

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. F
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB “S” JETIS PONOROGO
LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh :

SANTI INDARYATI

NIM 17621587

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2020

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. F
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB “S” JETIS PONOROGO**

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 :

SANTI INDARYATI

NIM 17621587

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2020

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL,.....

Oleh :

PEMBIMBING I



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

PEMBIMBING II



NUR HIDAYATI, SSiT, M.Kes
NIDN. 0706038902

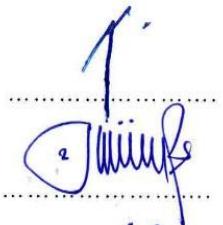
LEMBAR PENGESAHAN

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

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA	: Ririn Ratnasari, SST., M.Kes	
ANGGOTA I	: Hayun Manudyaning, SST, M.Keb	
ANGGOTA II	: Nur Hidayati, SSiT, M.Kes	

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Santi Indaryati

NIM : 17621587

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

Menyatakan bahwa laporan proposal ini yang berjudul "**Asuhan Kebidanan secara Continuity of Care pada Ny. F masa hamil sampai keluarga berencana**" adalah bukan laporan tugas akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

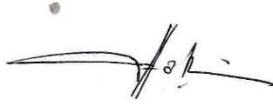
Demikian surat ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo, 15 Juni 2020



Mengetahui,

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Nur Hidayati, SSiT, M.Kes
NIDN. 0706038902

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Continuity of Care pada Ny F Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Ny. “S”, Str.Keb”** disusun 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 berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A 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 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, SST.Keb., MPH selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan serta masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Nur Hidayati, SSiT, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan serta maasukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bapak, ibu serta keluarga atas cinta, kasih sayang, do'a serta dukungan yang telah kalian berikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Teman-teman seangkatan D III Kebidanan khususnya Atika Dian Ayu dan M.Ali Syamsuddin yang telah memberikan dukungan serta membantu banyak dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dan dapat berguna untuk semua pihak.

Ponorogo, 15 Juni 2020

Santi Indaryati

SINOPSIS

Pada asuhan kebidanan secara *continuity of care* seharusnya sudah didapatkan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, serta keluarga berencana. Namun pada kenyataannya belum semua ibu hamil mendapatkan pelayanan yang menyeluruh, berkesinambungan dan berkualitas.

Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan kebidanan secara *continuity of care* mulai kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana menggunakan metode-metode pendekatan deskritif kualitatif dengan study kasus melalui pendekatan langkah-langkah manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan pendokumentasian asuhan SOAPIE dan SOAP sebagai data perkembangan.

Asuhan kebidanan pada kehamilan yang diberikan kepada Ny. F usia 25 tahun G₁P₀₀₀₀₀ dimulai pada usia kehamilan 33-40 minggu hanya dapat dilaksanakan 1x pendampingan yakni pada tanggal 17 Maret 2020 tidak ada keluhan yang signifikan semua berjalan secara normal. Namun ada beberapa pada pemeriksaan fisik keadaan ibu kurang baik yakni pada penambahan berat badan tidak sesuai dengan kehamilan umumnya serta ibu mengalami KEK (Kurang Energi Kronik). Penulis tidak dapat melakukan pendampingan sampai dengan keluarga berencana dikarenakan adanya keterbatasan pandemic COVID '19.

Secara keseluruhan Ny. F saat ini merupakan kehamilan yang fisiologis. Diharapkan dengan adanya *continuity of care* ini dapat meminimalisir adanya masalah yang terjadi pada ibu dan janin serta menjadi acuan pelayanan yang berkualitas dan komprehensif.

