

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.W
DARI MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI BPM V Amd.Keb DS. KREBET
KEC. JAMBON KAB. PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:
RIZKY KARINDA OKTAVIARI
NIM 15621536

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2019**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*PADA NY.S
DARI MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI BPM Y S.ST NGAMPEL BALONG
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

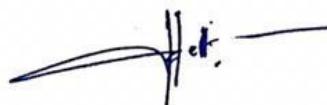
2019

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL:

Oleh :

Pembimbing I



Fetty Rosyadiah W. SST, Keb., MPH

Pembimbing II



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

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL

MENGESAHKAN

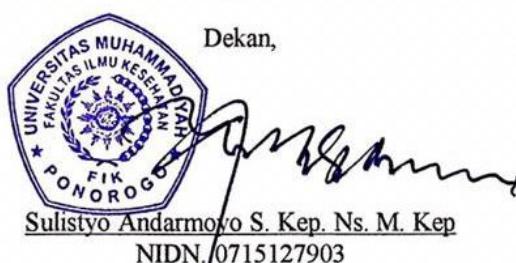
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua	:	
Inna Sholicha F.S.ST., M.Kes	
Anggota I	:	
Nur Hidayati S.SiT.M.Kes	
Anggota II	:	
Ririn Ratnasari S.ST, M.Kes	

Mengetahui,

Dekan,



PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rizky Karinda Oktaviari

NIM : 15621536

Institusi : Unniversitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny W Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di BPM Vivin" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian atau seluruhnya, 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, 23 Agustus 2019



15621536

Mengetahui,

PEMBIMBING I

Fetty Rosyadia W, SST.Keb., MPH

PEMBIMBING II

Ririn Ratnasari S. ST. M. Kes

NIDN : 0705098502

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana (KB)**”. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

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

1. Drs.H. Sulton, M.Si selaku rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah membeberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,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 DIII kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan selaku Pembimbing 2 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Fetty Rosyadia W, SST. Keb., M.Ph selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Vivin Sulistyowati Amd.Keb yang telah membantu dalam kelancaran penggerjaan Laporan Tugas Akhir

6. Ibu Indah Yuli dan Bapak Tri Gimunanto selaku orang tua yang aku sayangi atas pembiayaan kuliah, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Sahabat-sahabat sejak SD sampai dengan kuliah selalu menemani dalam kondisi apapun Ragil Limatasari, Buyung Haryo, Retno Hapsari
8. Sahabat-sahabat yang selalu mendukung dan membantu selama kuliah ini Wimar Pradinta, Sofyan, Nanda, Silviarossa, Dahliya, Rafika, Titah, Kak By.
9. Rekan seangkatan DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan 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 proposal laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

SINOPSIS

Seorang bidan harus memahami bahwa kehamilan dan persalinan merupakan proses yang alamiah dan fisiologis. Pemeriksaan dan pengawasan secara berkesinambungan dan komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus sampai dengan keluarga berencana mutlak diperlukan karena gangguan kesehatan yang dialami oleh seorang ibu yang sedang hamil bisa mempengaruhi pada kesehatan janin dikandungannya. Sehingga diperlukan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus, dan KB secara berkesinambungan.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *Continuity of Care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB menggunakan pendekatan managemen kebidanan yang mengacu pada standart asuhan kebidanan, yang tertuang dalam KEMENKES RI No. 938/Menkes/SK/VIII/2007.

Implementasi pada Ny. W G₁P₀₀₀₀₀ usia 21 tahun dilakukan satu kali kunjungan dimulai dari usia kehamilan 40 minggu yang dilaksanakan pada tanggal 25 Januari 2019. Hasil pengkajian pada kehamilan ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan kelompok resiko rendah. Pada usia kehamilan 40 minggu melahirkan secara normal. Bayi lahir pada tanggal 26 Januari 2019 pukul 09.45 WIB, bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin perempuan, berat lahir 2900 gr, panjang lahir 49cm, langsung dilakukan IMD, plasenta lahir spontan 10 menit setelah bayi lahir, lengkap perdarahan 250cc. Kala III dan IV berjalan dengan normal tidak terdapat komplikasi. Pada masa nifas ibu mengalami bendungan ASI. Bayi sudah mendapat Vit K dan salep mata pada jam pertama kelahiran dan mendapat imunisasi Hb0 pada jam kedua pasca melahirkan. Bayi telah mendapat ASI yang cukup, menganjurkan ibu keposyandu guna mendapatkan imunisasi bcg dan polio 1 ketika usia bayi sudah berumur 1 bulan. Setelah selesai masa nifas ibu mulai menggunakan KB. Ibu memilih KB kondom. Dan ibu mulai KB pada tanggal 25 Februari 2017.

