

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.Y
MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK HARAPAN BUNDA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

NOVISTA CITRA PRAYOGI

NIM:16621555

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.Y
MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK HARAPAN BUNDA**

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:
NOVISTA CITRA PRAYOGI
NIM: 16621555

**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 05 Agustus 2019

Oleh:

Pembimbing I



Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes
NIDN. 0705098502

Pembimbing II



Inna Sholicha F, S.ST., M. Kes
NIDN. 0729018402

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 05 Agustus 2019

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Fetty Rosyadia W.S.ST.Keb. MPH
Anggota I : Nur Hidayati, S.SiT, M.Kes
Anggota II : Ririn Ratnasari, S.ST., 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 : Novista Citra Prayogi

NIM : 16621555

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul "**Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. Y masa kehamilan sampai dengan keluarga berencana di klinik Harapan Bunda**" 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, 05 Agustus 2019

 Menyatakan
Novista Citra P.
16621555

Pembimbing 1



Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes
NIDN. 0705098502

Pembimbing 2



Inna Sholicha F, S.ST., M. Kes
NIDN. 0729018402

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny.Y Masa kehamilan Sampai Keluarga Berencana Di Klinik Harapan Bunda”** 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.
2. Sulisty 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, 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 dan selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Inna Sholicha, S.ST., M. Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Yuni Siswati, S.ST yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny. Y dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan bekerjasama selama pemberian asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai KB.
7. Bapak dan Ibu yang telah memberikan cinta, dukungan dan do'a sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

8. 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 Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo,

Penulis,

Novista Citra P.
16621555



SINOPSIS

Continuity Of Care adalah asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan kualitas pelayanan dari waktu ke waktu yang membutuhkan hubungan terus menerus antara pasien dengan tenaga kesehatan dalam rangka untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan dari asuhan kebidanan secara *continuity of care* adalah memberikan asuhan pada ibu hamil trimester III (34-40) minggu, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana melalui metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan pendokumentasian asuhan SOAPIE dan SOAP sebagai data perkembangan.

Asuhan kebidanan pada Ny. Y usia 28 tahun G₂P₁₀₀₀₁ usia kehamilan 36 minggu yang dilakukan kunjungan ANC sebanyak 2 kali pada tanggal 22 Februari 2019 dan 1 Maret 2019. Ditemukan masalah nyeri pinggang pada ibu dan sudah diberikan asuhan sesuai masalah yang terjadi. Pada kala 1 berlangsung selama 8 jam akhirnya ibu melahirkan pada usia 40 minggu pada tanggal 21 Maret 2019 jam 15.50 yang berlangsung normal ditolong oleh bidan spontan belakang kepala bayi lahir langsung menangis tonus otot baik warna kulit kemerahan berat badan 3.350 gram panjang badan 50 cm plasenta lahir lengkap perdarahan ± 150 cc terdapat laserasi derajat II sehingga dilakukan *heacting* pada mukosa vagina, kulit perineum, otot perineum. Kala III dan IV berlangsung normal. Bayi diberikan vitamin K1 dan imunisasi HB0. Kunjungan nifas dilakukan 3 kali, pada kunjungan pertama didapatkan keluhan nyeri pada luka jahitan, ASI belum lancar dan telah diberikan asuhan sehingga pada kunjungan kedua nyeri sudah hilang dan ASI sudah keluar lancar. Kunjungan ketiga involusi, lochea normal sesuai hari postpartum. Pada kunjungan bayi yang pertama bayi diberi ASI karena ibu merasa ASI belum lancar hari selanjutnya bayi diberikan ASI saja. Menurut pemilihan yang telah dilakukan ibu, ibu menggunakan KB kondom karena ibu belum mendapat haid dan suami akan pergi keluar pulau.

Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny. Y dari mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, serta pelayanan KB sudah dilakukan. Keluhan yang dirasakan dapat tertangani dengan baik. Harapannya dengan adanya asuhan kebidanan *Continuity Of Care* dapat meminimalisir adanya masalah yang terjadi pada ibu dan bayi serta menjadi acuan pelayanan berkualitas dan komprehensif sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.

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	vii
Daftar isi	ix
Daftar tabel	xii
Daftar gambar	xiii
Daftar lampiran	xiv
Daftar singkatan	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Pembatasan masalah	4
1.3 Tujuan	5
1.4 Ruang lingkup	6
1.5 Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep dasar	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
A. Definisi	9
B. Proses Kehamilan	10
C. Perubahan fisiologi kehamilan	19
D. Perubahan Psikologis Kehamilan	25
E. Tanda – tanda kehamilan	27
F. Faktor – faktor yang mempengaruhi kehamilan	33
G. Tanda bahaya ibu hamil	36
H. Kebutuhan gizi ibu hamil	38
I. Kebutuhan fisik ibu hamil	39
J. Ketidaknyamanan Selama Kehamilan	42
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	46
A. Pengertian persalinan	46
B. Jenis – jenis persalinan	47
C. Lima benang merah	47
D. Sebab – sebab persalinan	59
E. Faktor yang mempengaruhi persalinan	61
F. Tanda – tanda permulaan persalinan	70
G. Tanda persalinan	71
H. Mekanisme persalinan	72
I. Proses persalinan	77
J. Partograf	89
K. Kebutuhan ibu bersalin	95

