

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY."E"
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI BPM BIDAN SITI SAUDAH, S.ST
POLOREJO, BABADAN
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**PUTRI WULANDARI
NIM. 14621443**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2017**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY."E"
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI BPM BIDAN SITI SAUDAH, S.ST
POLOREJO, BABADAN
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:
PUTRI WULANDARI
NIM. 14621443**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2017**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN
TUGAS AKHIR
TANGGAL 05 JULI 2017

Oleh:

Pembimbing I



Subarti, S.ST., M.Kes
NIDN. 0719084901

Pembimbing II



Visi Prima Twin Putranti, S.ST., M.Kes
NIDN. 0719108703

LEMBAR PEGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 14 JULI 2017

MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Sriningsih, S.ST., M.Kes

Anggota I : Siti Faridah, S.ST., M.Kes

Anggota II : Visi Prima T. P., S.ST., M.Kes



Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan,



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putri Wulandari

NIM : 14621443

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana”** adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian atau seluruhnya, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 25 Juni 2017

Yang Menyatakan,



Putri Wulandari
NIM. 14621443

Mengetahui

Pembimbing I



Suharti, S.ST., M.Kes
NIDN. 0719084901

Pembimbing II



Visi Prima T.P., S.ST., M.Kes
NIDN. 0719108703

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny.“E” Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di BPM Siti Saudah, S.ST Polorejo, Babadan, Ponorogo”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan 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:

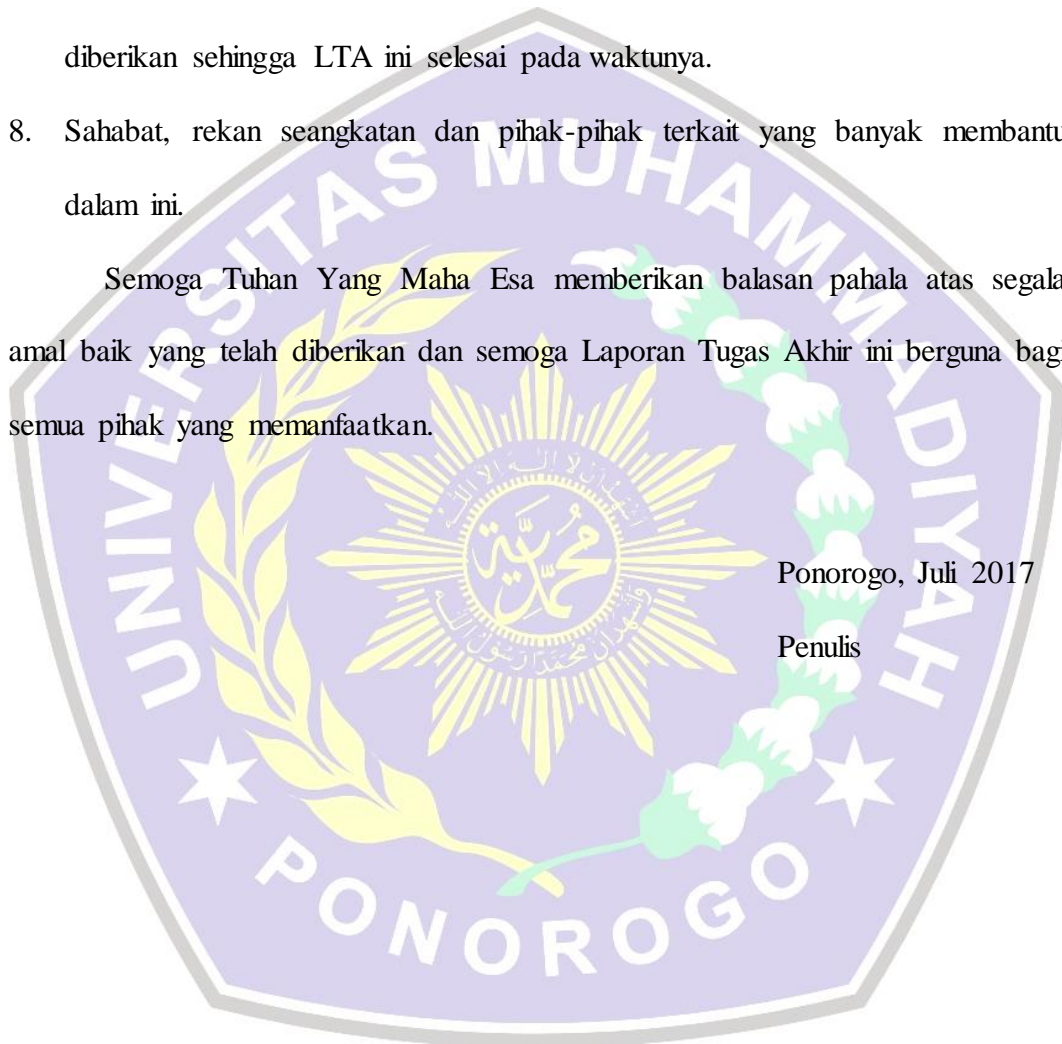
1. Drs. H. Sulton, M.Si. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Visi Prima Twin Putranti, S.ST., M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
4. Suharti, S.ST., M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.

