

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*PADA NY.A MASA
KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELURGA BERENCANA DI
PMB ZULFIANA DYAH INDARWATI,SST.

SLAHUNG PONOROGO

LAPORAN TUGAS AKHIR



2020

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.A MASA
KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELURGA BERENCANA DI
PMB ZULFIANA DYAH INDARWATI,SST.
SLAHUNG 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



LEMBAR PENGESAHAN

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

PADA TANGGAL : 22 Juni 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA : Aida Ratna Wijayanti,S.Keb,Bd.,M.Keb

ANGGOTA 1: Hayun Manudyaning Susilo,SST.,M.Keb

ANGGOTA 2: Nur Hidayati,S.SiT.,M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo,S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIK : 1979121520030212

LEMBAR KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tamta Chornela Permadani

NIM : 18621627

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny.A Masa Kehamilan Sampai Dengan Kelurga Berencana Di Pmb Zulfiana Dyah Indarwati,Sst. Slahung Ponorogo**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 22 Juni 2021

Yang Menvatakan



Tamta Chornela Permadani

NIM : 18621627

Mengetahui

Pembibing I

Nur Hidayati, S.SiT,M.Kes

NIDN : 0706038902

Pembimbing II

Inna SholichaFitriani, SST, M.Kes

NIDN : 0729018402

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesainya Laporan Tugas Akhir yang berjudul :"Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care Pada Ny A Masa Kemilan Sampai Dengan Keluarga Berencana Di PMB Zulfiana Dyah Indarwati,SST Slahung Ponorogo". Sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas mata kuliah Metode Penelitian Dan Statistik Dasar pada Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.*

Dalam rangka ini, penulisan banyak mendapat bantuan dari beberapa pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada

1. Dr.Happy Susanto,M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
2. Sulistyo 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
4. Nur Hidayati,SSiT,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir

5. Inna sholicha Fitriani,SST,M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Kedua orang tua saya ,ayah Imam dan Ibu Lilik ,adek saya ,atas dukungan dan doa yang selalu di berikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya .
7. Bidan dan Pasien ,Teman teman saya Muhammad Firmansyah,Ayik Gressa Sukmana,Rini Astuti,Mila Sari Agustina,Yasinta Nur Methasari,Chirana Chandra atas dukungan dan doa yang selalu di berikan sehingga Laporan Tugas Akhir Ini selesai pada waktunya .
8. Rekan seangkatan dan pihak pihak yang berkaitan dan banyak membantu dalam hal ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang bermanfaat.

Ponorogo ,.....

Penulis

Tamta Chornela Permadani
18621627

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan KB merupakan proses fisiologis yang berkesinambungan. Dengan menggunakan metode penelitian kualitatif yang berjenis deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui pendekatan manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan asuhan, evaluasi, dan dokumentasi asuhan kebidanan dalam bentuk SOAPIE.

Pemberian asuhan kebidanan pada NY A G1P00000 usia 25 tahun dilakukan 1 kali kunjungan, mulai dari usia 36 minggu dimulai pada tanggal 15 Februari 2021. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu dengan cara SC pada tanggal 8 Maret 2021 pukul 22.00 WIB. Bayi lahir SC ditolong oleh dokter, menangis kuat, tonus otot kuat, jenis kelamin perempuan, BB 3,500 gram, PB 50 cm, LD 33 cm, LK 33 cm. Pada masa nifas ditemukan keluhan nyeri pada luka bekas SC, lochea keluar dengan normal ibu sudah dapat menyusui bayinya, bayi .Bayi telah mendapatkan cukup ASI sehingga bayi mengalami penambahan berat badan. Bayi tidak diberikan MP-ASI. Mengajurkan ibu untuk selalu mengikuti posyandu guna untuk mendapatkan Imunisasi dasar lengkap pada bayi ketika bayi sudah berumur 1 bulan. Pada hasil kunjungan akseptor KB, ibu ingin menggunakan KB Kondom.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny A mulai dari masa hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana sudah dilaksanakan. Masalah dapat teratasi dengan baik sehingga ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Penerapan pelayanan kebidanan secara *continuity of care* memberikan fasilitas pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana dapat tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

