

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK MUTIARA DELIMA KATMIATIN, S. ST
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

NURDIANA DEWI SAPUTRI

18621628

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2021**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. A
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK MUTIARA DELIMA KATMIATIN, S.ST
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 :

NURDIANA DEWI SAPUTRI

18621628

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2021

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

TANGGAL 18 Juni 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Fetty Rosyadia, SST. Keb, MPH

Anggota I : Inna Sholicha Fitriani, SST, M. Kes

Anggota II : Hayun Manudyaning, SST, M. Keb

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA
UJIAN SIDANG TUGAS AKHIR
TANGGAL 18 Juni 2021

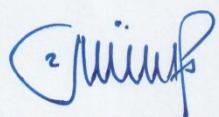
Oleh :

Pembimbing I



Ririn Ratnasari, SST, M.Kes
NIDN : 0705098502

Pembimbing II



Hayun Manudyaning, SST, M. Keb
NIDN : 0706068801

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurdiana Dewi Saputri

NIM : 18621628

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

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir ini yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Masa Hamil Sampai dengan KB Pada Ny. A**" 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, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 18 Juni 2021

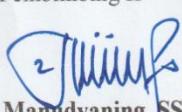


Mengetahui

Pembimbing I


Ririn Ratnasari, SST, M.Kes
NIDN : 0705098502

Pembimbing II


Hayun Manudyaning, SST, M. Keb
NIDN : 0706068801

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya tugas akhir yang berjudul “**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA**”. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan 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. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan 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 sekaligus pembimbing I yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Hayun Manudyaning Susilo, SST. M. Keb selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ayah, ibu, kakak atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
6. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya Laporan Tugas Akhir dimasa yang akan datang.



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

Ponorogo, 18 Juni 2021

Penulis



Nurdiana Dewi Saputri
(18621628)

SINOPSIS

Proses kehamilan merupakan proses fisiologis, namun dalam prosesnya apabila tidak diawasi secara tepat kemungkinan keadaan tersebut menjadi patologis. Maka dari itu ibu perlu diberikan asuhan kebidanan secara 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 G2P10001 usia 32 tahun dilakukan dari kehamilan 38 minggu, pendampingan Ny. A dilakukan mulai tanggal 15 Februari 2021. Kunjungan *antenatal care* dilakukan sebanyak 2 kali pada tanggal 15 Februari 2021 dan 28 Februari 2021 dengan hasil ibu termasuk dalam kehamilan resiko rendah dengan skor 2, mengalami ketidaknyamanan yaitu nyeri punggung yang disebabkan karena semakin besar uterus semakin membuat lengkungan pada punggung, juga karena hormone esterogen dan progesterone semakin meningkat dan sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 41 minggu dengan cara operasi Caesar pada tanggal 10 Maret 2021 pukul 15.00 WIB, jenis kelamin laki-laki, BB 3.200 gram, PB 50 cm, LK 34 cm, LD 35 cm. pada masa nifas tidak ditemukan keluhan, lochia yang keluar dengan normal. Bayi telah mendapatkan cukup ASI sehingga bayi mengalami penambahan berat badan. Bayi tidak diberikan MP-ASI. Menganjurkan ibu untuk selalu mengikuti posyandu guna untuk mendapatkan imunisasi dasar lengkap pada bayi ketika bayi sudah berumur 1 bulan. Pada hasil kunjungan akseptor KB, ingin menggunakan KB Kondom. Karena ingin menggunakan kontrasepsi sementara dan penggunaanya tidak perlu rutin pergi ke bidan atau fasilitas kesehatan.

Asuhan kebidanan pada Ny. A sudah dilakukan secara *continuity of care*. Dari masa kehamilan 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

Halaman Judul Luar	i
Halaman Judul Dalam	ii
Halaman Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan.....	iv
Pernyataan keaslian tulisan	v
Kata pengantar.....	vi
Sinopsis.....	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar	xiii
Daftar Lampiran	xiv
Daftar Singkatan	xv

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Pembatasan Masalah	5
1.3 Tujuan Penyusunan	5
1.4 Ruang Lingkup	6
1.5 Manfaat Penelitian	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar teori.....	.9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan9
A. Pengertian Kehamilan9
B. Klasifikasi Kehamilan9
C. Proses Kehamilan	10
D. Tanda-Tanda Kehamilan	14
E. Pertumbuhan Dan Perkembangan Janin	22
F. Perubahan Fisiologis Kehamilan	25
G. Perubahan Psikologis Kehamilan	32
H. Kebutuhan Fisiologis Kehamilan	34
I. Kebutuhan Psikologis Kehamilan	43
J. Komplikasi Pada Kehamilan.....	45
K. Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil	48
L. Tanda Bahaya Masa Kehamilan	53

