

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.T
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK FAUZIAH**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

Rani Ayu Hidayatula Lifa Widiani

NIM 16621547

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

2019

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.T
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK FAUZIAH**

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:
Rani Ayu Hidayatula Lifa Widianti
NIM 16621547

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

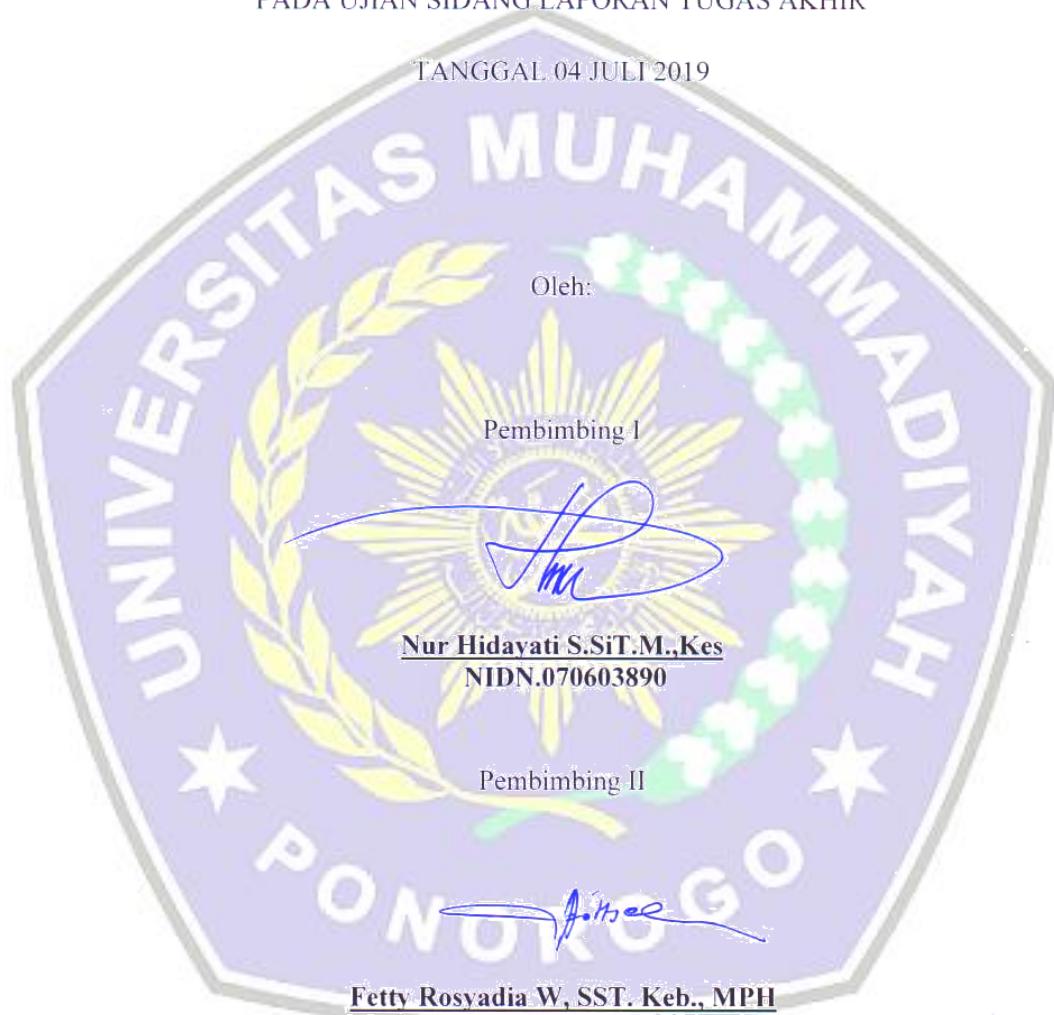
2019

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN

PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL 04 JULI 2019



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rani Ayu Hidayatula Lifa Widianti

Nim : 16621547

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny "T" Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Fauziah**" adalah bukan laporan tugas orang lain 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, 13 Juli 2019



Menyatakan

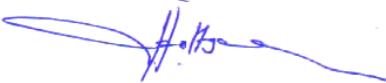
Rani Ayu Hidayatula Lifa Widianti

Mengetahui

Pembimbing I


Nur Hidayati S.SiT.M.,Kes
NIDN.070603890

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 DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

PADA TANGGAL 13 JULI 2019

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Ririn Ratnasari, SST., M. Kes

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

Anggota II : Fetty Rosyadia W,SST.Keb.,MPH

Mengetahui,



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny “T” Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Klinik Fauziah Bidan Ny “K”, 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 terima kasih 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 Univesitas Muhammdiyah 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., M. Ph, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
 6. Bidan Katini, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
 7. Kedua orang tuaku yang tercinta Bapak Rasidi dan Ibu Dewi Astuti serta Adik Windi Zesilva Menita Putri dan kakak Ana Nugrawati S.Pd atas cinta, dukungan dan do'a yang telah diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
 8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

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 memanfaatkan.