2.1.3 Konsep Dasar Nifas	101
A. Pengertian masa nifas.....	101
B. Tujuan masa nifas.....	101
C. Tahapan masa nifas	102
D. Program dan kebijakan teknis	102
E. Perubahan fisiologi masa nifas	103
F. Tanda – tanda bahaya ibu nifas.....	111
G. Anatomi dan fisiologi payudara	114
H. Perubahan psikologi masa nifas	124
I. Kunjungan nifas	126
J. Kebutuhan dasar ibu nifas	128
2.1.4 Konsep dasar bayi baru lahir	132
A. Pengertian bayi baru lahir	132
B. klasifikasi bayi baru lahir	133
C. Perubahan fisiologi bayi baru lahir	134
D. Penanganan bayi baru lahir	138
E. Pemantauan bayi baru lahir	141
F. Pelayanan kesehatan neonatus	142
2.1.5 Konsep Dasar berencana	144
A. Pengertian keluarga berencana	144
B. fase dalam perencanaan penggunaan program KB	144
C. Sasaran KB	146
D. Macam metode kontrasepsi	147
2.2 Konsep Dasar Asuhan kebidanan	173
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	173
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan.....	212
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Nifas.....	277
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir	302
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana.....	327
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA.....	344
3.1 Asuhan kebidanan pada kehamilan Trimester III.....	344
3.2 Asuhan kebidanan pada persalinan.....	365
3.3 Asuhan kebidanan pada masa Nifas	378
3.4 Asuhan kebidanan pada Bayi baru lahir	395
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB.....	413
BAB IV PEMBAHASAN.....	419
4.1 Asuhan kebidanan kehamilan	419
4.2 Asuhan kebidanan persalinan	421
4.3 Asuhan kebidanan nifas	422
4.4 Asuhan kebidanan bayi baru lahir	424
4.5 Asuhan kebidanan keluarga berencana.....	426
BAB V KESIMPULAN	427
5.1 Simpulan.....	427
5.2 Saran	428
Daftar Pustaka	430
Lampiran	435

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Tanda bahaya ibu hamil	36
Tabel 2.2 : Perbedaan Lama kala I dan II	80
Tabel 2.3 : Program dan kebijakan teknis	102
Tabel 2.4 : Nilai APGAR	134
Tabel 2.5 : Tambahan kebutuhan nutrisi ibu hamil	179
Tabel 2.6 : Contoh menu makanan dalam sehari bagi ibu hamil	179
Tabel 2.7 : Indek masa tubuh	229
Tabel 2.8 : Usia kehamilan dalam minggu dalam TFU dalam cm	234
Tabel 2.9 : Tafsiran berat janin	236
Tabel 2.10 : Penurunan bagian terbawah janin	236
Tabel 2.11 : Involusi uterus.....	293
Tabel 2.12 : Perubahan pola tidur bayi	305
Tabel 2.13 : APGAR Skore	307



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Perkembangan ovum dan perjalanan menuju kavum uteri ...	11
Gambar 2.2 : Perkembangan janin usia 2-4 minggu	14
Gambar 2.3 : Perkembangan janin usia 4 minggu	14
Gambar 2.4 : Perkembangan janin usia 8 minggu	15
Gambar 2.5 : Perkembangan janin usia 12 minggu	16
Gambar 2.6 : perkembangan janin usia 16 minggu.....	17
Gambar 2.7 : Perkembangan janin usia 24 minggu	17
Gambar 2.8 : Perkembangan janin usia 28 minggu	18
Gambar 2.9 : perkembangan janin usia 32 minggu.....	18
Gambar 2.10 : Perkembangan janin usia 36 minggu	19
Gambar 2.11 : Perkembangan tinggi fundus uteri	20
Gambar 2.12 : Tulang panggul	64
Gambar 2.13 : Panggul dan pesendian.....	64
Gambar 2.14 : Pelvis mayor dan minor	65
Gambar 2.15 : Penurunan Kepala sesuai bidang hodge.....	69
Gambar 2.16 : Mekanisme persalinan.....	76
Gambar 2. 17 : Proses kelahiran janin	76
Gambar 2.18 : TFU pada proses involusi	104
Gambar 2.19 : Anatomi payudara	115
Gambar 2.20 : Teknik menyusui dengan Posisi duduk.....	122
Gambar 2.21 : Letak Punctum maksimum setelah minggu ke-26	189

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 01 : lembar permohonan lahan LTA.....	433
Lampiran 02 : Lembar permohonan menjadi responden	434
Lampiran 03 : Lembar informed consent.....	435
Lampiran 04 : Lembar persetujuan KB.....	436
Lampiran 05 : Buku KIA	437
Lampiran 06 : Skor poedji rochyati	439
Lampiran 07 : Lembar penapisan ibu bersalin.....	440
Lampiran 08 : Lembar partograf depan	441
Lampiran 09 : Lembar partograf belakang.....	442
Lampiran 10 : 60 langkah APN	443
Lampiran 11 : Satuan Acara Penyuluhan.....	453



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
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	: Hemoglobin
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
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
K1	: Kunjungan Pertama Pada Trimester 1
K4	: Kunjungan Ke-4
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
N	: Nadi
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PH	: Personal Hygiene
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	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultra Sonografi

