

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY “S”
DARI HAMIL TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KONTRASEPSI DI PUSTU GILI TIMUR
KAMAL BANGKALAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

ZULKIFA ROBIUL EKA

NIM:P27824315013

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN BANGKALAN
2018**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY “S”
DARI HAMIL TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PELAYANAN KONTRASEPSI DI PUSTU GILI TIMUR
KAMAL BANGKALAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi D3 Kebidanan
Bangkalan Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya



Oleh:

ZULKIFA ROBIUL EKA

NIM:P27824315013

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

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 07 AGUSTUS 2018

Oleh:

Pembimbing I

Anis Nur Laili, S.SIT.M.Keb
NIP. 197602272001122001

Pembimbing II

Deasy Irawati, SST.M.Keb
NIP. 197912082002122002

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
KEBIDANAN BANGKALAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
SURABAYA
PADA TANGGAL 14 AGUSTUS 2018

MENGESAHKAN
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua	: Sri Wayanti, S.iT., M.PH
Anggota I	: Anis Nur Laili, S.SiT., M. Keb
Anggota II	: Deasy Irawati, SST., M. Keb

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan Bangkalan

Suryaningsih, SST., 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* Dari Hamil Trimester III Sampai dengan Pelayanan Kontrasepsi di Pustu Gili Timur Kamal Bangkalan”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi 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. Tri Yuliyati, S.ST. selaku Bidan Pembimbing yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Pustu Gili Timur Kamal
2. Drg. Bambang Hadi Sugito, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Surabaya
3. Astuti Setyani, SST.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surabaya yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suryaningsih, SST, M.Keb, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.

5. Anis Nurlaili, S.SiT., M. Keb selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Deasy Irawati, SST., M. Keb selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Sri Wayanti, SSiT., MPH selaku Penguji Utama Laporan Tugas Akhir.
8. Orang tua dan saudara-saudaraku yang telah memberikan doa, cinta dan dukungannya sehingga LTA ini dapat selesai tepat pada waktunya.
9. Serta teman-teman satu angkatan terutama teman kamar tercinta yang telah memberikan dukungan atas penyelesaian LTA ini.

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

Bangkalan, Agustus 2018

Penulis

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB merupakan suatu kejadian yang fisiologis/alamiah, namun dalam prosesnya dapat berkembang menjadi masalah atau komplikasi setiap saat yang dapat membahayakan jiwa ibu dan bayi apabila tidak ditangani dengan benar. Ny "S" G₂P₀₀₀₁₀ usia kehamilan 34-35 minggu hidup, tunggal, letak kepala, intrauterine dari masa hamil sampai dengan KB. Metode yang diberikan secara *continuity of care* dari hamil Trimester III sampai dengan pemilihan kontrasepsi.

Pada Ny "S" G₂P₀₀₀₁₀ usia kehamilan 35-36 minggu hidup, tunggal, letak kepala, intrauterine merupakan kehamilan resiko tinggi. Saat ANC didapatkan keluhan ibu dengan sering buang air kecil terutama pada malam hari. Asuhan yang diberikan yaitu membantu mengurangi keluhan yang dirasakan ibu dengan menganjurkan ibu untuk mengurangi minum pada malam hari, meskipun kehamilan ibu merupakan kategori kehamilan resiko tinggi tidak ada komplikasi apapun yang menyertai saat hamil dan berjalan dengan normal. Selama proses persalinan dari kala I sampai kala IV dilakukan pemantauan kemajuan persalinan dengan menggunakan lembar partograf dan menolong persalinan dengan 58 langkah APN. Pada masa nifas terdapat masalah bendungan ASI dihari ke-6, pada bayi dipastikan pemenuhan nutrisi dengan ASI tercukupi, dan melakukan perawatan tali pusat untuk mencegah terjadinya infeksi neonatorum. Alat kontrasepsi yang dipilih oleh ibu adalah KB suntik 3 bulan karena ibu ingin tetap menyusui bayinya.

Keluhan yang didapatkan pada saat kunjungan ANC dapat teratasi, selama proses persalinan berjalan dengan normal, pada masa nifas terdapat bendungan ASI namun masalah tersebut telah teratasi dan tidak ada komplikasi apapun, neonatus dan kontrasepsi berjalan dengan normal tanpa adanya masalah, bayi menyusui adekuat. Ibu memilih menggunakan KB suntik 3 bulan. Saran untuk bidan dapat mempertahankan dan meningkatkan kualitas pelayanan yang sesuai dengan standart dan untuk pasien diharapkan lebih memperhatikan kesehatan ibu dan anak dengan membawa ke posyandu untuk mengikuti imunisasi dasar lengkap.

