

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.I
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SETYAMI
JETIS PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**OLEH :
SHALIS HIDAYANA
NIM : 16621553**

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.I
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN SETYAMI
JETIS 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



OLEH :

SHALIS HIDAYANA

NIM : 16621553

**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



Ririn Ratnasari, SST., M.Kes

NIDN : 0705098502

Pembimbing II



Fettv Rosvadia Wachdin, SST.Keb, MPH

NIDN : 0712069102

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Shalis Hidayana

NIM : 16621553

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. I 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, 2019

Menyatakan,



Shalis Hidayana

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

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

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

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

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

Anggota I : Nur Hidayati, SSiT., M Kes

Anggota II : Ririn Ratnasari, SST., M.Kes

.....
.....
.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, 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 : “**Auhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny.I 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. Sulistyono 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 dan selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan .

4. Fetty Rosyadia W, SST.Keb,MPH selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Anni Istiqomah, Amd.Keb, yang telah memberikan data awal untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bidan Setyami Nurhayati, S.Tr.,Keb yang telah memberikan kesempatan membimbing dan menyediakan tempat pelayanan untuk Asuhan Kebidanan secara *Continuity Of Care*.
7. Ny. I selaku responden Laporan Tugas Akhir yang dapat bekerjasama dengan baik
8. Bapak, ibu, keluarga dan teman-teman tercinta, atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. 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, 20 Agustus 2019

Shalis Hidayana

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB merupakan proses fisiologis dan berkesinambungan. Kehamilan dimulai dari konsepsi sampai dengan lahirnya janin yang melibatkan perubahan fisik dan emosi dari ibu serta perubahan emosional dalam keluarga. Tujuan memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dari ibu hamil trimester III dimulai UK 34 minggu, ibu bersalin, nifas, neonatus, dan pelayanan keluarga berencana, dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan dengan metode SOAP.

Metode penelitian kualitatif yang berjenis deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui pendekatan langkah-langkah manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnose, merencanakan asuhan kebidanan, melakukan asuhan kebidanan evaluasi dan didokumentasikan metode SOAPIE dengan data perkembangan SOAP

Asuhan kebidanan pada kehamilan yang diberikan kepada Ny I usia 29 tahun G2P00010 usia kehamilan 38 minggu, dilaksanakan tanggal 08 juli 2019-10 agustus 2019. Pendampingan ANC dilakukan 1x pada TM III tanggal 08 juli 2019 dan ibu mengalami *braxton hicks*. Ibu melahirkan usia kehamilan 39 minggu berlangsung normal tanggal 15 juli 2019 pukul 01.35 wib. Bayi lahir spontan di tolong bidan, jenis kelamin perempuan BB 2500 gram, PB 47 cm, LD 33,2 cm, LK 33 cm. Pada kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali mulai tanggal 15 juli 2019 sampai tanggal 10 agustus 2019 dan pada kunjungan kedua ditemukan masalah ikterus fisiologis, ibu dianjurkan untuk menyusui bayinya secara on demand dan menjemur bayinya setiap hari dipagi hari antara jam 07.00-09.00 WIB selama kurang lebih 15 menit. Pada kunjungan nifas dilakukan 3 kali mulai tanggal 15 juli 2019 sampai 10 agustus 2019, pada kunjungan pertama keluhan yang dirasakan yaitu nyeri luka perineum. Pada kunjungan nifas ketiga ibu telah diberikan konseling tentang macam-macam alat kontrasepsi dan ibu memilih menggunakan KB kondom.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny I mulai dari masa hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus, dan KB sudah dilaksanakan. Masalah dapat teratasi dengan baik sehingga ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Diharapkan bidan dapat mempertahankan mutu pelayanan yang berkualitas secara berkesinambungan sesuai standar pelayanan minimal kebidanan. Penerapan pelayanan kebidanan secara *continuity of care* memberikan fasilitas pada ibu hamil. Sehingga kegawatdaruratan secara obstetri dan neonatologi dapat tertangani dengan baik dan ibu mendapatkan pelayanan yang optimal serta komprehensif guna menurunkan AKI dan AKB.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul depan.....	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pernyataan Keaslian	iv
Lembar Pengesahan.....	v
Kata Pengantar	vi
Synopsis	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Singkatan.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Pembatasan masalah	6
1.3 Tujuan.....	7
1.4 Ruang lingkup.....	8
1.5 Manfaat	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Konsep Dasar	12
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	12
A. Pengertian Kehamilan	12
B. Tanda Dan Gejala Kehamilan	13
C. Fisiologi Kehamilan	14
D. Pertumbuhan Dan Perkembangan Embrio	16
E. Perubahan Fisiologi Kehamilan	19
F. Komplikasi Kehamilan.....	28
G. Perubahan Psikologis Kehamilan.....	33
H. Kebutuhan Ibu Hamil	34