Ponorogo, 26 Februari 2019

Penulis,

Rani Ayu Hidayatula Lifa Widiani

SINOPSIS

Kehamilan merupakan proses yang alamiah dan fisiologis bagi setiap perempuan yang mengalaminya, Kehamilan yang awalnya fisiologis akan terjadi komplikasi yang dapat membahayakan jiwa ibu dan bayi jika tidak di deteksi sejak dini. Bagitu pula dengan persalinan, nifas dan bayi baru lahir yang sebelumnya fisiologis dapat menjadi patologis sehingga diperlukan asuhan kebidanan secara *continuity of care*.

Tujuan melakukan asuhan ini adalah terlaksananya asuhan kebidanan secara *continuity of care* kepada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana (KB). Metode yang digunakan deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus.

Asuhan kebidanan kehamilan pada Ny, "T" usia 17 tahun G₁P₀₀₀₀₀ usia kehamilan 39 minggu 6 hari yang telah dilakukan pendampingan sebanyak 1 kali pada tanggal 26 februari 2019 jam, dengan masalah Braxton hiks dan telah dilakukan penanganan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada tanggal 27 februari 2019 secara spontan ditolong oleh bidan. Bayi lahir tanggal 27 februari 2019 pukul 08.15 WIB, menangis kuat, gerak aktif, dilakukan IMD, jenis kelamin perempuan, berat badan 3.200 gram, panjang badan 50 cm. Pada kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali mulai tanggal 27 februari 2019 sampai 13 maret 2019 dan pada kunjungan neonatus ditemukan masalah ikterus fisiologi. Pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali mulai tanggal 27 februari 2019 sampai 10 april 2019, ditemukan keluhan nyeri luka perenium dan bendungan ASI. Pada kunjungan nifas yang ketiga ibu diberikan konseling mengenai macam-macam alat kontrasepsi dan ibu memutuskan menggunakan KB implant.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny, "T" mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, serta pelayanan KB sudah dilakukan, keluhan yang dirasakan dapat tertangani dengan baik sehingga ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Diharapkan bidan dapat mempertahankan kualitas pelayanan kebidanan sesuai dengan standart asuhan kebidanan yang telah ditetapkan.

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul Luar	i
Halaman Judul Dalam.....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pernyataan Keaslian.....	iv
Lembar Pengesahan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xv
Daftar Gambar.....	xvii
Daftar Lampiran	xix
Daftar Singkatan.....	xx

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Pembatasan Masalah	7
1.3 Tujuan Penyusunan	7
1.4 Ruang Lingkup.....	9
1.5 Manfaat Penelitian	10

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar Teori.....	12
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	12

A. Definisi Kehamilan	12
B. Proses Kehamilan.....	12
C. Tanda-Tanda Kehamilan.....	22
D. Perubahan Anatomis Dan Fisiologis Kehamilan.....	30
E. Perubahan Psikologis Kehamilan.....	42
F. Standar Kunjungan Antenatal	44
G. Komplikasi Kehamilan	48
H. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	54
 2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	62
A. Pengertian Persalinan.....	62
B. Bentuk-Bentuk Persalinan	62
C. Sebab-Sebab Persalinan	63
D. Tahapan Persalinan	66
E. Tanda Permulaan Persalinan	72
F. Tanda Masuknya Persalinan.....	73
G. Mekanisme Persalinan	74
H. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	81
I. Perubahan Fisiologi Pada Ibu Bersalin	86
J. Faktor Yang Mempengaruhi Proses Persalinan.....	88
K. Komplikasi Pada Persalinan	91
L. Lima Benang Merah Dalam Asuhan Persalinan	97
 2.1.3 Konsep Dasar Masa Nifas	117
A. Pengertian Masa Nifas	117