2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	56
A. Pengertian Persalinan	56
B. Sebab-Sebab Mulainya Persalinan	57
C. Jenis-Jenis Persalinan	58
D. Tanda Persalinan	59
E. Tahapan Persalinan	61
F. Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	64
G. Mekanisme Persalinan	68
H. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	74
I. Perubahan Fisiologis Persalinan	78
J. Perubahan Psikologis Persalinan	89
2.1.3 Konsep Dasar Nifas	118
A. Pengertian Masa Nifas	118
B. Tujuan Asuhan Masa Nifas	118
C. Tahapan Masa Nifas	119
D. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	120
E. Perubahan Psikologis Masa Nifas	128
F. Tanda Bahaya Masa Nifas	130
G. Kebutuhan Dasar Pada Masa Nifas	131
H. Masalah Pada Ibu Nifas	136
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	139
A. Pengertian Bayi Baru Lahir	139
B. Proses Bayi Baru Lahir	140
C. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir	141
D. Adaptasi Bayi Baru Lahir	142
E. Klasifikasi Bayi Baru Lahir	148
F. Penilaian APGAR	149
G. Reflek Pada Bayi Baru Lahir	151
H. Kebutuhan Bayi Baru Lahir	154
I. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	155
J. Masalah Pada Bayi Baru Lahir	157
K. Kunjungan Neonatal	160
L. Penyuluhan Sebelum Bayi Pulang	160

2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	165
A. Pengertian Keluarga Berencana	165
B. Tujuan Keluarga Berencana	165
C. Sasaran Program Keluarga Berencana	166
D. Dampak Keluarga Berencana	166
E. Ruang Lingkup Keluarga Berencana	167
F. Macam-Macam Keluarga Berencana	168
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	386
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III.....	386
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	408
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	409
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	420
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	428
BAB IV PEMBAHASAN	437
4.1 Pembahasan pelaksanaan Asuhan kebidanan pada kehamilan Trimester III.....	437
4.2 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Persalinan	440
4.3 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas	440
4.4 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Neonatus.....	442
4.5 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Akseptor KB.....	443
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	445
5.1 Kesimpulan	445
5.2 Saran	446
DAFTAR PUSTAKA	448
LAMPIRAN	453

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden.....	434
Lampiran 2 Lembar Persetujuan	435
Lampiran 3 Kartu Scrining Poedji Rohyati	436
Lampiran 4 Lembar kunjungan ANC	437
Lampiran 5 Penapisan Persalinan	438
Lampiran 6 SAP Ketidaknyamanan TM III.....	440
Lampiran 7 Leaflet ketidaknyamanan TM III.....	442
Lampiran 8 SAP persiapan persalinan	443
Lampiran 9 Leaflet persiapan persalinan	445
Lampiran 10 SAP tanda bahaya nifas	446
Lampiran 11 Leaflet tanda bahaya nifas	448
Lampiran 12 SAP ASI eksklusif.....	449
Lampiran 13 Leaflet ASI eksklusif	451
Lampiran 14 SAP KB	452
Lampiran 15 Leaflet KB	454
Lampiran 16 Lembar bimbingan	455

DAFTAR SINGKATAN

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiratory</i>
APN	: Asuhan Persalinan Norma
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMR	: Basal Metabolisme Rate
CVA	: <i>Castro Vertebral Angel</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DMPA	: Depo Medroxyprogesteron Asetat
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	: <i>Estimated Date Of Delivery</i>
FAS	: <i>Fetal Alcohol Syndrome</i>
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
GPAPIAH	: Gravida, Para, Aterm, Premature, Imature, Abortus, Hidup
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual

IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: Intra Uterine Fetal Disstres
IUGR	: Intra Uterine Growth Restriction
IV	: Intra Vena
IWL	: <i>Insensible Water Loss</i>
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
LH	: Luteinizing Hormone
LBK	: Letak Belakang Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOB	: Metode Ovulasi Billings
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NKB	: Neonatus Kurang Bulan
NLB	: Neonatus Lebih Bulan
NST	: <i>Non Stress Test</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PH	: <i>Power Of Hidrogen</i>
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
RL	: <i>Ringer Lactat</i>
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SIDS	: <i>Sudden Infant Death Syndrome</i>

SDM	: Sumber Daya Manusia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultra Sonografi</i>
UUB	: Ubun-Ubun Besar
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
VT	: Vaginal Toucher
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur

