

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. D
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI
PMB ANNI ISTIQOMAH Amd.Keb PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

MUFRIDA EKA YULIANINGRUM

NIM : 1661569

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

2019

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. D
MASA HAMIL SAMPAI KELUARAGA BERENCANA DI
PMB ANNI ISTIQOMAH Amd.Keb PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat tugas mata kuliah Metode Penelitian Dan
Statistik pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :

MUFRIDA EKA YULIANINGRUM

NIM : 1661569

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 16 AGUSTUS 2019

Oleh:

Pembimbing I



Ririn Ratnasari, SST, M.Kes
NIDN. 085235164521

Pembimbing II



Nur Hidayati, SSiT, M.Kes
NIDN. 0706038902

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 20 AGUSTUS 2019

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha F, SST., M.Kes 

Anggota I : Fetty Rosyadia, SST.Keb, MPH 

Anggota II : Nur Hidayati, SSiT, M.Kes 

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S. Kep.Ns., M.Kes
NIK. 19791215 200302 12

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mufrida Eka Yulianingrum

NIM : 16621569

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. D Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di PMB Anni Istiqomah Amd.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 mendapatkan sanksi

Ponorogo, 20 Agustus 2019.



Menyatakan

Mufrida Eka Yulianingrum

16621569

Mengetahui

Pembimbing I

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

Pembimbing II

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny. D **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih pada :

1. Drs. H. Sulton, M.Si. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
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 D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ririn Ratnasari, 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 Anni Istiqomah Amd.Keb yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bapak, Ibu, Nenekku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Terimakasih kepada teman tercinta Bagus Mukti Dwi Atmaja telah memberikan suport dan doa kepada saya.
9. Rekan seangkatan dan pihak – pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amalbaik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 31 Oktober 2018

Penulis



(Mufrida Eka Yulianingrum)

NIM:16621569

SINOPSIS

Kehamilan suatu proses yang normal dan alamiah. Perubahan yang terjadi pada wanita selama kehamilan normal adalah bersifat fisiologis dan dapat di ikuti dengan patologis yang mengancam ibu dan janin, jika tidak ditangani dapat membahayakan ibu dan janin. Dengan memberikan tujuan Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang di dokumentasikan secara SOAPIE dan SOAP dengan jenis metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan study kasus.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. D G₂P₁₀₀₀₁ usia 30 tahun dimulai dari usia kehamilan 38 minggu, yang dilaksanakan pada tanggal 10 Juli 2019 sampai 12 Agustus 2019. Pendampingan ANC dilakukan 1 kali pada TM III tanggal 10 Juli 2019 dan ibu mengalami *braxton hicks*. Ibu melahirkan pada usia 39 minggu di RS Darmayu Ponorogo secara normal dan ibu mengalami tekanan darah tinggi, tanggal 16 Juli 2019 pukul 14.30 WIB bayi lahir normal ditolong oleh bidan, jenis kelamin perempuan, BB 3500 gram, PB 49 cm. Pada kunjungan nifas dilakukan kunjungan 2 kali mulai tanggal 22 Juli 2019 sampai 12 Agustus 2019 pada kunjungan kedua keluhan yang dirasakan nyeri kepala bagian kanan dan tarak makanan, kunjungan ketiga tidak ada keluhan. Bayi mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 pada usia 1 bulan, pertumbuhan serta perkembangan bayi normal dan Ny. D masih tetap memberikan ASI tanpa makanan tambahan. Pada kunjungan nifas ketiga ibu telah diberikan konseling tentang macam-macam alat kontrasepsi dan ibu memilih untuk menggunakan KB MAL.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. D dimulai dari masa kehamilan TM III, persalinan, nifas, neonatus dan KB sudah dilakukan dan masalah dapat tertangani dengan baik. Harapan bidan dapat mempertahankan asuhan kebidanan secara menyeluruh dan berkesinambungan sesuai teori yang ada dan standar pelayanan kebidanan supaya dapat mendeteksi dini adanya kegawat daruratan dan segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Halaman persetujuan	iii
Halaman pengesahan	iv
Halaman pernyataan keaslian tulisan	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	vii
Daftar isi	viii
Daftar tabel	xi
Daftar gambar	xii
Daftar lampiran	xiii
Daftar singkatan	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Identifikasi masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Ruang lingkup	6
1.5 Manfaat	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Dasar	10
2.1.1 Kehamilan	10
A. Definisi kehamilan	10
B. Proses kehamilan	11
C. Tanda-tanda kehamilan	15
D. Pertumbuhan dan perkembangan embrio	22
E. Perubahan fisiologi kehamilan	28
F. Perubahan psikologi pada kehamilan	41
G. Kebutuhan ibu hamil	42
H. Tanda bahaya ibu hamil	61
I. Asuhan kebidanan pada ibu hamil	63
2.1.2 Persalinan	66
A. Definisi persalinan	66
B. Teori persalinan	67
C. Tanda penyebab persalinan	69
D. Proses persalinan	69
E. Faktor yang mempengaruhi persalinan	75
F. Faktor resiko penyulit persalinan	85
G. Penolong persalinan	87
H. Posisi persalinan	88
I. Lama persalinan	90
J. Fisiologi pada persalinan	94
K. Pencegahan infeksi	96
L. Partograf	98

