

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan *continuity of care* Pada Ny “R” Masa Hamil sampai Pemilihan Alat Kontrasepsi di BPM “Y” Desa Tonjung Kecamatan Burneh Kabupaten Bangkalan”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Bidan Yenita, yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. drg. Bambang Hadi Sugito, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Astuti Setyani, S.ST, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surabaya yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suryaningsih, S.Si.T., M.Keb selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan dan pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Deasy Irawati, SST., M.Keb, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Anis Nurlaili, M.Keb selaku penguji Laporan Tugas Akhir.
7. Bapak, ibu, kakak atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Bangkalan, 19 Juli 2018

Penulis

SINOPSIS

Asuhan kebidanan yang bersifat *continuity of care* dimulai masa hamil, bersalin, nifas, *neonatus*, dan pemilihan alat kontrasepsi. Dengan mengenali secara dini berbagai faktor risiko yang ditemukan saat memberi asuhan, ibu mampu menghindari timbulnya masalah-masalah serius sehingga tidak terjadi komplikasi. Pada kasus Ny.R G_{III}P₂₀₀₀₂ UK 35-36 minggu dengan faktor risiko usia ≥ 35 tahun membutuhkan pemantauan secara rutin dan teratur untuk dapat mendeteksi secara dini komplikasi yang dapat terjadi.

Metode yang digunakan dalam asuhan kebidanan secara *continuity of care* untuk meningkatkan kemandirian ibu pada masa hamil sampai pemilihan alat kontrasepsi.

Pada kunjungan pertama dan ketiga masa hamil ibu tidak memiliki keluhan. Pada kunjungan kedua ibu memiliki keluhan sering BAK memberikan ibu HE bahwa sering BAK pada Trimester 3 hal yang normal terjadi serta memberikan asuhan sehingga keluhan sering BAK teratasi. Pada masa persalinan dari kala I sampai kala IV berlangsung normal, pertolongan dilakukan dengan APN dan didokumentasi dalam lembar partograf. Pada kunjungan nifas pertama dan ketiga ibu tidak ada keluhan. Pada kunjungan kedua ibu mengalami puting lecet. Asuhan yang diberikan adalah penyebab puting lecet dan cara menyusui yang benar. Ibu dapat memahami dan mampu menyusui bayinya secara benar dan luka lecet teratasi serta memberika HE ibu untuk memberikan ASI *on demand* dan eksklusif . Pada bayi baru lahir jenis kelamin laki-laki, BB: 2900 gram, PB: 49 cm, AS : 8-9, memberikan asuhan yaitu menjaga kehangatan, perawatan tali pusat, pemberian ASI sedini mungkin. Pada *neonatus* tidak ditemukan masalah, tali pusat lepas pada hari ketiga. Selama masa *neonatus* tidak terjadi penurunan BB. Asuhan yang diberikan yaitu sesuai dengan kunjungan *neonatus*. Pada masa KB, ibu memilih kontrasepsi MAL asuhan yang diberikan ibu menyusui sesering mungkin jika ibu mendapatkan menstruasi segera untuk mengikuti metode lain.

Asuhan kebidanan pada Ny.R dari masa hamil TM III sampai dengan masa nifas dan ibu memilih menggunakan kontrasepsi MAL dan bayi dalam kondisi baik.

Setelah melakukan asuhan secara *continuity of care* ibu sebaiknya membawa anak keposyandu untuk dilakukan penimbangan dan imunisasi dengan membawa buku KIA dan sebaiknya ibu datang ke petugas kesehatan apabila mendapatkan menstruasi untuk mengikuti metode kontrasepsi lain.

