

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA
NY.D MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KB
DI PMB SETYAMI NURHAYATI, S.Tr.,Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

ISNANI NUR ISLAMIATI

NIM : 16621550

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

2019

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.D
MASA KEHAMILAM SAMPAI DENGAN KELUARGA KB
DI PMB SETYAMI NURHAYATI, S.Tr.,Keb**

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 :

ISNANI NUR ISLAMIATI

NIM : 16621554

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

Oleh :

Pembimbing I



Inna Sholicha F, SST., M.Kes

NIDN : 0729018402

Pembimbing II



Fetty Rosyadia Wachdin, SST.Keb, MPH

NIDN : 0712069102

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Isnani Nur Islamiati

NIM : 16621550

Instansi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.A Masa Hamil TM III, Bersalin, Masa Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 2019

Menyatakan,



Isnani Nur Islamiati

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Handwritten signature of Pembimbing I in blue ink.

Inna Sholicha F, SST., M.Kes
NIDN : 0729018402

Handwritten signature of Pembimbing II in blue ink.

Fetty Rosyadia W, SST.Keb, MPH
NIDN : 0712069102

LEMBAR PENGESAHAN

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 : Ririn Ratnasari, SST., M.Kes

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

Anggota II : Inna Sholicha F, SST., M.Kes

Mengetahui,

Dean Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., M.Kes

NIK. 19791215 200302 12

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul : **Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. A Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di PMB Setyami Nurhayati, S.Tr.,Keb**” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan 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.
2. Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
3. Ririn Ratnasari, SST., M.Kes selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusul Laporan Tugas Akhir.
4. Inna Sholicha F, SST., M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan .

5. Fetty Rosyadia Wachdin, SST.Keb, MPH selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Nunik Astutik, A.Md. Keb, yang telah memberikan data awal untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bidan Setyami Nurhayati, S.Tr.,Keb yang telah memberikan kesempatan membimbing dan menyediakan tempat pelayanan untuk Asuhan Kebidanan secara *Continuity Of Care*.
8. Ny. D selaku responden Laporan Tugas Akhir yang dapat bekerjasama dengan baik
9. Kedua orang tuaku yang tercinta ayahanda Unus Widodo dan Almarhumah Ibunda Sri Harmiyati, yang telah memanjatkan do'a, dukungan dan kasih sayang, serta perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya
10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 2019

Isnani Nur Islamiati

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB merupakan proses yang berkesinambungan. Asuhan kebidanan diberikan yaitu untuk membantu untuk mensejahterakan ibu dan bayi secara *Continuity Of Care* yang berkesinambungan dan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana.

Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* mulai kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB menggunakan metode pendekatan deskriptif kualitatif dengan studi kasus melalui pendekatan langkah manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan pendokumentasian asuhan SOAPIE dan SOAP sebagai data perkembangan.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. A G₄P₁₁₀₁₁ usia 35 tahun dilakukan 1 kali pada usia kehamilan 39 minggu, dilaksanakan pada tanggal 10 Juli 2019. Ibu termasuk pada kehamilan risiko tinggi, ditemukan masalah gatal pada area perut. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39-40 minggu berlangsung normal, pada tanggal 16 Juli 2019 pukul 10.55 WIB bayi lahir spontan ditolong oleh bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, segera dilakukan IMD, berat lahir 2700 gram, panjang badan 48 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal ± 150 cc, terdapat laserasi derajat 1 akan tetapi tidak dilakukan jahitan perineum. Kala III dan IV normal. Bayi mendapatkan salep mata dan injeksi Vit K setelah lahir, dan mendapat imunisasi HB₀ pada jam kedua kelahiran. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, involusi dan lochea normal. Pada 6 jam post partum Ny. D merasa nyeri pada abdomen, pada kunjungan hari ke-6 ibu sudah tidak merasakan nyeri dan terdapat keluhan rasa gatal pada area abdomen. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal dan diberikan ASI eksklusif.

Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny. D dari mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas serta KB sudah dilakukan. Keluhan yang dirasakan Ny. D dapat tertangani dengan baik.

Dalam hal tersebut dapat disimpulkan bahawa Ny. D saat hamil merupakan kelompok risiko tinggi, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih 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 dan ibu mendapatkan pelayanan yang optimal guna menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi serta menjadi acuan pelayanan yang berkualitas dan komprehensif.