2.1.3 Masa nifas	102
A. Definisi nifas	102
B. Periode dari nifas	102
C. Proses dari nifas	103
D. Perubahan fisiologis masa nifas	105
E. Kunjungan nifas	119
F. Pelayanan masa nifas	119
G. Tanda bahaya masa nifas	121
H. Kebutuhan dasar masa nifas	122
J. Hipertensi	130
2.1.4 Neonatus	133
A. Definisi Neonatus	133
B. Ciri-ciri bayi baru lahir	133
C. Asuhan bayi baru lahir	135
D. Rawat Gabung	156
E. Reflek pada bayi	160
F. Kunjungan neonatus	161
2.1.5 Keluarga Berencana	163
A. Definisi KB	163
B. Syarat KB	164
C. Evaluasi cara kontrasepsi	165
D. Jenis-jenis KB	166
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	218
2.2.1 Konsep dasar asuhan pada Kehamilan Trimester III	218
2.2.2 Konsep dasar asuhan pada Persalinan	274
2.2.3 Konsep dasar asuhan pada Nifas	319
2.2.4 Konsep dasar asuhan pada Neonatus	346
2.2.5 Konsep dasar asuhan pada Akseptor KB	375
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	389
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	389
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	403
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	409
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	419
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana(KB)	432
BAB IV PEMBAHASAN	440
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	440
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	442
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	442
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	444
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	445
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	447
5.1 Kesimpulan	447
5.2 Saran	449
DAFTAR PUSTAKA	451
LAMPIRAN	453

