

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM YUNI SISWATI.S.ST NGAMPEL BALONG
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

DillaPuspitasari

NIM 14621463

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

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM YUNI SISWATI.S.T NGAMPEL BALONG
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:

DillaPuspitasari

NIM 14621463

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

2017

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang betanda tangan dibawah ini:

Nama : Dilla Puspitasari

NIM : 14621463

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul: "**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Masa Hamil Sampai Dengan KB**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapat sangsi.

Ponorogo, 08 Juli 2017

Yang menyatakan



DILLA PUSPITASARI

NIM 14621463

Mengetahui

Pembimbing I



Sriningsih, S.ST.M.Kes
NIK. 1949081920110914

Pembimbing II



Visi Prima Twin P, S.ST.M.Kes
NIK.1987101920111213

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 14 JULI 2017

Oleh:

Pembimbing I



Sriningsih.S.ST.M.Kes
NIK. 1949081920110914

Pembimbing II



Visi Prima Twin.P.S.ST.M.Kes
NIK.1987101920111213

LEMBAR PENGESAHAN

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 : Ririn Ratnasari .M.Kes

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

Anggota II : Sriningsih.S.ST.M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo.S.Kep.M.Kes
NIDN.1979121520030212

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ibu Hamil sampai Keluarga Berencana”.

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 terimakasih kepada:

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

5. Visi Prima Twin.P, S. ST., M. Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ny.S dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
7. Yuni Siswati.S.ST selaku pembimbinglahan yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
8. Bapak, Ibu dan adikku atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga Tugas Akhirini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam hal ini.

SemogaTuhan 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, 29 Mei 2017

Penulis

SINOPSIS

Pelayanan *Continuity Of Care* sudah seharusnya didapat oleh ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, hingga KB, namun pada kenyatannya belum berkesinambungan, dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan continuity of care agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonates dan keluarga berencana secara berkelanjutan, komprehensif dan berkualitas.

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

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. S G₂P₁₀₀₀₁ usia 35 tahun dilakukan 1 kali kunjungan ANC dimulai dari usia kehamilan 37 minggu 3 hari dilaksanakan tanggal 11-04-2017 ditemukan bahwa ibu termasuk kelompok resiko tinggi dengan skor 6 yang terdiri dari 2 skor dari skor awal ibu hamil dan 4 skor dari usia ibu terlalu tua untuk hamil. Ibu mengalami masalah yaitu odema dependen. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 38 minggu berlangsung normal pada tanggal 15-04-017 pukul 21:05 WIB. Bayi lahir spontan ditolong oleh bidan menangis langsung kuat, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, langsung dilakukan IMD, berat bayi lahir 3500 gram, panjang badan 52 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal ± 100 cc terdapat robekan perineum derajat dua mediolateralis sinistra dijahit jelujur. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan Vit K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb₀ pada 9 jam setelah kelahiran. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi, dan lochea normal. Pada 9 jam postpartum Ny. S merasa nyeri pada luka bekas jahitan perenium, pada kunjungan 7 hari ibu mnegeluh kakinya bengkak dan nyeri luka bekas jahitan berkurang dan sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pada kunjungan neonates kedua didapati bayi mengalami milliarisis akan tetapi pada kunjungan neonates ketiga milliarisis sudah kering dan mulai hilang. Untuk pertumbuhan dan perkembangan, bayi mendapat ASI tanpa diberisusu formula.

Secara keseluruhan Ny. S saat hamil merupakan kelompok resiko tinggi, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonatus normal, serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB suntik 3 bulan. Harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* sehingga deteksi dini kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan ditangani dengan baik.

DAFTAR ISI

HALAMAN

Halaman Judul Luar	
Halaman Sampul Dalam	i
Pernyataan Keaslian Tulisan	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Kata Pengantar	v
Sinopsis	vi
Daftar Isi.....	vii
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	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar.....	8