5. Bidan Siti Saudah, S.ST yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan dalam pengambilan pasien Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny.'E'' dan keluarga selaku pasien LTA yang telah bekerja sama dengan baik, sehingga penyusunan LTA dapat berjalan dengan lancar.
7. Bapak, Ibu, kakak dan adikku atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
8. Sahabat, rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang banyak membantu dalam 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.

Ponorogo, Juli 2017

Penulis



SINOPSIS

Mengingat AKI dan AKB yang angkanya terus meningkat setiap tahun, maka sangat diperlukan penerapan asuhan kebidanan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus hingga KB. Namun pada kenyataannya belum semua ibu mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan dan berkualitas. Dengan diberikannya asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* diharapkan ibu mampu menjalani kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB tanpa penyulit atau komplikasi.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007.

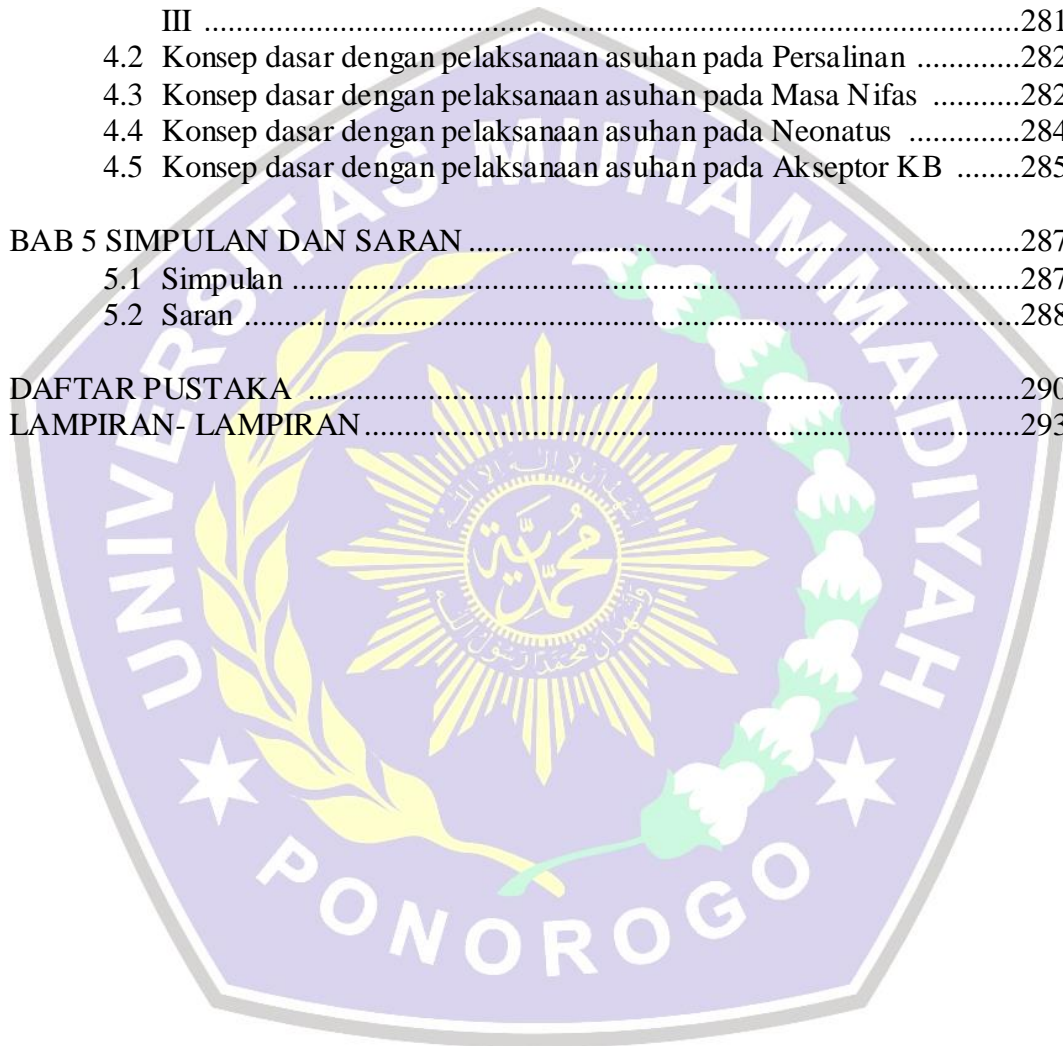
Pemberian asuhan kebidanan pada Ny.^{2E} G₂P₁₀₀₀₁ usia 30 tahun dimulai pada tanggal 08 April 2017 sampai dengan 23 Juni 2017. Pada kunjungan pertama didapatkan diagnosa ibu hamil dengan G₂P₁₀₀₀₁ UK 36 6/7 minggu. Hasil anamnesa dan pemeriksaan fisik tidak dijumpai masalah pada ibu. Berdasarkan penilaian dari kartu Skor Poedji Rochjati, ibu termasuk dalam kelompok resiko rendah. Selama kehamilan, ibu sudah melakukan kunjungan antenatal sebanyak 10 kali sesuai jadwal per trimester. Ibu melahirkan pada tanggal 29 April 2017 pukul 18.10 WIB dengan usia kehamilan 39 3/7 minggu. Persalinan berlangsung normal, bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3000 gram, panjang badan 50 cm, APGAR score 8-9, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal \pm 100 cc, tidak terdapat robekan jalan lahir. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb₀ sebelum pulang. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan dengan hasil laktasi, involusi dan *lochea* normal. Pada kunjungan hari pertama *post partum* Ny.^{2E} mengatakan perutnya mules (nyeri perut bagian bawah), pada kunjungan kedua hingga keempat ibu sudah tidak ada keluhan. Kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali dengan pertumbuhan dan perkembangan bayi normal, bayi mendapat ASI cukup. Pada akhir asuhan, ibu memutuskan untuk menjadi akseptor KB suntik DMPA 150 mg.