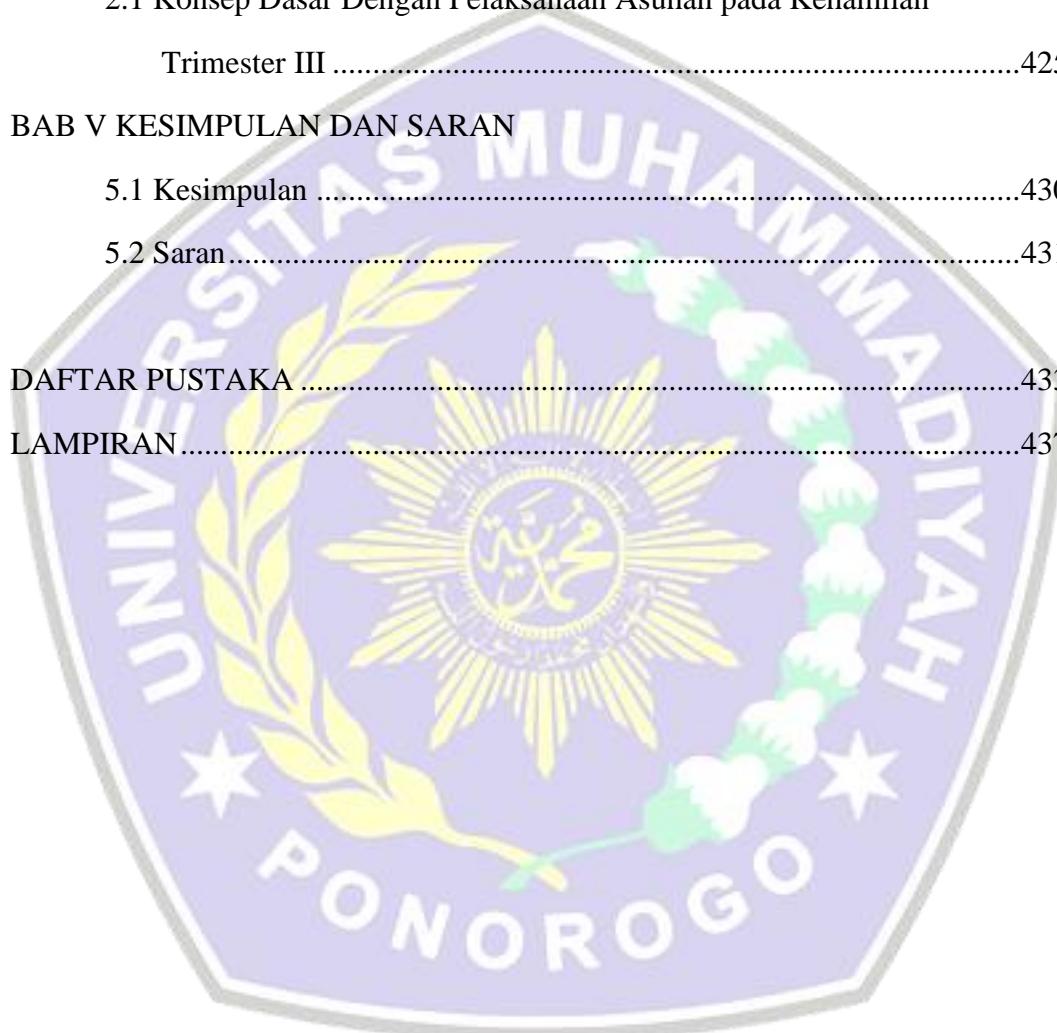
DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar	i
Halaman Judul Dalam	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Halaman Lembar Keaslian Penulisan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	6
1.4 Ruang Lingkup	8
1.5 Manfaat.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar	11
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	11
A. Konsep Kehamilan	11
B. Proses Kehamilan	11
C. Tanda dan Gejala.....	14