DAFTAR ISI

Halaman judul	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan	iii
Kata Pengantar	iv
Sinopsis	vi
Daftar isi.....	vii
Daftar tabel.....	xi
Daftar lampiran	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	2
1.3 Tujuan	3
1.4 Ruang Lingkup.....	3
1.5 Manfaat	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 <i>Continuity of care</i>	5
2.2 Kehamilan	5
2.2.1 Pengertian	5
2.2.2 Perubahan fisiologi	5

2.2.3 Perubahan psikologi.....	8
2.2.4 Faktor Kehamilan	8
2.2.5 Ketidaknyamanan Kehamilan.....	10
2.2.6 Kebutuhan Ibu Hamil	11
2.2.7 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	13
2.2.8 Skrining <i>Antenatal</i> Pada Ibu Hamil.....	13
2.2.9 Kebijakan Program Pelayanan Kebidanan	14
2.2.10 Asuhan Trimester III.....	15
2.2.11 Kehamilan risiko tinggi.....	15
2.3 Persalinan	16
2.3.1 Pengertian.....	16
2.3.2 Perubahan fisiologis	16
2.3.3 Perubahan psikologis	18
2.3.4 Kebutuhan ibu bersalin	18
2.3.5 Faktor dalam Bersalin	19
2.3.6 Tahapan Bersalin.....	20
2.3.7 Penyulit Dalam Persalinan	21
2.3.8 Asuhan Persalinan Normal Kala II, III dan IV.....	22
2.4 Bayi Baru Lahir.....	30
2.4.1 Definisi	30
2.4.2 Manajemen Bayi Baru Lahir Normal	30
2.5 Nifas	31
2.5.1 Pengertian.....	31

2.5.2 Perubahan fisiologi.....	31
2.5.3 Kebutuhan Ibu Nifas	35
2.5.4 Program Kebijakan	37
2.6 <i>Neonatus</i>	38
2.6.1 Pengertian.....	38
2.6.2 Adaptasi	39
2.6.3 Standar Pelayanan <i>Neonatus</i>	40
2.6.4 Komplikasi <i>Neonatus</i>	41
2.7 Keluarga Berencana	41
2.7.1 Pengertian.....	41
2.7.2 Macam-macam Kontrasepsi.....	41
2.7.3 Pelayanan KB.....	48
BAB 3 TINJAUAN PUSTAKA MANAJEMEN KEBIDANAN	
3.1 Manajemen Kebidanan Kehamilan	50
3.2 Manajemen Kebidanan Persalinan.....	63
3.3. Manajemen Kebidanan BBL.....	73
3.4 Manajemen Kebidanan Nifas	75
3.5 Manajemen Kebidanan <i>Neonatus</i>	81
3.6 Manajemen Kebidanan Keluarga Berencana	86
BAB 4 TINJAUAN KASUS	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	94
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL.....	105
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	114

4.4 Asuhan Kebidanan <i>Neonatus</i>	123
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	129
BAB 5 PEMBAHASAN	
5.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	131
5.2 Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL.....	133
5.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	138
5.4 Asuhan Kebidanan <i>Neonatus</i>	140
5.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	141
BAB 6 Simpulan dan Saran	
6.1 Simpulan	143
6.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	143
6.1.2 Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL.....	143
6.1.3 Asuhan Kebidanan Nifas	143
6.1.4 Asuhan Kebidanan <i>Neonatus</i>	143
6.1.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	143
6.2 Saran.....	144
Daftar Pustaka	145
Lampiran	148

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kategori IMT pada ibu hamil.....	7
Tabel 2.2	TFU dan Berat Uterus.....	

31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan.....	148
Lampiran 2 Kartu Skor Puji Rokhdjati.....	149
Lampiran 3 Buku KIA	150
Lampiran 4 Partograf Halaman Depan.....	151
Lampiran 5 Partograf Halaman Belakang.....	152

DAFTAR SINGKATAN

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
AS	: Apgar Skor
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
GPAPIAH	: <i>Gravida Paritas Aterm Premature Imature Abortus</i> Hidup
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: Intra Muskuler
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
INC	: <i>Intranatal Care</i>

IUFD	: <i>Intra Uteri Fetal Deadth</i>
IUGR	: <i>Intra Uteri Growth Retardation</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LIDA	: Lingkar Dada
LIKA	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MDGS	: <i>Millenium Development Goals</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PP4K	: Perencanaan Persiapan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SIAS	: <i>Spina Iliaka Anterior Superior</i>
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-tanda vital
UUK	: Ubun-ubun kecil
UC	: <i>Uterus Contraction</i>

VDRL : *Veneral Desease Research Laboratory*

VT : *Vaginal Toucher atau Vaginal Tousse*

VU : *Vesica Urinaria*