B.	Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	117
C.	Tahapan Masa Nifas	118
D.	Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	118
E.	Adaptasi Psikologis Ibu Masa Nifas	128
F.	Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas	129
G.	Komplikasi Pada Masa Nifas.....	136
H.	Kunjungan Masa Nifas	140
2.1.4	Konsep Dasar Neonatus	142
A.	Pengertian Neonatus	142
B.	Fisiologis Neonatus.....	143
C.	Klasifikasi Bayi Baru Lahir	144
D.	Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir	145
E.	Periode Transisi.....	155
F.	Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	158
G.	Asuhan Kebidanan Pada BBL Normal.....	160
H.	Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir.....	162
I.	Pelayanan Kesehatan Neonatus.....	164
2.1.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	164
A.	Pengertian Keluarga Berencana (KB)	165
B.	Macam-Macam Metode KB	166
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	225
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	225
1.	Pengkajian Data.....	225

A. Data Subyektif	225
B. Data Obyektif.....	247
2. Diagnosa kebidanan.....	272
3. Perencanaan	273
4. Implementasi	288
5. Evaluasi	289
6. Dokumentasi.....	289
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	290
1. Pengkajian Data.....	290
A. Data Subyektif	290
B. Data Obyektif.....	302
2. Diagnosa kebidanan.....	319
3. Perencanaan	321
4. Implementasi	359
5. Evaluasi	360
6. Dokumentasi.....	360
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	361
1. Pengkajian Data.....	361
A. Data Subyektif	261
B. Data Obyektif.....	373
2. Diagnosa kebidanan.....	377
3. Perencanaan	377
4. Implementasi	384

5. Evaluasi	385
6. Dokumentasi.....	386
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	387
1. Pengkajian Data.....	387
A. Data Subyektif	387
B. Data Obyektif.....	392
2. Diagnosa kebidanan.....	404
3. Perencanaan	404
4. Implementasi	414
5. Evaluasi	415
6. Dokumentasi.....	416
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	
1. Pengkajian Data.....	417
A. Data Subyektif	417
B. Data Obyektif.....	422
2. Diagnosa kebidanan.....	427
3. Perencanaan	428
4. Implementasi	433
5. Evaluasi	434
6. Dokumentasi.....	435

BAB III DUKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN

3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	436
3.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada ANC 1	436
3.2 Asuhan Kebidanan Pada persalinan.....	449

3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	469
3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan I	469
3.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan II	481
3.3.3 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan III	486
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	490
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Kunjungan I.....	490
3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Kunjungan II	500
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Kunjungan III.....	505
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	510
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	521
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	522
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	525
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	527
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	530
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	531
5.2 Saran	533
DAFTAR PUSTAKA	535
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	540

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	: Tinggi Fundus Uteri Kehamilan	31
Tabel 2.2	: Kenaikan BB Berdasarkan IMT Sebelum Hamil	41
Tabel 2.3	: Penambahan BB Selama Hamil Pada Masing-Masing Komponen Tubuh	42
Tabel 2.4	: Imunisasi Tetanus Toxoid.....	46
Tabel 2.5	: Kecukupan Gizi Ibu Hamil.....	57
Tabel 2.6	: Diagnosa Kala dan Fase Persalinan	67
Tabel 2.7	: Raterasi Durasi Kala Satu Dan Kala Dua Persalinan	69
Tabel 2.8	: Lambang Warna Air Ketuban.....	111
Tabel 2.9	: Molase Tulang Kepala Janin	112
Tabel 2.10	: Perubahan-Perubahan Normal Pada Uterus Selama Postpartum	120
Tabel 2.11	: Lokea	124
Tabel 2.12	: Nutrisi Ibu Nifas	130
Tabel 2.13	: Tabel Nilai APGAR.....	144
Tabel 2.14	: Perubahan Anatomi Bayi Baru Lahir Yang Terjadi Secara Tepat Maupun Seiring Waktu	147
Tabel 2.15	: Reflek Pada Bayi	153
Tabel 2.16	: Waktu Istirahat Bayi	159
Tabel 2.17	: Contoh Makanan Ibu Hamil	241
Tabel 2.18	: Indeks Masa Tubuh.....	250
Tabel 2.19	: Perkiraan Usia Kehamilan Dalam Minggu Dan TFU Dalam Cm	257
Tabel 2.20	: Tafsiran Berat Janin Sesuai Usia Kehamilan TM III	258
Tabel 2.21	: TFU Berdasarkan Leopold Pada Trimester III	259
Tabel 2.22	: Tabel Perlamaan	266
Tabel 2.23	: Penurunan Kepala Janin	314
Tabel 2.24	: Tabel Perlamaan	314
Tabel 2.25	: Perkiraan Usia Dalam Minggu Dan TFU Dalam Cm.....	315