2.1.1	Kehamilan.....	8
2.1.2	Persalinan.....	37
2.1.3	Nifas.....	95
2.1.4	Neonatus	113
2.1.5	KB/Pelayanan Kontrasepsi	132
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	168
2.2.2	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III	168
2.2.3	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan	209
2.2.4	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Masa Nifas.....	254
2.2.5	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Neonatus.....	275
2.2.6	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Akseptor KB.....	294
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN.....		308
3.1	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	308
3.2	Asuhan Kebidanan pada persalinan	321
3.3	Asuhan Kebidanan pada BBL.....	345
3.4	Asuhan kebidanan pada masa nifas.....	365
3.5	Asuhan Kebidanan pada Aseptor KB.....	386
BAB IV PEMBAHASAN.....		398
4.1	Asuhan kebidanan pada kehamilan trimester III.....	398
4.2	Asuhan kebidanan pada persalinan	400

4.3 Asuhan kebidanan pada BBL.....	403
4.4 Asuhan kebidanan pada masa nifas.....	404
4.5 Asuhan kebidanan pada Aseptor KB.....	407
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	409
5.1 Kesimpulan	409
5.2 Saran.....	410
DAFTAR PUSTAKA	413
LAMPIRAN	421

DAFTAR TABEL

	HALAMAN
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin	29
Tabel 2.2 TFU untuk menentukan usia kehamilan	30
Tabel 2.3 Penurunan Kepala Janin Menurut Perlimaan	79
Table 2.4 Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi	96
Tabel 2.5 Nilai APGAR SCORE	121
Tabel 2.5 TFU sesuai dengan kehamilan	189
Tabel 2.6 TFU pada kehamilan	228
Tabel 2.7 Asuhan Kunjungan Nifas Normal	268

DAFTAR GAMBAR

	HALAMAN
Gambar 2.1 Pengukuran TFU Dengan MC Donald	30
Gambar 2.2 Bagan Proses Peralatan Bekas Pakai	61
Gambar 2.3 Rumus Membuat Larutan Klorin 0,5% Dari Larutan Konsentrat Berbentuk Cair	61
Gambar 2.4 Rumus Membuat Larutan Klorin 0,5 % Dari Serbuk Kering 62	
Gambar 2.5 Sinklitismus	65
Gambar 2.6 Asinklitismus Anterior	65
Gambar 2.7 Asinklitismus Posterior	66
Gambar 2.8 Kepala Janin Ekstensi	68
Gambar 2.9 Ekpulsi Kepala Janin	68
Gambar 2.10 Rotasi Eksternal	69
Gambar 2.11 Kelahiran Bahu	70
Gambar 2.12 Melahirkan Tubuh Bayi	70
Gambar 2.13 TFU Mc. Donald	184

DAFTAR LAMPIRAN

	HALAMAN
Lampiran 1 Suratijin	421
Lampiran 2 permohonanmenjadiresponden	422
Lampiran 3 LembarPersetujuan	423
Lampiran 4 KartuSkorPoedjiRohyati.....	424
Lampiran 5 60 Langkah APN	426
Lampiran 6 Penapisan	433
Lampiran 7 LembarObservasi.....	434
Lampiran 8 Partograf	435
Lampiran 9 SAP dan Leaflet.....	437
Lampiran 10 Logbook	455
Lampiran 11 PerincianBiaya.....	458

DAFTAR SINGKATAN

AC	: Air Conditioner
AKB	: AngkaKematianBayi
AKDR	: AlatKontrasepsiDalam Rahim
AKI	: AngkaKematianIbu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air susuibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: BeratBadan
BBI	: BeratBadanIbu
BBIH	: BeratBadanIbuHamil
BBL	: BayiBaruLahir
BBLR	: Beratbadanlahirrendah
BPM	: BidanPraktekMandiri
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
CPD	: <i>Cephalopelvik disproportion</i>
DJJ	: Detakjantungjanin
DMPA	: <i>DepoMedroksiProgesteron</i>
DTT	: Desinfeksitingkattinggi
Hb	: Hemoglobin
HPHT	: HariPertamaHaidTerakhir
HPL	: HariPerkiraanLahir
IM	: Intra Muskular
IMT	: IndeksMasaTubuh
ISK	: IfeksiSaluranKemih
IUD	: Intra Uterin Device
IUGR	: Intra Uterin Growth Retardation
KB	: KeluargaBerencana
KBA	: KeluargaBerencanaAlamiah

KMS	: Kartu Menuju Sehat
LILA	: Lingkaran lengan atas
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
MOP	: Metode Operatif Pria
MOW	: Metode Operatif Wanita
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
PAP	: Pintu Atas Panggul
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran berat janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi fundus uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Taksiran Tanggal Lahir
TTV	: Tanda – Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan