

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY of CARE*
PADA G₁P₀₀₀₀ USIA KEHAMILAN 35-36
MINGGUDENGANPERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR,
NIFAS, NEONATUS, DAN KELUARGA BERENCANA
DI DESA BANYUAJUH WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMAL**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**MEILANI MENTARI PUTRI
NIM.P27824315014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D3 KEBIDANAN BANGKALAN
2018**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY of CARE*
PADA G₁P₀₀₀₀₀ USIA KEHAMILAN 35-36 MINGGU DENGAN
PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR, NIFAS,
NEONATUS, DAN KELUARGA BERENCANA
DI DESA BANYUAJUH WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KAMAL**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya



Oleh:

**MEILANI MENTARI PUTRI
NIM. P27824315014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D3 KEBIDANAN BANGKALAN
2018**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DI PERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 08 AGUSTUS 2018

Oleh :

Pembimbing I

Anis Nurlaili, S.SiT., M.Keb
NIP. 197602272001122001

Pembimbing II

Novita Eka K. W., S.ST., M.Keb
NIP. 198411302009122001

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS
AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN BANGKALAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
PADA TANGGAL 16 AGUSTUS 2018

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA
TANGAN

Ketua	Esyuananik, S.ST., M.Keb.
Anggota I	Anis Nurlaili, S.SiT., M.Keb.
Anggota II	Novita Eka K. W., S.ST., M.Keb.

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan

Suryaningsih, S.Si.T., M.Keb
NIP. 197805242001122003

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada G₁P₀₀₀₀₀Usia Kehamilan 35-36 minggu dengan Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di Desa Banyuajuh Wilayah Kerja Puskesmas Kamal 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. Khadijah S.Keb., Bd. selaku Bidan Pembimbing yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Puskesmas Kamal.
2. Drg. Bambang Hadi Sugito, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Surabaya.
3. Astuti Setyani, S.ST., M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kebidanan Bangkalan.
4. Suryaningsih, S.SiT., M.Keb selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan.
5. Anis Nurlaili, S.SiT., M. Keb selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Novita Eka Kusuma Wardani, S.ST., M. Keb selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Esyuananik, M.Keb selaku Penguji Utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Ny Siti Latifah dan keluarga yang telah bersedia dan mengizinkan untuk didampingi dan diberikan asuhan selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ibu dan keluarga tersayang yang telah memberikan doa, cinta dan dukungannya sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai tepat pada waktunya.
10. Serta rekan angkatan 17 terutama teman kamar 4 tercinta yang telah mensupport dan banyak membantu dalam penyelesaian 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, Agustus 2018

Penulis

SINOPSIS

Kesejahteraan suatu bangsa dipengaruhi oleh kesejahteraan ibu dan anak. Kesejahteraan ibu dan anak dimulai dari proses kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, dan juga pada saat pemakaian alat kontrasepsi, sehingga dapat meningkatkan derajat kesehatan yang optimal bagi ibu, anak, dan keluarga.

Asuhan yang diberikan pada Ny. S G₁P₀₀₀₀₀ usia kehamilan 35-36 minggu dengan menggunakan metode *continuity of care* atau pendekatan berkesinambungan mulai dari hamil sampai pemilihan alat kontrasepsi yang bertujuan untuk melatih klien agar bisa melakukan perawatan secara mandiri.

Pada masa kehamilan asuhan yang diberikan berupa konseling pada kehamilan trimester III sesuai dengan standart pelayanan 10T. Pada kunjungan kedua terdapat keluhan sering berkemih pada malam hari, asuhan yang diberikan yaitu menganjurkan ibu untuk memperbanyak minum dipagi, siang, dan sore hari, serta mengurangi minum pada saat malam hari untuk mengurangi frekuensi berkemih di malam hari sehingga istirahatnya tidak terganggu. Keluhan ibu sudah teratasi. Pada proses persalinan dan BBL pada observasi partograf ditemukan adanya prolong ekspulsipes, penatalaksanaan yaitu kolaborasi dengan dokter obgyn untuk dilakukan rujukan dan tindakan *sectio caesarea*. Asuhan yang diberikan pada ibu dan bayi berlanjut pada kunjungan nifas dan neonatus, didapatkan hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan bayi dalam batas normal dan tidak ditemukan komplikasi. Pada saat ini ibu memilih menggunakan KB suntik 3 bulan.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil trimester III sampai pemilihan alat kontrasepsi berjalan dengan baik. Melalui pemberian asuhan, diharapkan ibu dapat menerapkan anjuran yang telah diberikan dengan mandiri khususnya merawat diri dan bayinya dan selalu membaca buku KIA untuk memantau kondisi ibu dan bayinya, sehingga didapatkan kesehatan ibu dan bayi lebih baik.