D. Hormon yang Mempengaruhi Kehamilan.....	17
E. Perubahan Fisiologis Pada Masa Kehamilan	19
F. Perubahan Psikologis Pada Masa Kehamilan	25
G. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin	27
H. Ketidaknyamanan Ibu Hamil	34
I. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	39
J. Tanda Bahaya Atau Komplikasi.....	48
K. Diagnosa Banding Kehamilan.....	56
L. Pelayanan ANC	58
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....	59
A. Pengertian Persalinan	59
B. Perubahan Fisiologis pada Persalinan	60
C. Perubahan Psikologis pada Persalinan	62
D. Teori Penyebab Persalinan	63
E. Jenis Persalinan.....	66
F. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	67
G. Mekanisme Persalinan.....	78
H. Tahapan Persalinan	85
I. Tanda dan Gejala Menjelang Persalinan	91
J. Ketidaknyamanan Persalinan	92
K. Masalah Persalinan.....	93
L. Kebutuhan Dasar Persalinan.....	101
M. Lima Benang Merah	111
N. Partografi	119
2.1.3 Konsep Dasar Nifas	128
A. Pengertian Nifas	128
B. Fisiologis Masa Nifas	128

C. Tujuan Masa Nifas	129
D. Proses Nifas.....	130
E. Perubahan Psikologis Masa Nifas	132
F. Adaptasi Psikologis pada Masa Nifas.....	138
G. Kebutuhan Dasar pada Masa Nifas	139
H. Tanda Bahaya pada Masa Nifas	143
I. Masalah pada Masa Nifas	144
J. Komplikasi pada Masa Nifas.....	144
K. Kunjungan pada Masa Nifas	144
 2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	146
A. Pengertian Bayi Baru Lahir Dan Neonatus	146
B. Klasifikasi Bayi Baru Lahir.....	146
C. Ciri-Ciri Bayi Normal.....	148
D. Adaptasi Bayi Baru lahir Terhadap Kehidupan Diluar Rahim.....	150
E. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	158
F. Masalah Bayi Baru Lahir	161
G. Tanda Bahaya yang Harus Diwaspadai.....	161
H. Penyuluhan Sebelum Bayi Baru Lahir Pulang.....	162
I. Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	166
 2.1.5 Konsep Dasar KB.....	168
A. Pengertian Keluarga Berencana	168
B. Macam-Macam Keluarga Berencana	168
 2.2. Konsep Asuhan Kebidanan	205
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	205
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan	263
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Nifas	330

2.2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Dan Neonatus	363
2.2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	396
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III	413
BAB IV PEMBAHAN	
2.1 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan pada Kehamilan Trimester III	425
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	430
5.2 Saran.....	431
DAFTAR PUSTAKA	433
LAMPIRAN	437



DAFTAR TABEL

DAFTAR TABEL	HALAMAN
Tabel 2.1: Pemeriksaan TFU Sesuai Usia Kehamilan	20
Tabel 2.2: Kebutuhan Vitamin Ibu Hamil.....	44
Tabel 2.3: Imunisasi	47
Tabel 2.4: Diagnosa Kala dan Fase Persalinan	88
Tabel 2.5: Perubahan Uterus Masa Nifas.....	132
Tabel 2.6: Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	140
Tabel 2.7: APGAR Skore.....	150
Tabel 2.8: Tambahan Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	215
Tabel 2.9: Contoh Menu Makanan Dalam Sehari Bagi Ibu Hamil.....	216
Tabel 2.10: Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh	223
Tabel 2.11: Perkiraan Usia Kehamilan Dalam Minggu dan TFU dalam cm	228
Tabel 2.12: Usia Kehamilan Berdasarkan TFU Pada Pemeriksaan Palpasi	229
Tabel 2.13: Tafsiran Berat Janin Sesuai Usia Kehamilan Pada Trimester III	230
Tabel 2.14: TFU Berdasarkan Leopold Pada Trimester III	232
Tabel 2.15: Penurunan Kepala Janin.....	236
Tabel 2.16: Contoh Menu Makan Ibu Nifas	337
Tabel 2.17: Involusi Uterus.....	353
Tabel 2.18: Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus	365
Tabel 2.19: Perubahan Pola Tidur Pada Bayi	367
Tabel 2.20: APGAR Skore.....	370
Tabel 2.21: Berat Badan Normal Bayi Usia 0-12 Bulan.....	375
Tabel 2.22: Perbedaan Antara Caput Succedaneum dan Cephal Hematoma.....	377

