

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :
UMMI HANIFAH

NIM.16621570

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

2019

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

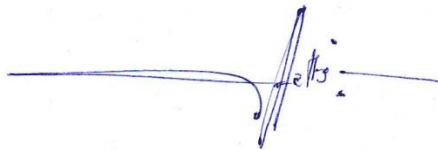
2019

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 9 AGUSTUS 2019

Oleh :

Pembimbing I



FETTY ROSYADIA W, SST.Keb.,MPH
NIDN.0712069102

Pembimbing II



INNA SHOLICHA F, SST.,M.Kes
NIDN. 0729018402

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 9 AGUSUTUS 2019

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Nur Hidayati, SSiT., M.Kes
Anggota I : Inna Sholicha F, SST., M.Kes
Anggota II : Fetty Rosyadia W, SST.Keb.,MPH



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan




SULISTYO PANDARMOYO, S. Kep., Ns., M. Kes
NIK.1979121520030212

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ummi Hanifah

NIM : 16621570

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “**Asuhan Kebidanan secara Continuity Of Care pada Ny.T masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana**” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo, 29 Juli 2019

Yang Menyatakan


Ummi Hanifah
NIM.16621570

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Fetty Rosyadia W, SST.Keb.,MPH
NIDN. 0712069102



Inna Sholicha F, SST.,M.Kes
NIDN. 0729018402

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa. Atas semua berkat serta rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.T Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana di Klinik Harapan Bunda”, 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 bantuan dari pihak, oleh 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 Proposal Laporan Tugas akhir ini.
2. Sulisty Andarmoyo, S. Kep., Ns., 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Fetty Rosyadia W, SST.Keb.MPH selaku pembimbing I yang telah membimbing dan memberikan motivasi selama penyusunan Laporan Tugas Akhir.

5. Inna Sholicha F, SST., M.Kes selaku pembimbing II yang telah membimbing dan memberikan motivasi selama penusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ibu dan ayah yang telah mendukung, memotivasi, memberikan semangat, serta kasih sayangnya yang tidak berakhir.
7. Kakak dan adik yang selalu memberi semangat
8. Teman-teman seperjuangan yang saling menyemangati dan memotivasi dalam mengerjakan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ibu Yuni Siswati, SST selaku pembimbing lahan yang senantiasa memberikan bimbingan selama pendampingan pasien LTA.
10. Ibu Tri Muryani selaku pasien LTA yang bersedia untuk membantu pelaksanaan asuhan kebidanan mulai kehamilan trimester 3 sampai dengan KB.
11. Serta berbagai pihak yang ikut serta membantu dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.

Semoga dengan disusunnya Laporan Tugas Akhir D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dapat bermanfaat bagi kita semua. Penulis menyadari bahwa penyusunan ini tidaklah sempurna, untuk itu kami dengan senang hati menerima saran dan kritik bagi pembaca.

Ponorogo, Juli 2019

Penyusun

SINOPSIS

Dalam masa kehamilan sampai persalinan tidak semuanya berjalan dengan lancar. Komplikasi yang menyertai saat kehamilan, persalinan, nifas, neonatus maupun KB dapat mengakibatkan seorang ibu maupun bayi meninggal dunia. Upaya yang dilakukan untuk menekan AKI dan AKB dengan memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas dan berkesinambungan (*Continuity of care*) mulai dari hamil, bersalin, nifas, neonatus dan pemilihan alat kontrasepsi.

Dalam memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny.T saat kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana (KB) dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan yang meliputi pengkajian data, merumuskan diagnosa kebidanan, menyusun dan merencanakan tindakan, melaksanakan asuhan kebidanan, melakukan evaluasi, dan melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care*.

Jenis penelitian dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir adalah deskriptif kualitatif. Sedangkan metode pengumpulan data yang digunakan untuk mencari bahan keterangan, kenyataan, serta informasi yang akurat adalah dengan melakukan wawancara, observasi, dan pengamatan.