DAFTAR ISI

Halaman Judul Depan	i
Halaman Sampul Depan.....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Keaslian Tulisan.....	iv
Lembar Pengesahan.....	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar.....	viii
Daftar Lampiran	viv
Daftar Singkatan.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	7
1.3 Tujuan.....	7
1.4 Ruang Lingkup.....	9
1.5 Manfaat.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar/Teori	
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	12
A. Pengertian Kehamilan	12
B. Proses Kehamilan.....	13
C. Tanda-tanda Kehamilan.....	22
D. Menentukan Usia Kehamilan.....	26
E. Perubahan Fisiologi Kehamilan	32
F. Perubahan Psikologi Kehamilan	40
G. Tanda Bahaya Kehamilan	41
H. Ketidaknyamanan Ibu Hamil	42
I. Kebutuhan Ibu Hamil	45
J. Komplikasi Kehamilan	53
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	63
A. Pengertian Persalinan	63
B. Teori Penyebab Persalinan.....	64
C. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinaan	66
D. Tanda-Tanda Persalinan	78
E. Proses Persalihan.....	81

F.	Kebutuhan Ibu Bersalin.....	88
G.	Lima Benang Merah.....	91
2.1.3	Konsep Dasar Nifas.....	107
A.	Pengertian Nifas.....	107
B.	Proses Masa Nifas.....	107
C.	Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	109
D.	Penyulit Dan Komplikasi Masa Nifas.....	120
E.	Perubahan Psikologi Pada Masa Nifas.....	130
F.	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	132
G.	Tanda Bahaya Masa Nifas.....	138
H.	Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	140
2.1.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	
A.	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	143
B.	Proses Bayi Baru Lahir.....	143
C.	Fisiologi Neonatus.....	147
D.	Penilaian Bayi Baru Lahir.....	158
E.	Kebutuhan Bayi Baru Lahir.....	161
F.	Tanda-Tanda Bahaya.....	172
2.1.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	176
A.	Pengertian Keluarga Berencana.....	176
B.	Macam-Macam Kontrasepsi KB.....	176
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	211
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	249
2.2.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	308
2.2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	334
2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	360
 BAB III DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN		
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	375
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	389
3.3	Asuhan Kebidanan Nifas.....	405
3.3.1	Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan I.....	405
3.3.2	Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan II.....	417
3.3.3	Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan III.....	424
3.4	Asuhan Kebidanan Neonatus.....	
3.4.1	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Kunjungan I.....	431
3.4.2	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Kunjungan II.....	438
3.4.3	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Kunjungan III.....	443

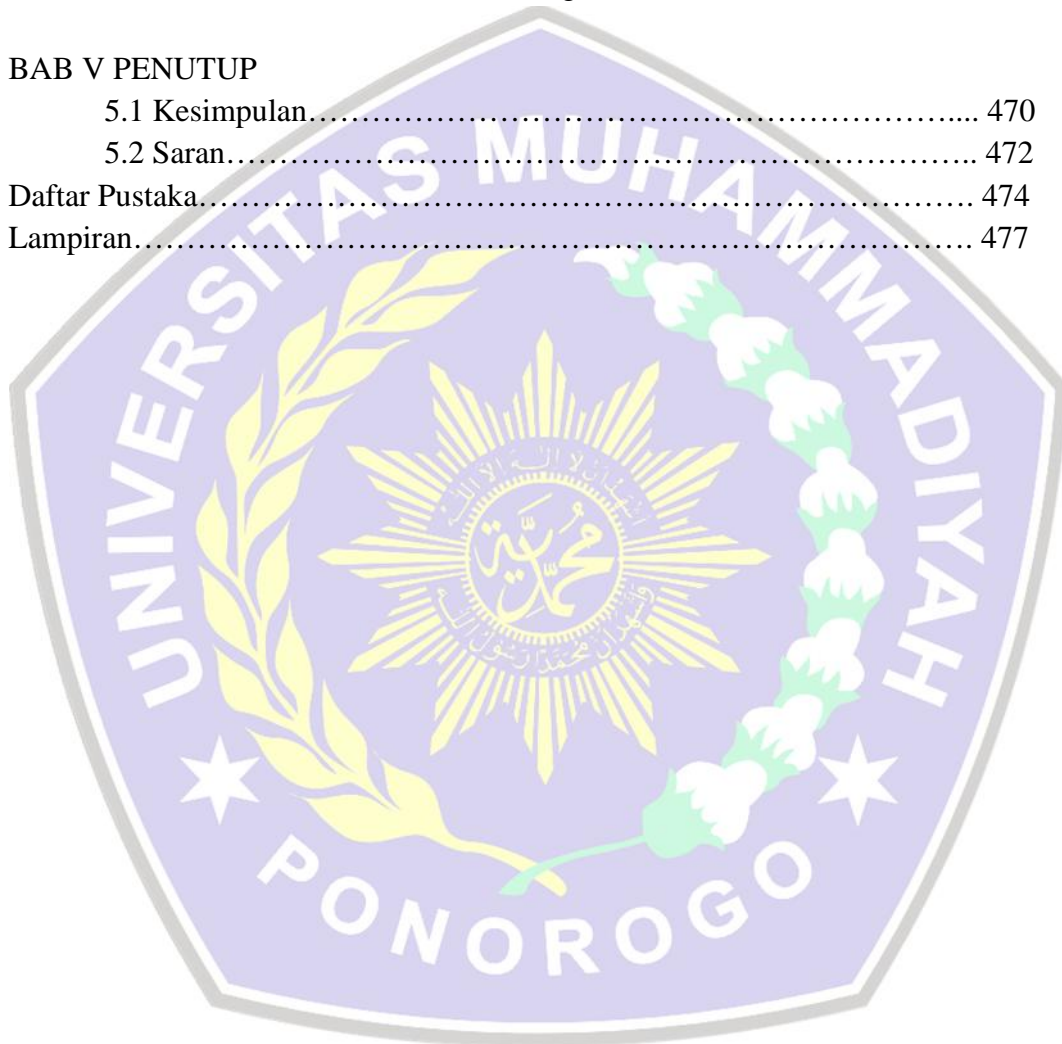
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	448
---	-----