DAFTAR GAMBAR

DAFTAR GAMBAR	HALAMAN
Gambar 2.1: Proses Nidasi.....	13
Gambar 2.2: Pemeriksaan Fundus Uteri Untuk Menentukan Usia Kehamilan	20
Gambar 2.3: Janin Usia 12 Minggu	29
Gambar 2.4: Janin Usia 28 Minggu	32
Gambar 2.5: Janin Usia 32 Minggu	33
Gambar 2.6: Janin Usia 36 Minggu	34
Gambar 2.7: Pertumbuhan Dan Perkembangan Janin.....	34
Gambar 2.8: Penurunan Kepala Secara Fleksi.....	79
Gambar 2.9: Putar Paksi Dalam.....	81
Gambar 2.10: Penurunan Kepala Secara Resitusi	81
Gambar 2.11: Putaran Paksi Luar	83
Gambar 2.12: Kelahiran Bahu Dan Tubuh Janin	84
Gambar 2.13: Mekanisme Gerakan Kepala Janin Pada Persalinan Normal Mulai Dari Engagement Hingga Descent	84
Gambar 2.14: Mekanisme Pelepasan Plasenta.....	90
Gambar 2.15: Kondom.....	169
Gambar 2.16: KB Pil Mini.....	171
Gambar 2.17: Jenis Kontrasepsi AKDR	190
Gambar 2.18: Cooper- T	193
Gambar 2.19: Ukuran TFU	227
Gambar 2.20: Leopold I	231
Gambar 2.21: Leopold II.....	233
Gambar 2.22: Leopold III	234
Gambar 2.23: Leopold IV	235
Gambar 2.24: Letak Puntum Maksimum Setelah Minggu Ke- 26 Gestasia.....	239

DAFTAR LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN	HALAMAN
Lampiran 1: Surat Menjadi Calon Responden	437
Lampiran 2: <i>Inform Consent</i>	438
Lampiran 3: Kartu Skore Poedji Rochjati	439
Lampiran 4: lembar SAPdan Leaflet	440
Lampiran 5: Lembar KIA.....	444
Lampiran 6: Lembar Konsultasi	447



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Aquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiratory</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Berat Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCB	: Bayi Cukup Bulan
BKB	: Bayi Kurang Bulan
BLB	: Bayi Lahir Bulan
BSC	: Bekas <i>Section Cesaarea</i>
CO ₂	: Karbon Dioksida
COVID '19	: Corona Virus Disease 2019
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Dkk	: Dan kawan-kawan
DNA	: <i>deoxyribonucleic acid</i>
DMPA	: <i>Depo Medroksiprogesteron Asetat</i>
DM	: Diabetus Mellitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
ECV	: <i>Eksternal Cephalic Version</i>
FL	: Femur Light
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
gr	: Gram
Hb	: <i>Hemoglobin</i>

HBV	: Hepatitis B Virus
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari pertama hari Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPL	: <i>Human Plasenta Laktogen</i>
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Saluran Kemih
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IUGR	: Intra Uterin Grow Retardation
IU	: International Unit
IV	: Intra Vena
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
Kkl	: Kilokalori
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KU	: Keadaan Umum
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Luteinizing hormon</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MOW	: Metode Operasi Wanita
MOP	: Metode Operasi Pria
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
OUE	: Ostium Uteri Eksternum
OUI	: Ostium Uteri Internum
PaCO ₂	: Tekanan Parsial Oksigen

PB	: Panjang Badan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PD	: Pemeriksaan Dalam
PI	: Pencegahan Infeksi
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
PROM	: <i>Premature Rupture Of Membran</i>
RE	: Retinol Ekivalen
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Sectio Caesaria</i>
TBC	: <i>Tuber Culosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
UK	: Usia Kehamilan
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
UUB	: Ubun-Ubun Besar