Hasil asuhan kebidanan yang dilakukan pada Ny.T diantaranya dalam pelaksanaan pelayanan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. T G₂P₁₀₀₀₁ saat usia kehamilan 38 minggu 2 hari dilakukan kunjungan ANC 1 kali tanggal 7 Mei 2019 ditemukan masalah sakit pinggang dan nokturia. Pemberian pengetahuan tentang ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III sangat dianjurkan agar ibu dapat beradaptasi dengan ketidaknyaman kehamilannya saat ini. Pada Tanggal 7 Mei 2019 pukul 17.30 WIB ibu merasakan tanda-tanda persalinan yaitu keluar lendir bercampur darah serta timbul kencang-kencang semakin sering, ibu melahirkan secara normal jam 19.00 WIB tidak terdapat penyulit persalinan. Saat menjelang persalinan ibu mengalami kecemasan saat proses persalinan sehingga dibutuhkan dukungan dari suami maupun keluarga untuk meringankan kecemasan ibu. Pada kala I berlangsung 1,5 jam, kala II berlangsung 0,5 jam. Bayi lahir normal dengan BB 3300 gram, BB 49 cm, pemeriksaan fisik bayi normal, Kala III berlangsung 10 menit dengan plasenta lahir lengkap, dan IV normal, perdarahan ± 200 cc, terdapat luka perineum derajat 2. Kunjungan nifas (KF) dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan. Kunjungan nifas pertama (KF 1) saat 11 jam post partum memiliki keluhan ASI belum lancar, KF 2 saat 8 hari post partum ASI sudah lancar, kunjungan nifas ketiga saat 35 hari post partum ibu sudah tidak memiliki keluhan. Kunjungan neonatus (KN) sebanyak 3 kali, Kunjungan Neonatus pertama (KN 1) saat 11 jam bayi tidak memiliki keluhan. Saat Kunjungan Neonatus kedua usia 8 hari bayi memiliki masalah gastroesophageal reflux (gumoh). Sudah dilakukan asuhan kebidanan yang sesuai. Pada saat kunjungan ketiga yaitu berusia 35 hari bayi sudah tidak memiliki keluhan dan bayi belum mendapat imunisasi BCG. Saat kunjungan KB, Ny.T memilih KB MAL untuk kontrasepsi.

Secara keseluruhan Ny. T saat kehamilan merupakan kehamilan fisiologis, persalinan normal, nifas normal, neonatus normal, dan memilih KB MAL sebagai

alat kontrasepsi. Dengan dilakukan asuhan kebidanan *Continuity of Care*, dapat mendeteksi secara dini adanya komplikasi pada ibu maupun bayi sehingga dapat teratasi dengan baik.



DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman sampul depan	i
Halaman sampul dalam	ii
Lembar persetujuan	iii
Lembar pernyataan keaslian tulisan	iv
Lembar pengesahan	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi	x
Daftar tabel	xii
Daftar gambar	xiii
Daftar singkatan	xiv
Daftar lampiran	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.4 Ruang Lingkup	7
1.5 Manfaat	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	10
2.1.1 Pengertian Kehamilan	10
2.1.2 Fisiologi kehamilan	10
2.1.3 Tanda dan Gejala	21
2.1.4 Perubahan fisiologis kehamilan	23
2.1.5 Perubahan Psikologis Kehamilan	37
2.1.6 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	37
2.1.7 Tanda Bahaya Kehamilan	44
2.1.8 Pelayanan ANC	45
2.2 Konsep Dasar Persalinan	46
2.2.1 Pengertian persalinan	46
2.2.2 Teori Penyebab Persalinan	46
2.2.3 Jenis persalinan	48
2.2.4 Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	49
2.2.5 Mekanisme persalinan	59
2.2.6 Tahapan persalinan	61
2.2.7 Tanda Bahaya Persalinan	64
2.2.8 Perubahan Fisiologis Persalinan	65
2.2.9 Perubahan Psikologis	71
2.2.10 Lima Benang Merah Asuhan Persalinan	72
2.2.11 Teori Partograf	81

2.2.12 Perubahan psikologis ibu bersalin.....	89
2.2.13 Kebutuhan dasar persalinan	91
2.3 Konsep Dasar Nifas.....	93
2.3.1 Pengertian Nifas	93
2.3.2 Tahapan Masa Nifas.....	93
2.3.3 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	94
2.3.4 Adaptasi Psikologis Ibu Nifas	98
2.3.5 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	99
2.3.6 Tanda bahaya Ibu Nifas.....	102
2.3.7 Kunjungan Masa Nifas.....	105
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	107
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	107
2.4.2 Klasifikasi Bayi	107
2.4.3 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal.....	109
2.4.4 Penanganan Bayi Baru Lahir.....	110
2.4.5 Perubahan fisiologis bayi baru lahir.....	113
2.4.6 Kebutuhan dasar bayi baru lahir.....	117
2.4.7 Tanda bahaya bayi baru lahir	119
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	122
2.5.1 Pengertian.....	122
2.5.2 Jenis Metode Kontrasepsi.....	123
2.6 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	152
2.6.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Kehamilan	152
2.6.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan	196
2.6.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas	236
2.6.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	250
2.6.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	271
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	281
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	295
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	320
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	339
3.5 Asuhan Kebidanan Pada KB	355
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Konsep Dasar Dengan Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	362
4.2 Konsep Dasar Dengan Asuhan Kebidanan Persalinan.....	365
4.3 Konsep Dasar Dengan Asuhan Kebidanan Nifas.....	367
4.3 Konsep Dasar Dengan Asuhan Kebidanan Neonatus	369
4.5 Konsep Dasar Dengan Asuhan Kebidanan KB.....	371
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan.....	372
5.2 Saran.....	373
Daftar Pustaka	xvii
Lampiran	376