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	457
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	460
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	463
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	466
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	467

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	470
5.2 Saran.....	472
Daftar Pustaka.....	474
Lampiran.....	477



DAFTAR TABEL

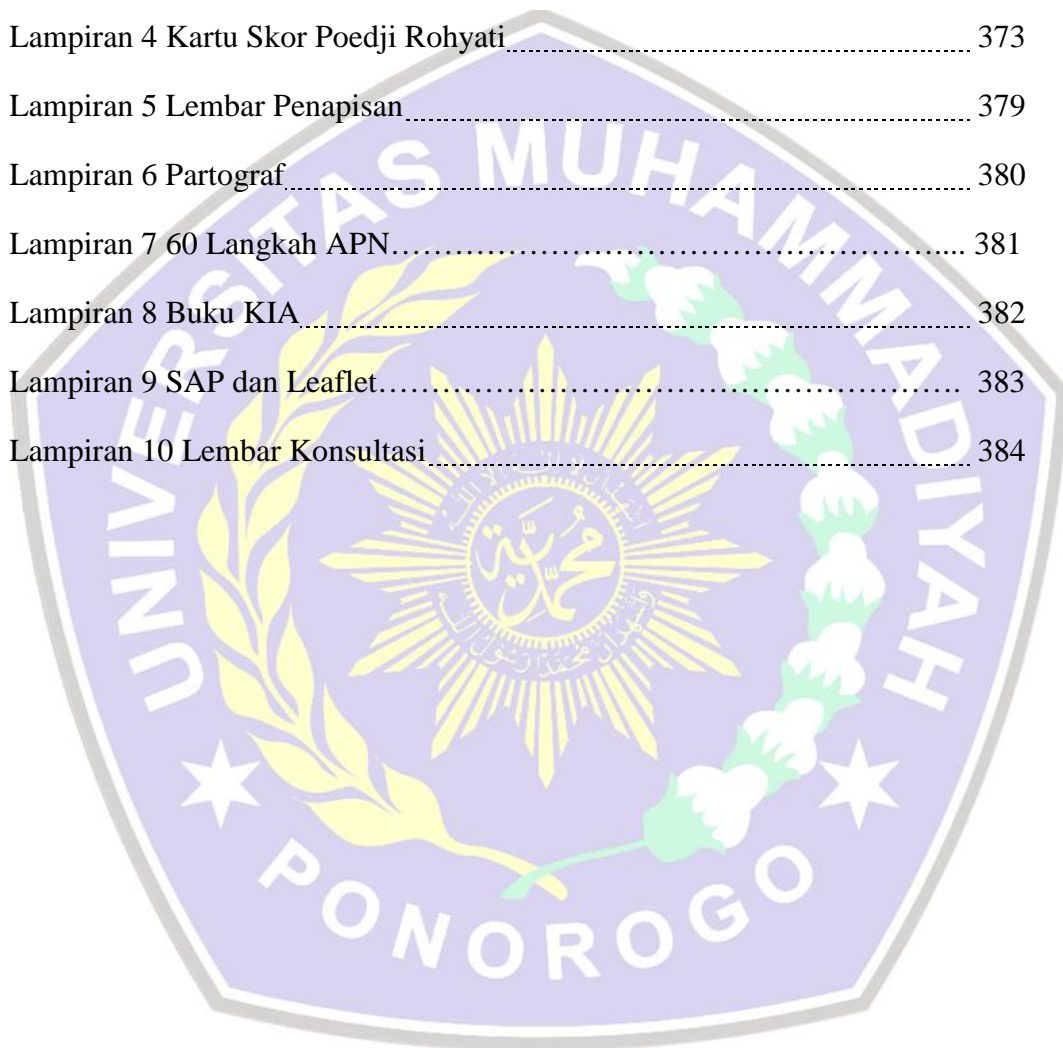
Tabel 2.1 Usia kehamilan berdasarkan TFU pada pemeriksaan palpasi Leopold.....	27
Tabel 2.2 TFU pada Kehamilan TM III menurut Mc.Donald.....	31
Tabel 2.3 Tafsiran berat janin sesuai usia kehamilan trimester III.....	32
Tabel 2.4 Informasi penting dalam pelaksanaan ANC (Saiffudin, 2010:2).....	39
Tabel 2.5 JadwalImunisasiTT.....	53
Tabel 2.6 Diagnosis kala dan fase persalinan.....	84
Tabel 2.7 Perubahan Uterus Masa Nifas.....	110
Tabel 2.8 Perkembangan sistem pulmoner.....	148
Tabel 2.9 penilaian APGAR score.....	160
Tabel 2.10 Tambahan kebutuhan nutrisi ibu hamil.....	217
Tabel 2.11 Contoh menu makanan dalam sehari bagi ibu hamil.....	218
Tabel 2.12 Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan indeks masa tubuh.....	264
Tabel 2.13 Usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm.....	269
Tabel 2.14 Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus uteri.....	270
Tabel 2.15 TBJ normal untuk usia kehamilan trimester III.....	271
Tabel 2.16 Involusi Uterus.....	327
Tabel 2.17 Perubahan pola tidur bayi.....	337
Tabel 2.18 APGAR SCORE.....	339