DAFTAR ISI

Halaman judul	ii
Halaman persetujuan	iii
Halaman pengesahan.....	iv
Kata pengantar	v
Sinopsis	vii
Daftar isi.....	viii
Daftar tabel.....	xii
Daftar lampiran	xiii
Daftar singkatan	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah	4
1.3 Tujuan	5
1.4 Ruang Lingkup.....	6
1.5 Manfaat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.1.1 Pengertian.....	7
2.1.2 Tanda-tanda kehamilan	7
2.1.3 Perubahan anatomi dan fisiologis pada ibu hamil trimester III	8
2.1.4 Perubahan dan adaptasi psikologis kehamilan trimester III.....	10
2.1.5 Ketidaknyamanan pada ibu hamil trimester III.....	10
2.1.6 Tanda bahaya kehamilan trimester III.....	12
2.1.7 Kebutuhan ibu hamil trimester III	13
2.1.8 Standar pelayanan antenatal terpadu	16
2.1.9 Jadwal kunjungan pemeriksaan antenatal care.....	19
2.2. Konsep Dasar Persalinan.....	19
2.2.1 Pengertian persalinan	19

2.2.2	Perubahan psikologis pada persalinan.....	20
2.2.3	Tanda-tanda persalinan.	20
2.2.4	Mekanisme persalinan.....	21
2.2.5	Faktor-faktor dalam persalinan.	25
2.2.6	Tahap-tahap persalinan.	33
2.2.7	Penatalaksanaan persalinan normal.....	36
2.3	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	45
2.3.1	Pengertian bayi baru lahir.	45
2.3.2	Ciri-ciri bayi lahir normal.	45
2.3.3	Perubahan fisiologis bayi baru lahir.....	46
2.3.4	Tanda bahaya bayi baru lahir.	47
2.3.5	Penatalaksanaan bayi baru lahir... ..	48
2.4	Konsep Dasar Nifas.....	49
2.4.1	Pengertian masa nifas	49
2.4.2	Perubahan fisiologis pada masa nifas.....	49
2.4.3	Adaptasi psikologis masa nifas.	55
2.4.4	Kebutuhan dasar pada masa nifas.	56
2.4.5	Tanda bahaya masa nifas.....	57
2.4.6	Kunjungan masa nifas.....	57
2.5	Konsep dasar neonatus.	59
2.5.1	Pengertian neonatus.....	59
2.5.2	Adaptasi fisiologi neonatus.	59
2.5.3	Pelayanan kesehatan kunjungan neonatal.	60
2.6	Konsep dasar kontrasepsi.....	61
2.6.1	Pengertian kontrasepsi.....	61
2.6.2	Tujuan kontrasepsi.	61
2.6.3	Metode kontrasepsi postpartum.	62
BAB 3 TINJAUAN PUSTAKA MANAJEMEN KEBIDANAN		69
3.1	Manajemen Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	69
3.2	Manajemen Asuhan Persalinan.....	86
3.3	Manajemen Asuhan Bayi Baru Lahir.....	104

3.4 Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas.....	107
3.5 Manajemen Asuhan Kebidanan Neonatus	112
3.6 Manajemen Asuhan Kebidanan Kontrasepsi	120
BAB 4 TINJAUAN KASUS.....	127
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	127
4.1.1 Kunjungan I.....	127
4.1.2 Kunjungan II.....	135
4.1.3 Kunjungan III.....	140
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Normal dan BBL.....	143
4.2.1 Kala I.....	143
4.2.2 Kala II.....	156
4.2.3 Kala III.....	156
4.2.4 Kala IV.....	157
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	158
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	160
4.4.1 Kunjungan I (1 hari Masa Nifas)	160
4.4.2 Kunjungan II (6 Hari Masa Nifas)	163
4.4.3 Kunjungan III (36 Hari Masa Nifas).....	166
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	169
4.4.1 Kunjungan I Neonatus 1 Hari	169
4.4.2 Kunjungan II Neonatus 6 Hari	171
4.4.3Kunjungan III Neonatus 23 Hari.....	172
4.5 Asuhan kebidanan Pada Calon Akseptor KB	173
BAB 5 PEMBAHASAN.....	176
5.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	176
5.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan BBL	178
5.3Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	183
5.5 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	184
5.6 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	185
BAB 6SIMPULAN DAN SARAN.....	187
6.1 Simpulan	187

6.2Saran	188
DAFTAR PUSTAKA	189
LAMPIRAN.....	192

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan berat badan selama hamil berdasarkan BMI.....	10
Tabel 2.2 Rentang waktu pemberian imunisasi TT dan lama perlindungan.....	18
Tabel 2.3 Kunjungan pemeriksaan antenatal	19
Tabel 2.4 Penilaian dan Intervensi selama Kala 1	34
Tabel 3.1 Penambahan berat badan selama hamil berdasarkan BMI.....	79
Tabel 3.2 APGAR Skor	104
Tabel 4.1 lembar observasi 2 jam post SC.....	158

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Informed Consent	192
Lampiran2 Buku KIA lembar1	193
Lampiran3 Buku KIA lembar 2	194
Lampiran4 Buku KIA lembar 3	195
Lampiran5 Buku KIA lembar 4	196
Lampiran6 Buku KIA lembar 5	197
Lampiran7Kartu Skor Pudji Rochjati.....	198
Lampiran 8 Partograf halaman depan	199
Lampiran9 Partograf halaman belakang	200
Lampiran 10 Dokumentasi (foto).....	201

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immunodefisiensi Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: DepoMedroxyprogesteron Acetate
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak

KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
OUE	: <i>Ostium Uretra Eksternum</i>
PENAKIB	: Penurunan Kematian Ibu dan Bayi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RS	: Rumah Sakit
TBC	: Tuberkulosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
UK	: Usia Kehamilan
UUK	: Ubun-ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vagina Toucher</i>