Tabel 2.26	: TBJ Normal Untuk Usia Kehamilan Trimester III	316
Tabel 2.27	: Involusi Uterus Normal Pada Masa Nifas	379
Tabel 2.28	: Kebutuhan Cairan dan Kalori Pada Neonatus	389
Tabel 2.29	: Penilaian APGAR SCORE	394
Tabel 2.30	: Perbedaan Caput Succiendum Dan Cephal Hematoma	397



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	: Proses Fertilisasi Pada Kehamilan	13
Gambar 2.2	: Proses Pembelahan Zigot	14
Gambar 2.3	: Proses Implantasi atau Nidasi.....	16
Gambar 2.4	: Perkembangan Janin Usia 12 Minggu.....	17
Gambar 2.5	: Perkembangan Janin Usia 16 Minggu.....	18
Gambar 2.6	: Perkembangan Janin Usia 20 Minggu.....	19
Gambar 2.7	: Perkembangan Janin Usia 20-24 Minggu	19
Gambar 2.8	: Perkembangan Janin Usia 28 Minggu.....	20
Gambar 2.9	: Perkembangan Janin Usia 32 Minggu.....	20
Gambar 2.10	: Perkembangan Janin Usia 36 Minggu.....	21
Gambar 2.11	: Perkembangan Janin Usia 40 Minggu.....	22
Gambar 2.12	: TFU Menurut Umur Kehamilan.....	30
Gambar 2.13	: Mekanisme Pelepasan Plasenta	71
Gambar 2.14	: Asinklitismus Anterior	74
Gambar 2.15	: Asinklitismus Posterior	75
Gambar 2.16	: Sinklitismus	75
Gambar 2.17	: Engagement	76
Gambar 2.18	: Descent	77
Gambar 2.19	: Fleksi	78
Gambar 2.20	: Putaran Paksi Dalam	79
Gambar 2.21	: Ekstensi	80
Gambar 2.22	: Putaran Paksi Luar.....	80
Gambar 2.23	: Ekspulsi	81
Gambar 2.24	: Alat Kontrasepsi Mini PIL	172
Gambar 2.25	: Alat Kontrasepsi Pil Kombinasi	179
Gambar 2.26	: Alat Kontrasepsi Suntik Kombinasi	185
Gambar 2.27	: Alat Kontrasepsi Suntik 3 Bulan	190
Gambar 2.28	: Alat Kontrasepsi AKDR.....	195
Gambar 2.29	: Alat Kontrasepsi KB Implant	201

Gambar 2.30 : Alat Kontrasepsi Kondom	208
Gambar 2.31 : Posisi Leopold I.....	259
Gambar 2.32 : Posisi Leopold II	261
Gambar 2.33 : Posisi Leopold III	262
Gambar 2.34 : Posisi Leopold IV	263
Gambar 2.35 : Proses Penurunan Kepala Berdasarkan Perlamaan	264
Gambar 2.36 : Letak Puctum Maksimum Setelah Minggu Ke-26 Normal	267



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 01 : Permohonan Data Awal.....	540
Lampiran 02 : Permohonan Lahan LTA	541
Lampiran 03 : Permohonan Menjadi Responden.....	542
Lampiran 04 : Lembar Inform Consent	543
Lampiran 05 : Persetujuan Pelayanan KB	544
Lampiran 06 : Kartu Poedji Rochjati	545
Lampiran 07 : Lembar Buku KIA	546
Lampiran 08 : Lembar Penapisan Persalinan.....	547
Lampiran 09 : Lembar Observasi Depan	548
Lampiran 10 : Lembar Observasi Belakang.....	549
Lampiran 11 : Lembar Patograf Depan.....	550
Lampiran 12 : Lembar Patograf Belakang	551
Lampiran 13 : Lembar 60 Langkah APN.....	552
Lampiran 14 : Lembar Pemasangan KB Implant.....	553
Lampiran 15 : Satuan Acara Penyuluhan Dan Leaflet.....	554
Lampiran 16 : Lembar Konsultasi 01	555
Lampiran 17 : Lembar Konsultasi 02	556

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
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
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
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum

K1	: Kunjungan Kehamilan ke-1
K4	: Kunjungan Kehamilan Ke-4
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
N	: Nadi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
O ₂	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PH	: Personal Hygiene
PAPIAH	: Partus Aterm Prematur Immatur Abortus Hidup
PAPAH	: Partus Aterm Prematur Abortus Hidup
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
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