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul I.....	i
Halaman Judul II.....	ii
Lembar persetujuan.....	iii
Lembar pengesahan.....	iv
Kata pengantar.....	v
Sinopsis.....	vii
Daftar isi.....	viii
Daftar tabel.....	xii
Daftar lampiran.....	xiii
Daftar singkatan.....	xiv
Bab I Pendahuluan.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Ruang Lingkup.....	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu.....	5
1.5 Manfaat	5
1.5.1 Penulis.....	5
1.5.2 Lahan Praktik/Bidan.....	5
1.5.3 Klien	5
BAB 2 Tinjauan Pustaka.....	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	6
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	6

2.1.2 Perubahan Fisiologis pada Kehamilan.....	6
2.1.3 Perubahan Psikologis Pada Trimester III.....	9
2.1.4 Ketidaknyamanan Pada Kehamilan Trimester III dan Cara Penanggulangnya.....	10
2.1.5 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	13
2.1.6 Batasan Faktor Resiko Kehamilan.....	15
2.1.7 Kebijakan Program Pelayanan Kebidanan.....	17
2.1.8 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III.....	18
2.1.9 Asuhan Antenatal.....	18
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	19
2.2.1 Pengertian Persalinan	19
2.2.2 Tanda-Tanda Persalinan	19
2.2.3 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	20
2.2.4 Tahapan Persalinan.....	23
2.2.5 Perubahan Fisiologis Persalinan.....	25
2.2.6 Perubahan Psikologis pada Persalinan.....	30
2.2.7 Mekanisme Persalinan Normal.....	31
2.2.8 Kebutuhan ibu bersalin.....	33
2.2.9 Penatalaksanaan Asuhan Persalinan Normal.....	34
2.2.10 Tanda Dan Bahaya Pada Persalinan.....	42
2.3 Konsep Bayi Baru Lahir.....	43
2.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir.....	43
2.3.2 Ciri-Ciri Bayi Lahir Normal.....	43
2.3.3 Perubahan Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	44
2.3.4 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	46
2.3.5 Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir.....	46
2.4 Konsep Dasar Masa Nifas.....	47
2.4.1 Pengertian.....	47
2.4.2 Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	48
2.4.3 Adaptasi Psikologis Ibu Masa Nifas.....	52
2.4.4 Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	54

2.4.5 Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas.....	56
2.4.7 Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	58
2.4.8 Standar Pelayanan Masa Nifas.....	60
2.4.9 Standar Asuhan Masa Nifas.....	60
2.5 Konsep Dasar Neonatus.....	61
2.5.1 Pengertian Neonatus.....	61
2.5.2 Adaptasi Fisiologi Neonatus.....	62
2.5.3 Pelayanan Kesehatan Kunjungan Neonatal.....	63
2.5.4 Jadwal Imunisasi.....	65
2.6 Konsep Dasar Kontrasepsi.....	65
2.6.1 Pengertian Kontrasepsi.....	65
2.6.2 Tujuan Kontrasepsi.....	66
2.6.3 Macam-macam alat kontrasepsi untuk menyusui.....	66
2.6.4 Pelayanan Kontrasepsi.....	73
BAB 3 Tinjauan Pustaka Manajemen Kebidanan.....	75
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	75
3.1.1 Pengkajian Data Subjektif.....	75
3.1.2 Data Objektif.....	82
3.1.3 Analisa.....	88
3.1.4 Penatalaksanaan.....	89
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan Normal.....	94
3.2.1 Asuhan Inpartu Kala I Fase Aktif.....	94
3.2.2 Inpartu Kala II.....	101
3.2.3 Inpartu Kala III.....	108
3.2.4 Inpartu Kala IV.....	111
3.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	113
3.3.1 Data Objektif.....	113
3.3.2 Analisa.....	116
3.3.3 Penatalaksanaan.....	116
3.4 Asuhan Kebidanaan Nifas.....	117
3.4.1 Kunjungan Nifas.....	117

3.5 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	122
3.6 Asuhan Kebidanan Kontrasepsi.....	126
BAB 4 Tinjauan Kasus.....	132
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	132
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	146
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	154
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	163
4.5 Asuhan Kebidanan KB.....	168
BAB 5 Pembahasan.....	173
5.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	173
5.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	175
5.3 Asuhan kebidanan bayi baru lahir.....	178
5.4 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	179
5.5 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	181
5.6 Asuhan Kebidanan Akseptor Kb.....	182
Bab 6 Kesimpulan Dan Saran.....	184
DAFTAR PUSTAKA.....	186
DAFTAR LAMPIRAN.....	188

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi penambahan berat badan selama kehamilan berdasarkan indeks massa tubuh (IMT).....	09
Tabel 2.2 Kunjungan Antenatal	19
Tabel 2.3 Imunisasi Sesuai Umur (bulan) dan Fungsinya.....	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat <i>Informed Consent</i>	185
Lampiran 2 Halaman Belakang Cover Buku KIA.....	186
Lampiran 3 Buku ANC.....	187
Lampiran 5 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	189
Lampiran 6 Partograf (halaman depan).....	190
Lampiran 7 Partograf (halaman belakang).....	191

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: Acquired Imunodefisiensi Syndrome
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
APGO	: Ada Potensi Gawat Obstetri
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: Depo Mendroksi Progesteron Asetat
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal

KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
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
VT	: Vagina Toucher