Secara keseluruhan Ny. W saat hamil merupakan kelompok resiko rendah dengan skor 2 skor awal ibu hamil, persalinan normal nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih menjadi peserta KB Harapannya bidan mempertahankan mutu pelayanan kebidanan sesuai standart profesi kebidanan yang dilakukan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawadaruratan dapat segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Continuity Of Care

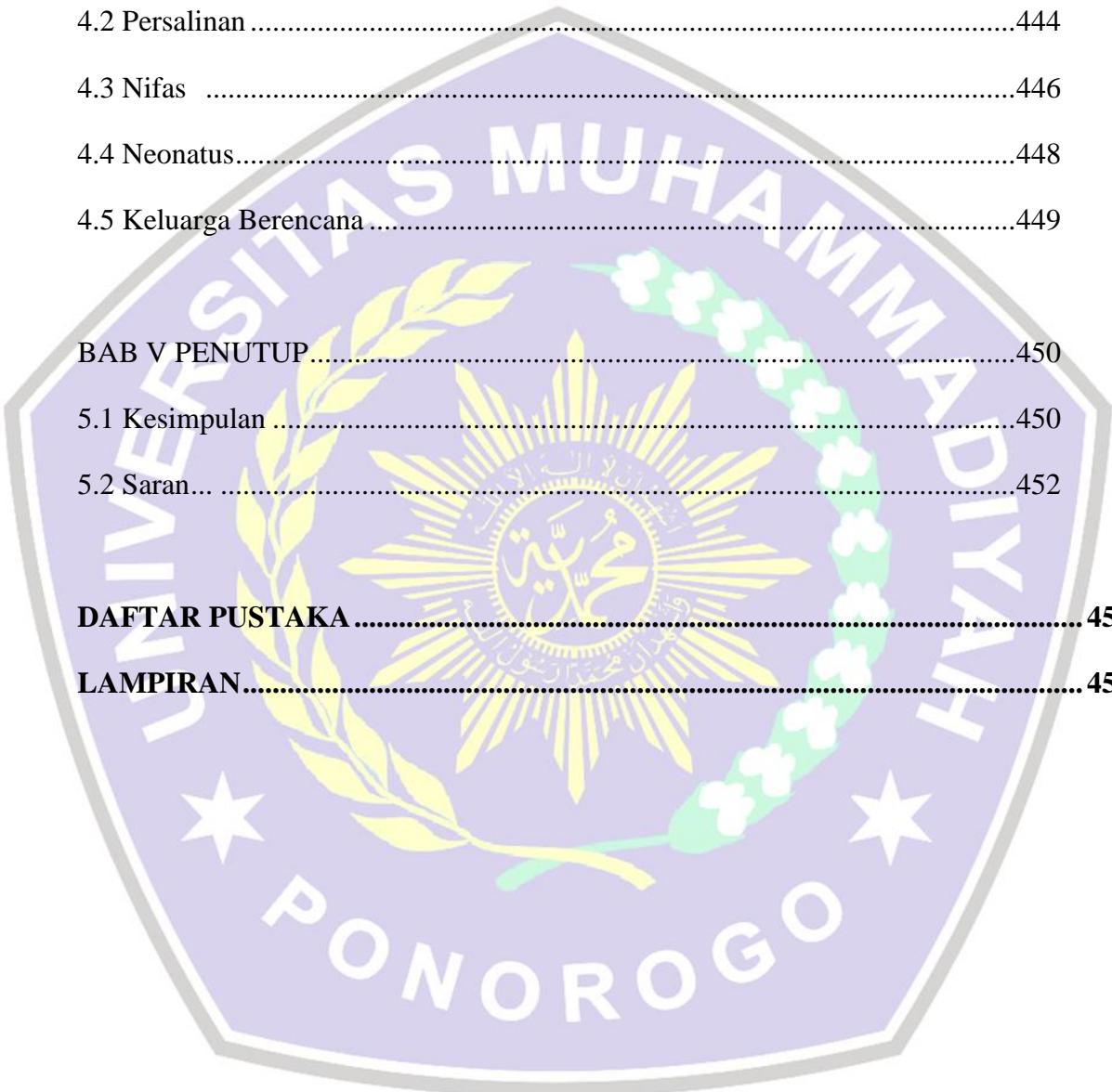
DAFTAR ISI

Halaman Judul Depan	i
Halaman Judul Belakang	ii
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan.....	iv
Pernyataan Keaslian Penulis.....	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis.....	viii
Daftar Isi	x
Daftar Gambar	xiv
Daftar Tabel.....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
Daftar Lampiran	xvii
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Ruang Lingkup.....	7
1.4.1 Metode Penelitian	7
1.4.2 Sasaran.....	8
1.4.3 Tempat.....	8

1.4.4 Waktu	8
1.5 Manfaat	8
1.5.1 Manfaat Teoritis	8
1.5.2 Manfaat Praktis.....	8
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Dasar/Teori (Kehamilan, persalinan dan BBL, nifas, neonatus, serta KB)10.....	10
2.1.1 Kehamilan.....	10
1. Pengertian Kehamilan	10
2. Proses Kehamilan	10
3. Tanda dan Gejala Kehamilan	17
4. Perubahan Fisiologis	21
5. Ketidaknyamanan pada Kehamilan	24
6. Kebutuhan Kesehatan TM III	36
2.1.2 Persalinan	43
1. Pengertian Persalinan	43
2. Tanda-tanda Persalinan.....	43
3. Penyebab Mulainya Persalinan.....	44
4. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	45
5. Mekanisme Persalinan	47
6. Partografi	51
7. Tahap-tahap Persalinan.....	54
8. Perubahan Fisiologis	61
9. Kebutuhan Kesehatan pada Masa Persalinan	66

10. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	67