I. Kunjungan Antenatal Care	47
J. Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil.....	49
K. Persiapan Persalinan.....	53
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	54
A. Pengertian Persalinan	54
B. SebabMlainyaPersalinan	54
C. Teori penyebab persalinan.....	55
D. Faktor Yang MempengaruhiPersalinan.....	56
E. TandaMlainyaPersalinan	72
F. Jenis Persalinan	73
G. PerubahanFisiologis Dan Psikologis	74
H. Tahapan Persalinan.....	79
I. Mekanisme Persalinan.....	103
J. Partograf.....	107
K. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	111
L. Perubahan Fisiologis Pada Persalinan.....	115
M.Penyulit, Kelainan, Komplikasi Masa Persalinan	118
N. Lima Benang Merah.....	134
2.1.3 Konsep Dasar Nifas.....	143
A. Pengertian Masa Nifas.....	143
B. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	143
C. Perubahan Psikologis Masa Nifas	152
D. Tahapan Masa Nifas	157
E. Komplikasi Masa Nifas	157
F. Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	162
G. Kunjungan Masa Nifas.....	168
H. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	171
I. Cara Menyusui Yang Benar	172
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	176
A. Pengertian Bayi Baru Lahir	176
B. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir	176
C. Periode Transisi Bayi Baru Lahir	178
D. Klasifikasi bayi baru lahir	181
E. Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir	182
F. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	192
G. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	195
H. Penyuluhan Sebelum Bayi Pulang.....	195
I. Kunjungan Neonatal.....	200
2.1.5 Konsep Dasar Berencana.....	201
A. Pengertian Keluarga.....	201

B. Macam Metode Kontrasepsi.....	201
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	241
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	241
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan.....	301
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Nifas.....	364
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir.....	391
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana	420
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	440
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III.....	440
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	454
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	476
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	499
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	518
BAB IV PEMBAHASAN.....	527
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada kehamilan Trimester III.....	527
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan	529
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa Nifas.....	531
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Bayi Baru Lahir.....	534
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB.....	536
BAB V KESIMPULAN SARAN	538
5.1 Kesimpulan.....	538
5.2 Saran	540
Daftar Pustaka	542
Lampiran	546

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1:Indeks Masa Tubuh.....	28
Tabel 2.2 : Kebutuhan Gizi Ibu Hamil.....	38
Tabel 2.3 : Diagnose Kala dan Fase Persalinan.....	80
Tabel 2.4 : Perubahan Uterus Masa Nifas.....	145
Tabel 2.5 :Macam-macam Lochea.....	146
Tabel 2.6 : Penilaian APGAR SCORE.....	178
Tabel 2.7 : Kebutuhan Dasar Cairan Dan Kalori Pada Neonatus.....	192
Tabel 2.8 : Tambahan Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil.....	249
Tabel 2.9 :Contoh Menu IbuHamil.....	250
Tabel 2.10 :Indeks MasaTubuh.....	257
Tabel 2.11 : TBJ Sesuai Kehamilan TM III.....	260
Tabel 2.12 :Perkiraan UK Dalam Kehamilan Dan TFU Dalam cm.....	261
Tabel 2.13 :TFU Berdasarkan Leopod TM III.....	263
Tabel2.14 : Penurunan Kepala Janin Sistem Perlimaan.....	270
Tabel 2.15: UK DalamMinggu.....	321
Tabel 2.16: UK Berdasarkan TFU.....	321
Tabel 2.17:Usia Kehamilan Dalam Minggu Dan TFU Dalam Cm.....	322
Tabel 2.18: TBJ Normal UK TM III.....	323
Tabel 2.19: Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan.....	325
Tabel 2.20: Contoh Menu Makan IbuNifas.....	370
Tabel 2.21: Perubahan Uterus Selama Postpartum.....	381
Tabel 2.22: Jadwal Perkiraan Imunisasi.....	393

Tabel 2.23: Kebutuhan Dasar Cairan Dan Kalori Pada Neonatus	394
Tabel 2.24: Neonatus Perubahan Pola Tidur.....	396
Tabel 2.25 :APGAR SCORE	398
Tabel 2.26 :Penurunan BB dan Kenaikan Sesuai Umur	400



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Nidasi Dan Implantasi.....	16
Gambar 2.2 : Pertumbuhan Embrio	19
Gambar 2.3 : Tulang Panggul	58
Gambar 2.4 : Pintu Atas Panggul.....	59
Gambar 2.5 : Kepala Masuk Pap.....	104
Gambar 2.6 : Mekanisme Persalinan	107
Gambar 2.7 : Perawatan TaliPusat.....	196
Gambar 2.8 : Alat Kontrasepsi Kondom.....	206
Gambar 2.9 : Alat Kontrasepsi Pil	210
Gambar 2.10 : Alat Kontrasepsi Suntik	221
Gambar 2.11 : Alat Kontrasepsi Implant	224
Gambar 2.12 : Alat Kontrasepsi IUD.....	226
Gambar 2.13 : Leopod I	262
Gambar 2.14 : Leopod II.....	265
Gambar 2.15 : Leopod III.....	266
Gambar 2.16 : Leopod IV	267
Gambar 2.17 : Letak Puctum Maximun Setelah ke-26 Gestasi	274

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 01 : Surat Permohonan Data Awal	546
Lampiran 02 : Lembar Permohonan Menjadi Responden	547
Lampiran 03 : Lembar Informed Consent.....	548
Lampiran 04 : Lembar Informed Consent KB	549
Lampiran 05 : 60 Langkah APN	550
Lampiran 06 : Denver	562
Lampiran 07 : Lembar KSPR.....	563
Lampiran 08 : Lembar Observasi.....	564
Lampiran 09 : Lembar Partograf.....	565
Lampiran 10 : Lembar Penapisan	566
Lampiran 11 :SAP dan liflet	567
Lampiran 12 : Lembar Buku KIA.....	575
Lampiran 13 : Log Book	577

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
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini



IMT	: Indeks Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
K1	: Kunjungan ANC Pertama kali
K4	: Kunjungan ANC Lengkap
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