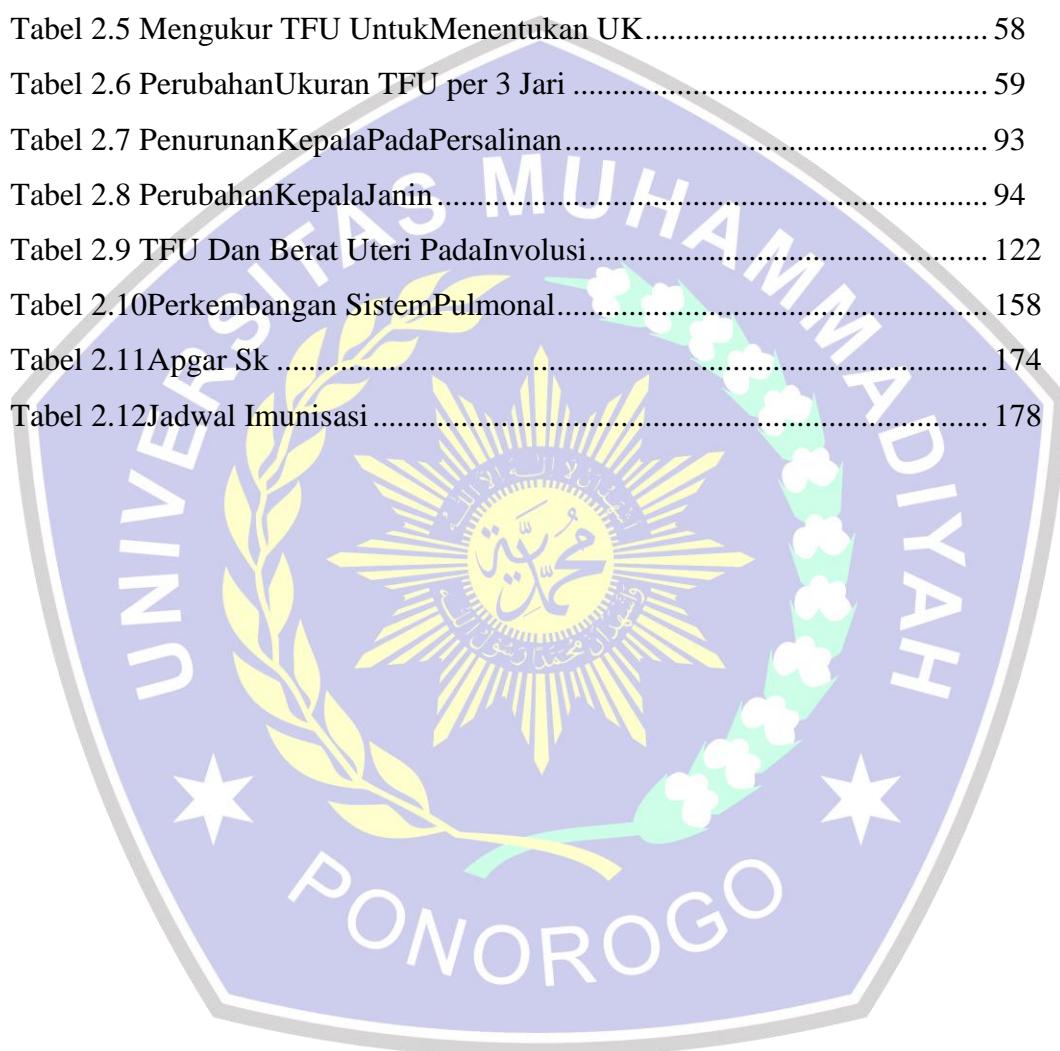
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR KEASLIAN TULISAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	9
1.3 Tujuan	9
1.4 Ruang Lingkup.....	11
1.5 Manfaat	12
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	14
2.1 Konsep dasar teori	14
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	14
A. PengertianKehamilan.....	14
B. Proses Kehamilan	15
C. PerubahanFisiologi Dan KetidaknyamananIbuHamil	25
D. Ketidaknyamanan Dan Cara Mengatasinya	30
E. AdaptasiFisiologiPadaIbuhamil.....	34
F. KebutuhanFisiologipadaIbuHamil.....	36
G. KebutuhanPsikologipadaIbuHamil	43
H. Ante Natal Care	44
I. PelayananPadaMasaCovidBagiIbuHamil.....	64
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	67
A. Pengertianpersalinan	67
B. SebabSebab Yang MenimbulkanPersalinan	67
C. TahapanPersalinan	69
D. FaktorFaktor Yang MempengaruhiPersalinan	72