10. Penyulit.....	72
11. Lima Benang Merah	74
2.1.3 Masa Nifas	90
1. Pengertian	90
2. Pembagian Masa Nifas	90
3. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	90
4. Adaptasi Psikologis Masa Nifas.....	99
5. Kebutuhan pada Ibu Nifas	100
6. Kunjungan Nifas.....	103
7. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	107
2.1.4 Bayi Baru Lahir	112
1. Pengertian	112
2. Pelayanan Neonatus.....	113
3. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir	114
4. Penilaian Awal Nayi Baru Lahir Normal	115
5. Penilaian Apgar Score	115
6. Tahapan Pada Bayi Baru Lahir.....	117
7. Pemantauan Bayi Baru Lahir.....	118
8. Pemeriksaan Fisik Dan System	121
9. Adaptasi Bayi Baru Lahir	129
10. Perawatan Bayi Baru Lahir	141
11. Penyuluhan Bayi Sebelum Pulang.....	153

12. Pelayanan Kesehatan Neonatus	168
2.1.5 Konsep KB	169
1. Pengertian	169
2. Metode Kb	169
A. Metode Amenorea Laktasi (MAL)	169
B. Senggama Terputus	171
C. Kondom.....	173
D. Kb Pil	176
E. Kb Suntik 3 Bulan	181
F. Implant.....	185
G. Alat Kontrasepsi Dalam Rahim	192
I. Alat Kontrasepsi Mantap	201
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	202
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	202
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	259
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	295
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	312
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	332
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	346
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	346
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	361
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.	382
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	407
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluaga Berencana	435