DAFTAR TABEL

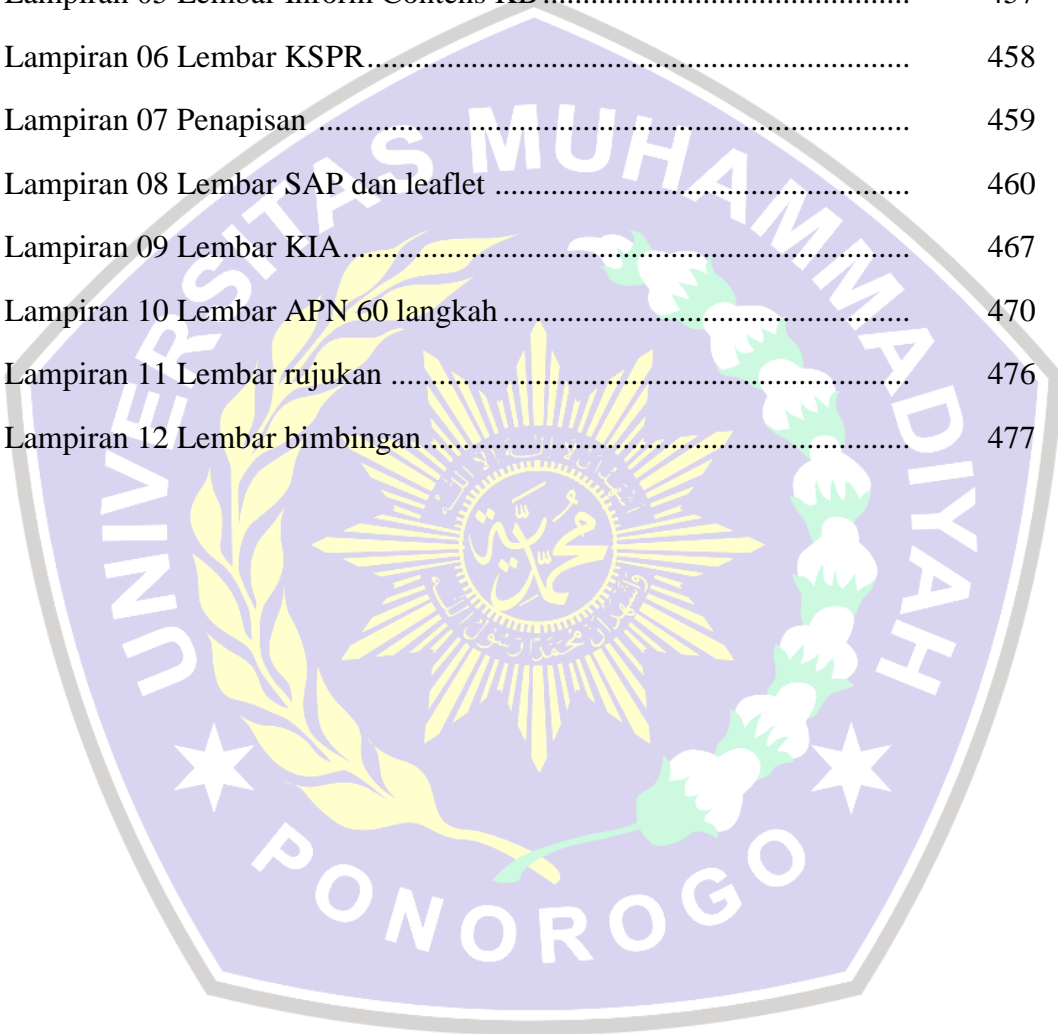
2.1 Tinggi fundus utetri	30
2.2 Informasi penting dan pelaksanaan ANC	40
2.3 Jadwal imunisasi	53
2.4 Penurunan kepala	78
2.5 Tinggi fundus uteri dan berat uteri	107
2.6 Pengeluaran lochea.....	109
2.7 Penambahan makanan pada wanita dewasa, hamil, menyusui	124
2.8 Apgar Score	138
2.9 Penanganan BBL berdasarkan Apgar Score	139
2.10 Tambahan kebutuhan nutrisi ibu hamil.....	233
2.11 contoh menu makanan sehari-hari bagi ibu hamil	234
2.12 TFU berdasarkan palpasi Leopold pada TM III	249
2.13 TFU berdasarkan palpasi Leopold dalam cm	250
2.14 Involusi uterus	340
2.15 Perubahan Pola tidur bayi	349
2.16 Apgar Score	351

DAFTAR GAMBAR

2.1 Implantasi dan Nidasi	13
2.2 Embrio usia kehamilan 2-4 minggu	22
2.3 Embrio usia kehamilan 4-6 minggu	23
2.4 Embrio usia kehamilan 8 minggu	24
2.5 Embrio usia kehamilan 12 minggu	24
2.6 Embrio usia kehamilan 16 minggu	25
2.7 Embrio usia kehamilan 24 minggu	26
2.8 Embrio usia kehamilan 28 minggu	27
2.9 Embrio usia 32 minggu	27
2.10 Embrio usia kehamilan 36 minggu	28
2.11. Punctum Maksimum	30
2.12 Pemeriksaan pada uteri menentukan umur kehamilan	31
2.13 Bidang hodge	77
2.14 Alat Kontra sepsi AKDR	190
2.15 Implan dan tempat pemasangan	198
2.16 Pemeriksaan Fundus Uteri Menentukan Umur Kehamilan	249

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 01 Lembar Surat Permohonan Data Awal	453
Lampiran 02 Lembar Permohonan LTA.....	454
Lampiran 03 Lembar Permohonan Menjadi Responden	455
Lampiran 04 Lembar persetujuan (Inform Contens)	456
Lampiran 05 Lembar Inform Contens KB.....	457
Lampiran 06 Lembar KSPR.....	458
Lampiran 07 Penapisan	459
Lampiran 08 Lembar SAP dan leaflet	460
Lampiran 09 Lembar KIA.....	467
Lampiran 10 Lembar APN 60 langkah.....	470
Lampiran 11 Lembar rujukan	476
Lampiran 12 Lembar bimbingan.....	477



DAFTAR SINGKATAN



AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DJJ	: Detang Jantung Janin
DMPA	: Depo Medroksi Progesteron Asetat
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IUD	: <i>Intrauterin Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochyati
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
SC	: <i>Sectio Caesare</i>
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TTV	: Tanda tanda vital
TD	: Tekanan Darah
UUK	: Ubun – Ubun Kecil
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultra Sonografi
VT	: <i>Vagina Toucher</i>