

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.A
MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANADI PMB LILIS SULISTYOWATI S.ST
LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh:

LILIS SOLIKATUN

NIM 16621542

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.A
MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANADI PMB LILIS SULISTYOWATI S.ST**

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:

LILIS SOLIKATUN

NIM 16621542

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 : 08 AGUSTUS 2019

Oleh :

Pembimbing I



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

Pembimbing II



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 D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL : 8 AGUSTUS 2019

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua	:Ririn Ratnasari , S.ST., M.Kes	:.....
Anggota I	:Inna Sholicha F, 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 : Lilis Solikatur

NIM : 16621542

Institusi : Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul "**Asuhan Kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny. A masa hamil sampai keluarga berencana**" 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, 8 Agustus 2019

 Menyatakan
Lilis Solikatur
NIM.16621542

Pembimbing 1


Nur Hidayati, S.SiT, M.Kes
NIDN.0712069102

Pembimbing 2


Fetty Rosyadia W. SST Keb. MPH
NIDN.0706038902

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada **Ny.A Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Lilis Sulistyowati S.ST**”, 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. 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. Fetty Rosyadia W. SST,Keb., MPH selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Ervita S.ST yang telah memberikan kesempatan untuk pengambilan data awal penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Bidan Lilis Sulistyowati, S.ST yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan laporan tugas akhir.
8. Ny.A dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasama selama pemberian asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai KB.
9. Kedua orang tuaku, dan Kakak yang telah memberikan kasih sayang, cinta, dukungan, dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
10. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam hal ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo, Agustus 2019

Penulis

(Lilis Solikatun)

SINOPSIS

Proses kehamilan bisa saja terjadi komplikasi yang dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi, apabila tidak dideteksi dan ditangani secara dini. Kematian ibu adalah kematian seorang wanita terjadi saat hamil, bersalin, atau 42 hari setelah persalinan dengan penyebab yang berhubungan langsung atau tidak langsung terhadap persalinan. Tujuan Umum Memberikan Asuhan kebidanan diberikan secara COC (*Continuity Of Care*) pada ibu hamil Trimester III (minimal 34-40 minggu) sampai persalinan, nifas, BBL/Neonatus, dan keluarga berencana (KB) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan sehingga dapat membantu menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu, serta melakukan dokumentasi SOAPIE dan SOAP pada Ny.A mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta KB. Menggunakan jenis penelitian deskriptif kualitatif yang berupa penelitian dengan metode pendekatan studi kasus (*case study*).

Asuhan kebidanan pada Ny.A G₁P₀₀₀₀₀ usia 24 tahun dilakukan pada tanggal 17 Maret 2019. Ny.A termasuk kedalam ibu hamil dengan risiko rendah dengan skor 2 yaitu didapat dari hasil 2 untuk skor awal ibu hamil. Ny.A melahirkan pada usia kehamilan 38 minggu lebih +5 hari pada tanggal 25 Maret 2019 jam 11.30 WIB secara normal. Bayi menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, BB:3100 gram, PB:47 cm, bayi mendapatkan salep mata, dan injeksi Vitamin K setelah lahir, dan bayi mendapatkan imunisasi Hb0 pada usia 1 hari. Plasenta lahir lengkap dan terdapat laserasi derajat 2 dan sudah dilakukan penjahitan. Kunjungan masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali. Pada saat kunjungan pertama ibu mengeluh nyeri luka jahitan, pada kunjungan ketiga ibu mengeluh ASI belum lancar, dan pada kunjungan ketiga ibu tidak ada keluhan. Sedangkan pada kunjungan bayi baru lahir dilakukan 3 kali, tidak ditemukan keluhan saat kunjungan dan pertumbuhan bayi normal serta bayi Ny.A masih tetap mendapatkan ASI tanpa makanan tambahan. Pada kunjungan KB dilakukan penjelasan tentang alat kontrasepsi KB Kondom.

Secara keseluruhan Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny.A dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan KB sudah dilakukan, dan masalah yang ada sudah tertangani dengan baik.

Dalam hal tersebut dapat disimpulkan bahwa Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny.A dimulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB sudah dilakukan. Keadaan ibu dan bayi dalam keadaan batas normal. Harapannya bidan dapat mempertahankan asuhan kebidanan secara menyeluruh dan berkesinambungan sesuai teori yang ada untuk mengurangi risiko atau mencegah terjadinya kegawatdaruratan.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Depan	i
Halaman Sampul Depan.....	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan Keaslian Tulisan.....	v
Kata Pengantar	iv
Sinopsis	vii
i	
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel	ix
Daftar Gambar.....	x
Daftar Lampiran	xi
Daftar Singkatan.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	7
1.3 Tujuan Penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir.....	7
1.4 Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan	9
1.5 Manfaat	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	14
2.1 Konsep Dasar	14
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	14
A. Definisi Kehamilan	14
B. Proses Kehamilan.....	14
C. Tanda Kehamilan	18
D. Perubahan Fisiologis Selama Kehamilan.....	25
E. Perubahan Psikologis Selama Kehamilan.....	32
F. Ketidaknyamanan Selama Kehamilan	34
G. Kebutuhan Selama Hamil	38
H. Tanda Bahaya Kehamilan	44
I. Diagnosa Kehamilan	48
J. Hormon dalam Kehamilan	50
K. Kunjungan ANC	52
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	53
A. Definisi Persalinan	53
B. Teori Persalinan	53
C. Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	56
D. Lima Benang Merah	65

E. Kala Persalinan	75
F. Tanda-Tanda Permulaan Persalinan	83
G. Tanda Persalinan	83
H. Mekanisme Persalinan	84
I. Teori Lembar Observasi	87
J. Teori Partograf	89
K. Kebutuhan Selama Persalinan	95
L. Masalah Persalinan	100
2.1.3 Konsep Dasar Nifas	108
A. Pengertian Nifas	108
B. Tahapan Masa Nifas	108
C. Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	109
D. Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	114
E. Anatomi dan Fisiologi Laktasi	114
F. Cara Menyusui yang Benar	123
G. Tanda Bahaya Masa Nifas	125
H. Komplikasi Masa Nifas	126
I. Kebutuhan Masa Nifas	126
J. Kunjungan Nifas	132
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir/Neonatus	135
A. Pengertian Bayi Baru Lahir/Neonatus	135
B. Penilaian APGAR Score	135
C. Fisiologi Bayi Baru Lahir/Neonatus	136
D. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir/Neonatus Normal	142
E. Adaptasi Bayi Baru Lahir/Neonatus	144
F. Tahapan Bayi Baru Lahir/Neonatus	145
G. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir/Neonatus	145
H. Kunjungan Bayi Baru Lahir/Neonatus	146
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	148
A. Pengertian Keluarga Berencana	148
B. Tujuan Keluarga Berencana	148
C. Sasaran Keluarga Berencana	148
D. Dampak Program KB Terhadap Kehidupan Sosial	149
E. Ruang Lingkup Keluarga Berencana	153
F. Jenis-Jenis Kontrasepsi	154
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	206
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	206
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Persalinan	243
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Nifas	287
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir/Neonatus	312
2.2.6 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana	334
BAB III Pendokumentasian Asuhan Kebidanan	347
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil TM III	347
3.1.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Kunjungan I	347
3.1.2 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Kunjungan II	361

3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Persalinan	366
3.3	Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	383
3.3.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Kunjungan I	383
3.3.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Kunjungan II	392
3.3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Kunjungan III.....	395
3.4	Asuhan BBL	399
3.4.1	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan I	399
3.4.2	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan II	409
3.4.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Kunjungan III.....	413
3.5	Asuhan KB.....	417
BAB IV Pembahasan		425
4.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	425
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	426
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Nifas	429
4.4	Asuhan Kebidanan Pada BBL	430
4.5	Asuhan Kebidanan Pada KB	432
BAB V Simpulan dan Saran		434
5.1	Simpulan.....	434
5.2	Saran	436
DAFTAR PUSTAKA		438
LAMPIRAN.....		444

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Imunisasi TT	44
Tabel 2.2 Tanda Bahaya Kehamilan	45
Tabel 2.3 Jadwal Kunjungan ANC	52
Tabel 2.4 Perbedaan Kala I dan Kala II	80
Tabel 2.5 APGAR Score	135
Tabel 2.6 Tambahan Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil	212
Tabel 2.7 Contoh Menu Makanan Dalam Sehari Bagi Ibu Hamil	213
Tabel 2.8 Indeks Masa Tubuh	260
Tabel 2.9 Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam cm	266
Tabel 2.10 Tafsiran Berat Janin	267
Tabel 2.11 Penurunan Kepala	268
Tabel 2.12 Involusi Uterus	306
Tabel 2.13 Perubahan Pola Tidur Bayi	320
Tabel 2.14 APGAR Score	317

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Implantasi	17
Gambar 2.2 Tulang Panggul	59
Gambar 2.3 Pelvis Mayor dan Minor.....	60
Gambar 2.4 Penurunan Kepala Sesuai Bidang Hodge.....	63
Gambar 2.5 TFU Proses Infolusi	110
Gambar 2.6 Kondom.....	155
Gambar 2.7 Spermisida.....	159
Gambar 2.8 Pil KB.....	162
Gambar 2.9 Obat Suntik KB	165
Gambar 2.10 Implan.....	168
Gambar 2.11 Jenis-Jenis IUD	195



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 01 Surat Permohonan Data	445
Lampiran 02 Lembar Permohonan Menjadi Responden	446
Lampiran 03 Lembar Persetujuan Responden	447
Lampiran 04 Informed Consent KB.....	448
Lampiran 05 Lembar KSPR.....	449
Lampiran 06 Buku KIA	450
Lampiran 07 Lembar Penapisan Persalinan.....	453
Lampiran 08 Lembar Partograf Depan	454
Lampiran 09 Lembar Partograf Belakang.....	454
Lampiran 10 Lembar 60 Langkah APN.....	455
Lampiran 11 Lembar SAP dan Leaflet	461
Lampiran 12 Lembar Konsul 01	462
Lampiran 13 Lembar Konsul 02	461



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
BBL	: Bayi Baru Lahir
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	: <i>Hemoglobin</i>
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
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochyati
KU	: Keadaan Umum
K1	: Kunjungan Pertama Pada Trimester 1
K4	: Kunjungan Ke-4
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: <i>Metode Amenorrhea Laktasi</i>
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita

N	: Nadi
NST	: Non Stres Test
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PH	: <i>Personal Hygiene</i>
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	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultra Sonografi