BAB IV PEMBAHASAN.....	443
4.1 Kehamilan	443
4.2 Persalinan	444
4.3 Nifas	446
4.4 Neonatus.....	448
4.5 Keluarga Berencana	449
BAB V PENUTUP.....	450
5.1 Kesimpulan	450
5.2 Saran.....	452
DAFTAR PUSTAKA	454
LAMPIRAN.....	458

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses perkembangan dan perjalanan ovum dari ovarium sampai cavum uteri	11
Gambar 2.2 Perkembangan Jani Mulai Usia 6 Minggu smapai 40 Minggu	17
Gambar 2.3 Sinklitismus.....	48
Gambar 2.4 Asinklitismus Anterior	48
Gambar 2.5 Asinklitismus Posterior	49
Gambar 2.6 Mekanisme Persalinan	51
Gambar 2.7 Pelepasan Plasenta	58
Gambar 2.8 Peregangan Tali Pusat Terkendali	60
Gambar 2.9 Kondom	176
Gambar 2.10 KB Pil Kombinasi	177
Gambar 2.11 KB Pil Progesteron.....	177
Gambar 2.12 Jenis Kontrasepsi AKDR	194
Gambar 3.13 Palpasi Leopold I.....	231
Gambar 3.14 Palpasi Leopold II	232
Gambar 3.15 Palpasi Leopold III	234
Gambar 3.16 Palpasi Leopold VI.....	235
Gambar 2.17 Pemeriksaan Tinggi Fundus Uteri.....	271

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan dan Perkembangan Janin dalam Rahim	14
Tabel 2.2 Perkembangan Organ dan Fisiologi Janin	16
Tabel 2.3 Penilaian Dan Intervensi Selama Kala I	55
Tabel 2.4 Perubahan Fisiologi Persalinan Kala II.....	63
Tabel 2.5 Apgar Score.....	144
Tabel 2.6 Penanganan Bayi Baru Lahir Berdasarkan APGAR SCORE.....	117
Tabel 2.7 Yang Perlu Diperhatikan Pada Bayi Baru Lahir.....	121
Tabel 2.8 Perbedaan Antara Caput Succedeum dan Cephal hematoma	124
Tabel 2.9 Refleks Pada Bayi Baru Lahir Normal	128
Tabel 2.10 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh IMT	222
Tabel 2.11 TFU Untuk Menentukan Usia Kehamilan	228
Tabel 2.12 Penurunan Kepala	239

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Data Awal	458
Lampiran 2 Lembar Permohonan Data Awal LTA	459
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	460
Lampiran 4 Lembar Persetujuan.....	461
Lampiran 5 Buku KIA	462
Lampiran 6 Lembar Score Poedji Rochjati.....	468
Lampiran 7 Penapisan Ibu Bersalin	469
Lampiran 8 Lembar Observasi.....	470
Lampiran 8 Lembar Partografi	471
Lampiran 9 Langkah APN	473
Lampiran 10 Lembar Leaflet & SAP	479
Lampiran 11 Lembar Konsul	493

DAFTAR SINGKATAN

- AKB : Angka Kematian Bayi
AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI : Angka Kematian Ibu
ANC : Ante Natal Care
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 Bayi Lahir Rendah
BMR : Basik Metabolic Rate
C02 : Karbondioksida
Djj : Denyut Jantung Janin
DM : Diabetes Militus
DMPA : Depo Medroksi Progesteron Asetat
DTT : Disinfektan Tingkat Tinggi
Hb : Hemoglobin
HCG : Human Chorionic Gonadotropin
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
HPL : Hari Perkiraan Lahir
IM : Intra Muskular
IMT : Indek Masa Tubuh
IUD : Intra Uterine Device
IUFD : Intra Uterus Fetal Death
IUGR : Intra Uterine Growth Restriction
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	: Lingkar Lengan Atas
LKI	: Laporan Kematian Ibu
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
MMR	: Maternal Mortality Rate
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
N	: Nadi
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBM	: Praktek bidan Mandiri
PH	: Personal Hygiene
PAPIAH	: Partus Aterm Prematur Immatur Abortus Hidup
PAPAH	: Partus Aterm Prematur Abortus Hidup
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Respiration Rate
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SC	: Section Caesaria
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