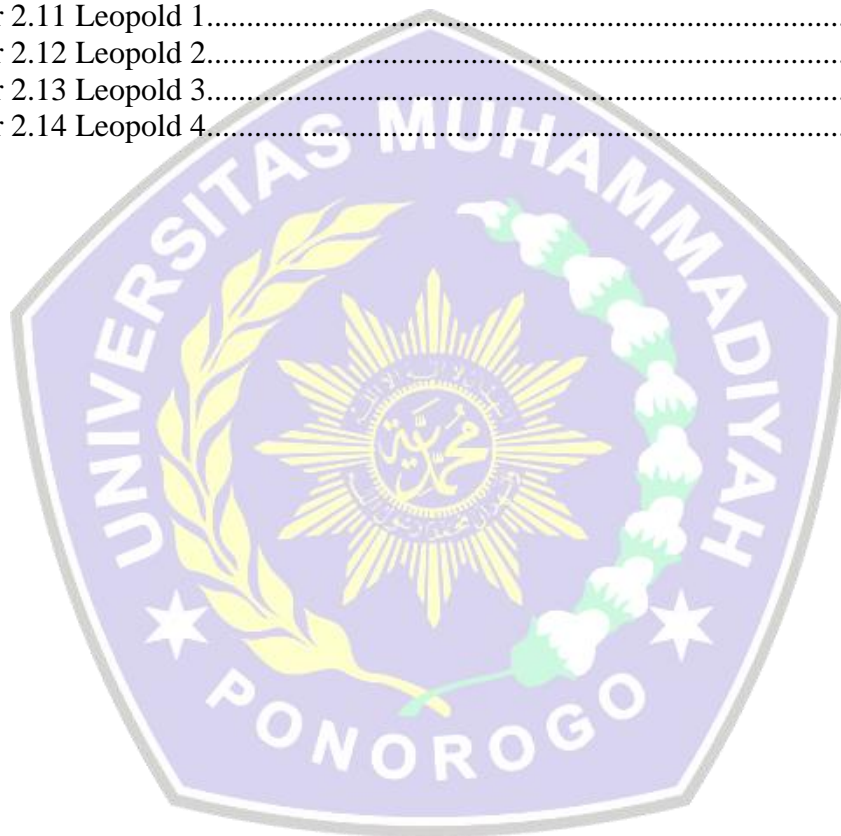
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	20
Tabel 2.2 Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus uteri	26
Tabel 2.3 Komponen Pertambahan Berat Badan Ibu selama Kehamilan	33
Tabel 2.4 Imunisasi Tetanus (TT)	42
Tabel 2.5 Perbedaan fase yang dilalui antara primigravida dan multigravida	66
Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uteri dan berat uterus menurut masa involusi	94
Tabel 2.7 APGAR Score	110
Tabel 2.8 TFU berdasarkan leopold pada trimester III	176
Tabel 2.9 Penurunan Berat Badan Berdasarkan Umur	253



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Implantasi atau Nidasi	11
Gambar 2.2 Janin usia 4 minggu.....	14
Gambar 2.3 Janin usia 8 minggu.....	15
Gambar 2.4 Janin usia 12 minggu.....	15
Gambar 2.5 Janin usia 16 minggu.....	16
Gambar 2.6 Janin usia 24 minggu.....	17
Gambar 2.7 Janin usia 28 minggu.....	17
Gambar 2.8 janin usia 32 minggu	18
Gambar 2.9 janin usia 36 minggu	18
Gambar 2.10 janin usia 40 minggu	19
Gambar 2.11 Leopold 1.....	26
Gambar 2.12 Leopold 2.....	28
Gambar 2.13 Leopold 3.....	29
Gambar 2.14 Leopold 4.....	30



DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BBMK	: Bayi Besar untuk Masa Kehamilan
BKMK	: Bayi Kecil untuk Masa Kehamilan
BMR	: Basal Metabolism Rate
cm	: centimeter
CPE	: <i>Corona Penetrating Enzyme</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Dkk	: Dan kawan-kawan
DM	: Diabetes Mellitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadatropin</i>
HPHT	: Haid Pertama Hari Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
kg	: kilogram
KN	: Kunjungan Neonatal
KU	: Keadaan Umum
LBK	: Letak Belakang Kepala
LILA	: LIngkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
mg	: milligram
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
mmHg	: millimeter Hidrogium
MOW	: Metode Operasi Wanita
MOP	: Metode Operasi Pria
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktek Mandiri Bidan

PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
TBC	: <i>Tuber Culosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
uub	: ubun-ubun besar
uuk	: ubun-ubun kecil
VT	: <i>Vagina Torch</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 01 Lembar Permohonan Data Awal	376
Lampiran 02 lembar Permohonan Data Awal LTA	377
Lampiran 03 Lembar Permohonan Menjadi Responden	378
Lampiran 04 Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)	379
Lampiran 05 Lembar Persetujuan Pelayanan Keluarga Berencana	380
Lampiran 06 Buku KIA Ny. T	381
Lampiran 07 Kartu Skrining Ibu Hamil	385
Lampiran 08 Lembar Penapisan Ibu Bersalin	386
Lampiran 09 Lembar Persalinan Normal 60 Langkah APN	387
Lampiran 10 Lembar Partograf	397
Lampiran 11 Satuan Acara Penyuluhan	399
Lampiran 12 Leaflet	400
Lampiran 13 Lembar Konsul LTA	426

