

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar <i>Continity of Care</i> (COC).....	7
2.2 Manajemen Kebidanan Kehamilan Trimester III	11
2.2.1 Pengkajian data.....	11

2.2.2	Identifikasi Diagnosa dan Masalah	30
2.2.3	Identifikasi Diagnosa dan Masalah Potensial.....	32
2.2.4	Identifikasi Kebutuhan Segera	32
2.2.5	Intervensi	32
2.2.6	Implementasi	36
2.2.7	Evaluasi	36
2.3	Konsep Manajemen Persalinan.....	36
2.3.1	Data Subjektif.....	36
2.3.2	Data Objektif	37
2.3.3	Analisa.....	42
2.3.4	Penatalaksanaan.....	44
2.3.5	Manajemen Kebidanan Kala II.....	46
2.3.6	Manajemen Kebidanan Kala III	53
2.3.7	Manajemen Kebidanan Kala IV	56
2.3.8	Catatan Perkembangan Bayi Baru Lahir	59
2.4	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Masa Nifas (SOAP).....	63
2.4.1	Data Subyektif.....	63
2.4.2	Data Obyektif	72
2.4.3	Analisa.....	76
2.4.4	Penatalaksanaan.....	78
2.5	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Neonatus (SOAP)	85
2.5.1	Pengkajian	85
2.5.2	Catatan Perkembangan Kunjungan Neonatus Usia 3-7 hari	

(KN 2).....	89
2.5.3 Catatan Perkembangan Kunjungan Neonatus 8-28 Hari (KN 3)	92
2.6 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan KB	95
2.6.1 Pengkajian	95
2.6.2 Data Obyektif	100
2.6.3 Analisa.....	105
2.6.4 Penatalaksanaan.....	105
BAB 3 METODE PENULISAN.....	108
3.1 Bentuk Asuhan Kebidanan	108
3.2 Kerangka Kerja Kegiatan Asuhan Kebidanan	108
3.3 Sasaran Asuhan Kebidanan	109
3.4 Kriteria Subjek.....	109
3.5 Instrumen Pengumpulan Data.....	109
3.6 Metode Pengumpulan data.....	109
3.7 Etika dan Prosedur Pelaksanaan	111
3.7.1 <i>Informed consent</i> (persetujuan)	111
3.7.2 Tanpa nama (<i>anonymity</i>).....	111
3.7.3 Kerahasiaan (<i>convendentiality</i>)	111
3.7.4 <i>Privacy</i> (kebebasan pribadinya)	112
BAB 4 STUDI KASUS	
4.1 Kunjungan Kehamilan 1	113
4.1.1 Pengkajian.....	113

4.1.2 Interpretasi Data Dasar	121
4.1.3 Diagnosa Potensial.....	123
4.1.4 Kebutuhan Segera	123
4.1.5 Intervensi	123
4.1.6 Implementasi.....	125
4.1.7 Evaluasi.....	127
4.2 Kunjungan Kehamilan II.....	128
4.3 Kunjungan Kehamilan III	130
4.4 Kunjungan Kehamilan IV	133
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Kala 1 Fase Aktif	135
4.5 Catatan Perkembangan Kala II Fase Aktif.....	140
4.6 Catatan Perkembangan Kala III	145
4.7 Catatan Perkembangan Kala IV	147
4.8 Catatan Perkembangan Bayi Baru Lahir (BBL)	150
4.9 Asuhan Kebidanan Nifas (KF I 6-48 jam).....	153
4.10 Asuhan Kebidanan Neonatus (KN I 6-48 jam).....	158
4.11 Asuhan Kebidanan Nifas (KF II hari ke 3-7 hari)	162
4.12 Asuhan Kebidanan Neonatus (KN II hari ke 3-7 hari)	164
4.13 Asuhan Kebidanan Nifas (KF III hari ke 8-28 hari)	165
4.14 Asuhan Kebidanan Neonatus (KN III hari ke 8-28 hari).....	169
4.15 Asuhan Kebidanan Nifas (KF IV hari ke 29-42 hari).....	171
4.16 Asuhan Kebidanan Pada Masa Interval	173
4.17 Data Perkembangan KB IUD.....	176

BAB 5 PEMBAHASAN	178
5.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III	178
5.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan	180
5.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	181
5.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....	183
5.5 Asuhan Kebidanan pada Masa Interval	185
BAB 6 PENUTUP.....	186
6.1 Kesimpulan	186
6.2 Saran	187
6.2.1 Bagi Mahasiswa	187
6.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	187
6.2.4 Bagi Klien	187
6.2.5 Bagi Lahan Praktek.....	188
DAFTAR PUSTAKA	189
LAMPIRAN	