Dengan diterapkannya asuhan kebidanan secara berkelanjutan, berbagai faktor resiko yang dapat terjadi pada ibu mampu dideteksi sejak dini sehingga penanganan dapat dilakukan dengan cepat dan tepat. Berdasarkan evaluasi asuhan yang sudah dilakukan, asuhan kebidanan berbasis *Continuity of Care* efektif untuk diterapkan dalam praktik kebidanan dan diharapkan mampu dalam membantu menurunkan AKI dan AKB.

DAFTAR ISI

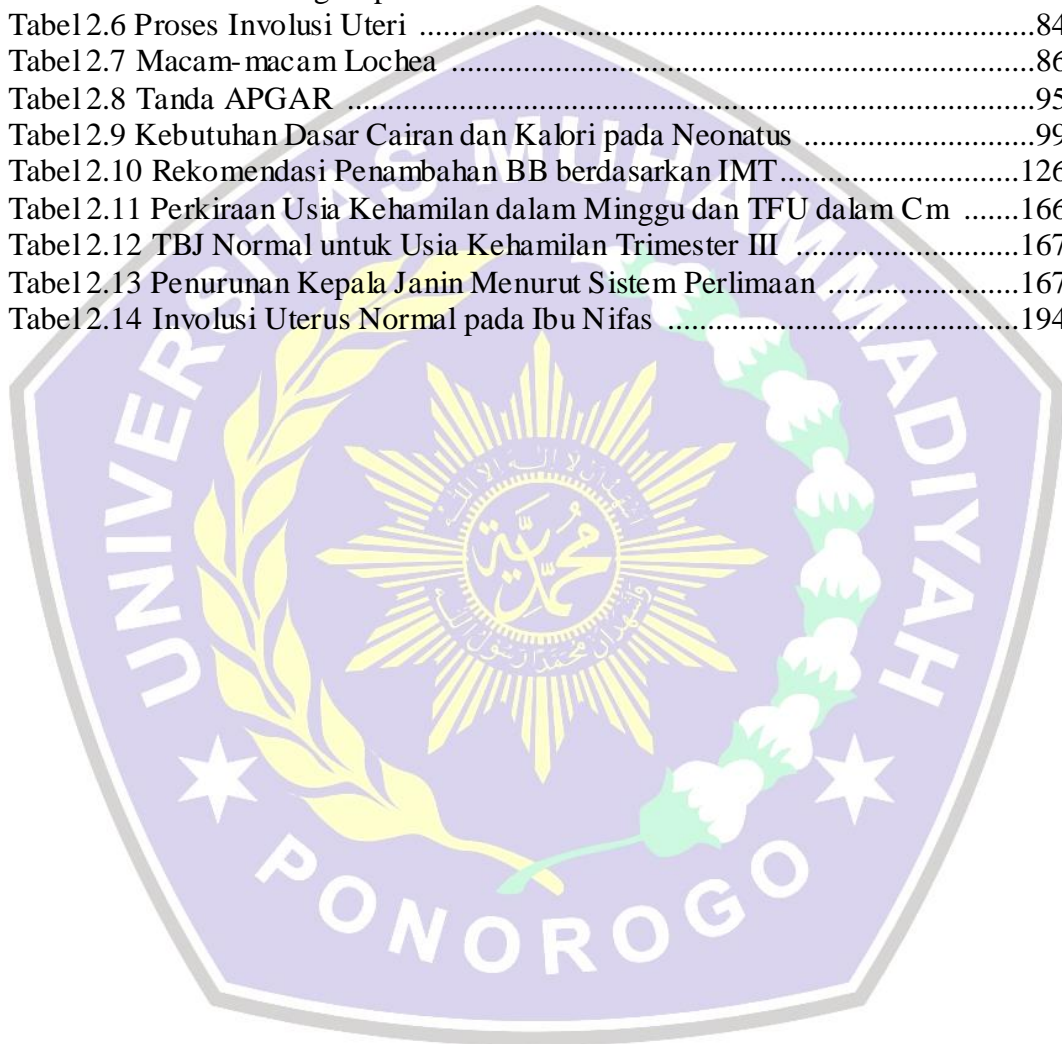
	Halaman
Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Lembar persetujuan	iii
Lembar pengesahan	iv
Pernyataan keaslian penulisan	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis LTA	viii
Daftar isi	ix
Daftar tabel	xi
Daftar gambar	xii
Daftar lampiran	xiii
Daftar singkatan	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Pembatasan masalah	6
1.3 Tujuan penyusunan	6
1.4 Ruang lingkup	7
1.5 Manfaat	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau Etiologi) pada	10
2.1.1 Kehamilan	10
2.1.2 Persalinan	43
2.1.3 Masa nifas	81
2.1.4 Neonatus	93
2.1.5 KB/pelayanan Kontrasepsi	102
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	118
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan	118
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan	151
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Masa nifas	181
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Neonatus	200
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Akseptor KB	224
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY."E"	236
3.1 Asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III	236
3.2 Asuhan kebidanan pada Persalinan	245
3.3 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas	254
3.3.1 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas (kunjungan I)	254
3.3.2 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas (kunjungan II)	257
3.3.3 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas (kunjungan III)	260

3.3.4 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas (kunjungan IV)	263
3.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus	266
3.4.1 Asuhan kebidanan pada Neonatus (kunjungan I)	266
3.4.2 Asuhan kebidanan pada Neonatus (kunjungan II)	271
3.4.3 Asuhan kebidanan pada Neonatus (kunjungan III)	274
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB	278
BAB 4 PEMBAHASAN	281
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III	281
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan	282
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa Nifas	282
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus	284
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB	285
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	287
5.1 Simpulan	287
5.2 Saran	288
DAFTAR PUSTAKA	290
LAMPIRAN- LAMPIRAN	293