E.	Tanda Dan Gejala Persalinan	75
F.	Adaptasi Fisiologi Ibu Bersalin.....	77
G.	Adaptasi Psikologi ibu Bersalin	83
H.	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	85
I.	Mekanisme Persalinan Normal	86
J.	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	88
K.	Masalah Pada Persalinan Dan Cara Mengatasinya	115
2.1.3	Konsep Dasar Masa Nifas	120
A.	Pengertian Masa Nifas	120
B.	Tujuan Asuhan Masa Nifas	120
C.	Tahapan Masa Nifas	121
D.	Perubahan Psikologi Pada Massa Nifas.....	132
E.	Kebutuhan Dasar Masa Nifas	133
F.	Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	143
G.	Masalah Dan Tanda Bahaya Dalam Masa Nifas	144
2.1.4	Bayi Baru Lahir	155
A.	Pengertian BBL	155
B.	Periode Massa Transisi Pada BBL	155
C.	Ciri-Ciri BBL	156
D.	Adaptasi BBL	157
E.	Perawatan BBL	164
F.	Kunjungan Neonatal	179
G.	Masalah Pada BBL	180
H.	Pemeriksaan Menggunakan Pendekatan MTBM	184
2.1.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana	187
A.	Pengertian KB	187
B.	Perencanaan Dan Penapisan Program KB	187
C.	Macam-Macam Alat Kontrasepsi	190
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	199
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	199
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Saat Persalinan	232

2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas.....	264
2.2.4 KonsepDasarAsuhanKebidanan BBL	282
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	302
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	315
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	315
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	325
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	302
3.3.1 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas 1 (6 Jam Pot Partum) 302	
3.3.2 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas Kunjungan 2 (6 Hari Post Partum).....	333
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	340
3.4.1 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Kunjungan 1 (ke 6 Jam).....	340
3.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Kunjungan II (hari ke 6)	340
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	345
 BAB IV PEMBAHASAN	345
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	345
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	351
4.3 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas	343
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	355
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	355
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	357
5.1 Kesimpulan.....	357
5.2 Saran	358
 DAFTAR PUSTAKA	359
LAMPIRAN – LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 PerubahanUkuran TFU Per 3 Jari	47
Tabel 2.2 TFU Menurut UK.....	48
Tabel 2.3 PemberianSuntik TT	50
Tabel 2.4 PemberianSuntik TT PadaIbu Yang PernahSuntik TT	50
Tabel 2.5 Mengukur TFU UntukMenentukan UK.....	58
Tabel 2.6 PerubahanUkuran TFU per 3 Jari	59
Tabel 2.7 PenurunanKepalaPadaPersalinan.....	93
Tabel 2.8 PerubahanKepalaJanin	94
Tabel 2.9 TFU Dan Berat Uteri PadaInvolusi.....	122
Tabel 2.10Perkembangan SistemPulmonal.....	158
Tabel 2.11Apgar Sk	174
Tabel 2.12Jadwal Imunisasi	178



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Nidasi Atau Implantasi	17
Gambar 2.2 Tahap Tahap Pertumbuhan Janin	23
Gambar 2.3 Perubahan Musculr keletal	28
Gambar 2.4 Palpasi Abdomen menggunakan Leopld	56
Ganbar 2.5 Kontraksi Uterus	78
Gambar 2.6 Pembukaan Serviks	79
Gambar 2.7 Mekanisme Persalinan	88
Gambar 2.8 VT	96
Gambar 2.9 Amiotmi	99

