Menurut Hari	89
Tabel 2.10 Nilai APGAR pada Bayi Baru Lahir	105
Tabel 2.11 Perkembangan Sistem Pulmonal	106
Tabel 2.12 Rumus Kamer	115
Tabel 2.13 Jadwal Pemberian Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir	118
Tabel 2.14 Kebutuhan Dasar Cairan Dan Kalori Pada Neonates	122
Tabel 2.15 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	187
Tabel 2.16 Perkiraan Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam cm	190
Tabel 2.17 Tafsian Berat Janin Berdasarkan Usia Kehamilan	191
Tabel 2.18 Hasil Pemeriksaan Kadar Hemoglobin	196
Tabel 2.19 Derajat Laserasi	226
Tabel 2.20 Frekuensi Minimal Penilaian dan Intervensi dalam Persalinan Normal	236
Tabel 2.21 Involusi Uerus Normal Pada Ibu Nifas	297

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Terjadinya Kehamilan	13
Gambar 2.2 Perkembangan Janin 8-40 Minggu	16
Gambar 2.3 Pemeriksaan Fundus Uteri untuk Menentukan Usia Kehamilan	29
Gambar 2.4 Engagment	57
Gambar 2.5 Fleksi	58
Gambar 2.6 Descent	59
Gambar 2.7 Putar Paksi Dalam	60
Gambar 2.8 Extension	61
Gambar 2.9 Putar Paksi Luar	62
Gambar 2.10 Expulsion	63
Gambar 2.11 Bidang Hodge	73
Gambar 2.12 Daerah Kulit Bayi yang Berwarna Kuning Untuk Penerapan Rumus Kamer	115
Gambar 2.13 Alat Kontrasepsi Kondom	130
Gambar 2.14 Alat Kontrasepsi Suntik Progestin	133
Gambar 2.15 Alat Kontrasepsi Pil	136
Gambar 2.16 Kontrasepsi AKDR	147
Gambar 2.17 Letak Punctum Maksimum Setelah Minggu ke- 26 Gestasi Pada Posisi Normal	192
Gambar 2.18 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan	228
Gambar 2.19 Ubun-Ubun Sutura Dan Diameter Kepala Bayi Yang Cukup Bulan	313
Gambar 2.20 Ukuran-Ukuran Kepala Bayi	313

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal	416
Lampiran 2 Surat Permohonan Lahan LTA	417
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	418
Lampiran 4 Lembar <i>Informed Consent</i>	419
Lampiran 5 Persetujuan Pelayanan Keluarga Berencana (Informed Consent)	420
Lampiran 6 Skore Poedji Rohayati	421
Lampiran 7 Lembar Buku KIA	422
Lampiran 8 Penampisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat	4
Lampiran 9 Lembar partograf Depan	4
Lampiran 10 Lembar partograf Belakang	4
Lampiran 11 Lembar Satuan Acara dan Leaflet	4
Lampiran 12 Lembar Konsul Pembimbing 1	4
Lampiran 13 Lembar Konsul Pembimbing 2	4

DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
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
COC	: <i>Countinuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Millitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulattng Hormone</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency virus</i>
HPL	: <i>Human Placenta Lactogen</i>
HPHT	: Haid pertama Hari Terakhir
HT	: Haid Terakhir
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>



IUFD	: <i>Intra Uterine Device Fetal Death</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MPS	: Making Pregnancy Safer
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
PMB	: Paktik Mandiri Bidan
PPS	: <i>Post partum syndrome</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
STH	: <i>Growth Hormon</i>
SUPAS	: Surve Penduduk Antar Sensus
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vita
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi