

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
MEGA WARDANI
NIM : 16621554**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2019**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.A
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 :

MEGA WARDANI

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 : Mega Wardani

NIM : 16621554

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, 25 - 07 - 2019

Menyatakan,



Mega Wardani

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

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

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 3 AGUSTUS 2019

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,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistvo Andarmovo, 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. Sulistyio 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 menyusun 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 Indah Rahmawati, SST, 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. A selaku responden Laporan Tugas Akhir yang dapat bekerjasama dengan baik
9. Bapak, ibu, keluarga dan teman-teman tercinta, atas 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 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

Mega Wardani

SINOPSIS

Setiap kehamilan dapat memiliki potensi dan membawa risiko bagi ibu. Sekitar 15% dari seluruh wanita hamil akan berkembang menjadi komplikasi yang berkaitan dengan kehamilannya. Perawatan kehamilan merupakan salah satu faktor yang sangat penting untuk diperhatikan untuk mencegah terjadinya komplikasi dan kematian ketika persalinan. Tujuan dilakukannya asuhan kebidanan yaitu untuk membantu mensejahterakan ibu dan bayi secara *Continuity Of Care* yang berkesinambungan pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan KB dan hasil didokumentasikan dengan SOAPIE .

Metode yang digunakan yaitu deskriptif kualitatif dan pendekatan studi kasus yang terdiri dari pengkajian, merumuskan diagnosa, merencanakan asuhan kebidanan, evaluasi dan dokumentasi.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. A G₂P₁₀₀₀₁ usia 27 tahun dilakukan 2 kali kunjungan dari usia kehamilan 38 minggu, dilaksanakan pada tanggal 4 April 2019 – 12 April 2019. Ibu termasuk pada kehamilan risiko rendah, ditemukan masalah gatal pada area perut dan nafsu makan menurun. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu berlangsung normal, pada tanggal 16 April 2019 pukul 07.45 WIB bayi lahir spontan ditolong oleh bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, segera dilakukan IMD, berat lahir 3800 gram, panjang badan 50 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal ±150 cc, terdapat luka jahitan derajat II. 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. A merasa nyeri pada luka jahitan, pada kunjungan hari ke-6 ibu sudah tidak merasakan nyeri dan sudah tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal tetapi diberikan susu formula pada hari ke-6 dan dilanjut seterusnya dengan ASI eksklusif.

Dalam hal tersebut dapat disimpulkan bahawa Ny. A saat hamil merupakan kelompok risiko rendah, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih menjadi peserta KB IUD pasca plasenta. 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 menjadivacuan pelayanan yang berkualitas dan komprehensif.

DAFTAR ISI

Halaman Judul Depan	ii
Halaman Sampul Depan.....	iii
Lembar Persetujuan.....	iv
Keaslian Tulisan.....	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel	viii
Daftar Gambar.....	ix
Daftar Lampiran	x
Daftar Singkatan.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Ruang Lingkup.....	6
1.5 Manfaat.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas, BBL & Keluarga Berencana	
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	
A. Definisi	9
B. Proses Kehamilan.....	9
C. Tanda – Tanda Kehamilan	13
D. Pertumbuhan Dan Perekembangan Hasil Konsepsi	20
E. Perubahan Fisiologis	23
F. Perubahan Psikologis	30
G. Hormon Dalam Kehamilan	32
H. Deteksi Dini Terhadap Komplikasi Ibu Dan Janin.....	35
I. Kebutuhan Dasar Kehamilan.....	36
J. Masalah Selama Kehamilan	46
K. Tanda Bahaya Kehamilan	50
L. Vaginal Toucher	55
M. Pelayanan ANC	62
N. Diagnosa Kehamilan	63
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	
A. Definisi Persalinan	65
B. Sebab Mulainya Persalinan.....	65
C. Tanda Persalinan	68

D. Jenis Persalinan.....	70
E. Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	72
F. Tahap Persalinan	74
G. Hubungan Janin Dan Panggul.....	79
H. Lima Benang Merah.....	82
I. Kebutuhan Dasar Ibu Dalam Proses Persalinan.....	93
J. Teori Partograf	96
K. Kebutuhan Ibu Persalinan	102
L. Tanda Dan Gejala Persalinan	107
M. Masalah Persalinan	111
2.1.3 Konsep Dasar Teori Masa Nifas	
A. Definisi Nifas	119
B. Tujuan Masa Nifas	119
C. Proses Masa Nifas	119
D. Tahapan Masa Nifas	121
E. Perubahan Fisik Masa Nifas	122
F. Perubahan Psikis Masa Nifas	123
G. Adaptasi Psikologi Ibu Masa Nifas.....	123
H. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	124
I. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	130
J. Tanda Bahaya Nifas	134
K. Komplikasi Masa Nifas.....	135
L. Permasalahan Dalam Masa Nifas	138
M. Program Dan Kebijakan Teknis.....	138
N. Anatomi Dan Fisiologi Payudara	140
2.1.4 Konsep Dasar Teori BBL	
A. Definisi BBL.....	151
B. Ciri Ciri BBL Normal	151
C. Tahapan BBL	153
D. Perubahan Fisiologis BBL	154
E. Penanganan BBL	162
F. Adaptasi BBL.....	167
G. Yang Perlu Diperhatikan Pada BBL	169
H. Pemantauan TTV BBL	171
I. Penilaian Bayi Untuk Tanda Kegawatan	171
J. Kelainan Pada BBL.....	172
K. Masalah Pada BBL	173
L. Asuhan Pada BBL.....	176
M. Kebutuhan BBL	179

2.1.5	Konsep Dasar Teori Keluarga Berencana	
	A. Definisi Keluarga Berencana	183
	B. Jenis Jenis Kontrasepsi	183
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
	A. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan	209
	B. Konsep Dasar Asuhan Persalinan	245
	C. Konsep Dasar Asuhan BBL	289
	D. Konsep Dasar Asuhan Nifas	319
	E. Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana	343
BAB III DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN		
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	360
	3.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan ANC I.....	360
	3.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan ANC II	372
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	382
3.3	Asuhan Kebidanan Nifas	396
	3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan I	396
	3.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan II.....	407
	3.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan III.....	415
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	422
	3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Nonatus Kunjungan I.....	422
	3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Nonatus Kunjungan II	430
	3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nonatus Kunjungan III.....	436
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	441
	3.5.1 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	441
BAB IV PEMBAHASAN		
4.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	450
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	453
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	456
4.4	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	458
4.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	460
BAB V PENUTUP		
5.1	Kesimpulan	462
5.2	Saran.....	465
	Daftar Pustaka	466
	Daftar Lampiran	470

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Tinggi Fundus Uteri Sesuai Masa Kehamilan	24
Tabel 2.2 : Tanda Bahaya Kehamilan	51
Tabel 2.3 : TFU Dan Berat Uterus Menurut Involusi	126
Tabel 2.4 : APGAR Score	153
Tabel 2.5 : Pernapasan Pulmonal	154
Tabel 2.6 : Yang Perlu Diperhatikan Pada Bbl	160
Tabel 2.7 : Kebutuhan Dasar Cairan Dan Kalori Pada Neonatus	170
Tabel 2.8 : Tambahan Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil	215
Tabel 2.9 : Contoh Menu Makanan Dalam Sehari Pada Ibu Hamil	216
Tabel 2.10 : Indeks Masa Tubuh	262
Tabel 2.11 : Usia Kehamilan Dalam Minggu Dan TFU Dalam Cm	268
Tabel 2.12 : Tafsiran Berat Janin	269
Tabel 2.12 : Perlindungan Dan Bidang Hodge	270
Tabel 2.12 : Perubahan Pola Tidur Bayi	292
Tabel 2.12 : Involusi Uterus	335

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Proses Implantasi	13
Gambar 2.2 : Pertumbuhan Dan Perkembangan Janin.....	23
Gambar 2.3 : Mekanisme Pelepasan Plasenta.....	77
Gambar 2.4 : Penurunan Kepala Janin.....	82
Gambar 2.5 : Penurunan Kepala Perlimaan	110
Gambar 2.6 : Bidang Hodge I-IV.....	110
Gambar 2.7 : Anatomi Payudara.....	141
Gambar 2.8 : Teknik Menyusui Yang Benar	148
Gambar 2.9 : Alat Kontrasepsi Kondom.....	184
Gambar 2.10 : Alat Kontrasepsi Pil	194
Gambar 2.11 : Alat Kontrasepsi Suntik	198
Gambar 2.12 : Alat Kontrasepsi Implan	201
Gambar 2.13 : Alat Kontrasepsi AKDR	204
Gambar 2.14 : Letak Punctum Maksimum	224

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Permohonan Pengambilan Data Awal Dinkes Ponorogo	468
Lampiran 2 : Permohonan Pengambilan Pasien LTA	469
Lampiran 3: Permohonan Menjadi Responden.....	470
Lampiran 4 : Persetujuan Menjadi Responden	471
Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Tindakan KB	472
Lampiran 6 : Kartu Score Poedji Rochyati	473
Lampiran 7 : Lembar Penapisan	474
Lampiran 8 : Lembar Partograf	475
Lampiran 9 : 60 Langkah APN	475
Lampiran 9 : Buku KIA	477
Lampiran 10: SAP Dan Leaflet ANC	487
Lampiran 11: Lembar Konsultasi.....	503

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