DAFTAR GAMBAR


Gambar 2.1 Proses Terjadinya Kehamilan.....	13
Gambar 2.2 Janin Usia 1-3 Minggu.....	17
Gambar 2.3 Janin Usia 4-6 Minggu.....	17
Gambar 2.4 Janin Usia 8 Minggu.....	18
Gambar 2.5 Janin Usia 9-12 Minggu.....	18
Gambar 2.6 Janin Usia 13-16 Minggu.....	19
Gambar 2.7 Janin Usia 24 Minggu.....	20
Gambar 2.8 Janin Usia 28 Minggu.....	20
Gambar 2.9 Janin Usia 32 Minggu.....	21
Gambar 2.10 Janin Usia 36 Minggu.....	21
Gambar 2.11 Janin Usia 40 Minggu.....	22
Gambar 2.12 Pertumbuhan janin dengan mengukur menggunakan metlin.....	31
Gambar 2.13 Mekanisme Pelepasan Plasenta.....	87
Gambar 2.14 TFU Setelah Melahirkan.....	109
Gambar 2.15 Kondom.....	181
Gambar 2.16 KB Pil Mini.....	184
Gambar 2.17 KB Suntikn 1 Dan 3 Bulan.....	187
Gambar 2.18 KB Implant.....	190
Gambar 2.19 Alat Kontrasepii AKDR.....	198
Gambar 2.20 Tubektomi.....	207
Gambar 2.21 Vasektomi.....	210

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden.....	370
Lampiran 2 Lembar Persetujuan.....	371
Lampiran 3 Persetujuan Pelayanan Keluarga Berencana.....	372
Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rohyati.....	373
Lampiran 5 Lembar Penapisan.....	379
Lampiran 6 Partograf.....	380
Lampiran 7 60 Langkah APN.....	381
Lampiran 8 Buku KIA.....	382
Lampiran 9 SAP dan Leaflet.....	383
Lampiran 10 Lembar Konsultasi.....	384



DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal 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	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: Bacille Calmette-Guerin
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
CO ₂	: Karbondioksida
CPD	: <i>Cephalopelvic Diproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Militus</i>
DMPA	: <i>Depo Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GH	: <i>Growth Hormone</i>
Hb	: Hemoglobin
HBV	: Virus Hepatitis B
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Terakhir
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intrauterine Device
IUGR	: Intra Uterine Growth Retardation
IV	: <i>Intra Vena</i>
K1	: Kunjungan Kehamilan Ke-1
K2	: Kunjungan Kehamilan Ke-4



KB	: Keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Eksterna
KEK	: Kurang Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KTG	: <i>Kardiotografi</i>
KU	: Keadaan Umum
K1	: Kunjungan Pertama Pada Trimester 1
K4	: Kunjungan Ke-4
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
N	: Nadi
Ny	: Nyonya
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PH	: Personal Hygiene
PI	: Pencegahan Infeksi
PMS	: Penyakit Menular Seksual
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

TORCH	: <i>Toxoplasmosis, Sitomegalovirus, Herpes Simpleks, Rubella</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultra Sonografi
VT	: Vaginal Toucher
WHO	: World Health Organization