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	24
Tabel 2.2 Nutrisi Ibu Hamil	35
Tabel 2.3 Aktifitas Seksual Selama Kehamilan	37
Tabel 2.4 Lambang Warna Air Ketuban	75
Tabel 2.5 Molase Tulang Kepala Janin	76
Tabel 2.6 Proses Involusi Uteri	84
Tabel 2.7 Macam-macam Lochea	86
Tabel 2.8 Tanda APGAR	95
Tabel 2.9 Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus	99
Tabel 2.10 Rekomendasi Penambahan BB berdasarkan IMT	126
Tabel 2.11 Perkiraan Usia Kehamilan dalam Minggu dan TFU dalam Cm	166
Tabel 2.12 TBJ Normal untuk Usia Kehamilan Trimester III	167
Tabel 2.13 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlindungan	167
Tabel 2.14 Involusi Uterus Normal pada Ibu Nifas	194



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Zigot	16
Gambar 2.2 Janin 4 minggu	16
Gambar 2.3 Janin 8 minggu	17
Gambar 2.4 Janin 10 minggu	18
Gambar 2.5 Janin 12 minggu	18
Gambar 2.6 Janin 16 minggu	19
Gambar 2.7 Janin 24 minggu	19
Gambar 2.8 Janin 28 minggu	20
Gambar 2.9 Janin 32 minggu	21
Gambar 2.10 Janin 36 minggu	21
Gambar 2.11 Janin 40 minggu	22
Gambar 2.12 Usia Kehamilan berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	24
Gambar 2.13 Penurunan Kepala Sinklitismus	54
Gambar 2.14 Penurunan Kepala Asinklitismus Anterior	55
Gambar 2.15 Penurunan Kepala Asinklitismus Posterior	55
Gambar 2.16 Kondom	106
Gambar 2.17 Suntikan Progestin	108
Gambar 2.18 Pil Progestin	111
Gambar 2.19 Implan	113
Gambar 2.20 IUD	114
Gambar 2.21 Tubektomi	116
Gambar 2.22 Vasektomi	117
Gambar 2.23 Langkah-langkah Pemeriksaan Leopold	130
Gambar 2.24 Letak Punctum Maksimum	164
Gambar 2.25 Involusi Uterus	191

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Permohonan Data Awal Penelitian	293
Lampiran 2 Rekomendasi Pengambilan Data Awal	294
Lampiran 3 Lembar Konsul	295
Lampiran 4 Permohonan Menjadi Responden	297
Lampiran 5 Inform Consent	298
Lampiran 6 KSPR	299
Lampiran 7 Penapisan Ibu Bersalin	300
Lampiran 8 Lembar Observasi	301
Lampiran 9 Partograf	303
Lampiran 10 Buku KIA	305
Lampiran 11 60 Langkah APN	306
Lampiran 12 SAP Persiapan Persalinan	310
Lampiran 13 Leaflet Persiapan Persalinan	311
Lampiran 14 SAP ASI Eksklusif	312
Lampiran 15 Leaflet ASI Eksklusif	313
Lampiran 16 SAP Tanda Bahaya Masa Nifas	314
Lampiran 17 Leaflet Tanda Bahaya Masa Nifas	315
Lampiran 18 SAP Keluarga Berencana dan Kontrasepsi	316
Lampiran 19 Leaflet Keluarga Berencana dan Kontrasepsi	317
Lampiran 20 SAP KB Suntik 3 Bulan	318
Lampiran 21 Leaflet KB Suntik 3 Bulan	319
Lampiran 22 SAP Perawatan Bayi Sehari-hari	320
Lampiran 23 Leaflet Perawatan Bayi Sehari-hari	321
Lampiran 24 SAP Teknik Menyusui yang Benar	322
Lampiran 25 Leaflet Teknik Menyusui yang Benar	323
Lampiran 26 SAP Imunisasi Dasar pada Bayi	324
Lampiran 27 Leaflet Imunisasi Dasar pada Bayi	325
Lampiran 28 Pembiayaan.....	326

DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Haemoglobin
HE	: Health Education
IM	: Intra Muscular
K1	: Kunjungan ibu hamil yang pertama
K4	: Kunjungan ibu hamil yang keempat
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MDGs	: Millenium Development Goals
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
PB	: Panjang Badan
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatus Essensial Dasar
Rh	: Rhesus
RR	: Respiration Rate
SC	: Seksio Sesarea
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
UK	: Usia Kehamilan
VT	: Vaginal Toucher
WHO	: World Health Organization