

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM TUKIYEM WIJAYANTI BRINGIN
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:

**Dian Sulistiani
NIM.14621461**

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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dian Sulistiani

NIM : 14621461

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 proposal 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 sanksi.

Ponorogo, 08 Juli 2017

Yang Menyatakan



Dian Sulistiani

14621461

Mengetahui,

Pembimbing I



Suharti, S.ST.,M.Kes

NIK. 19490819 201109 14

Pembimbing II



Sriningsih, S.ST.,M.Kes

NIK. 19490819 201109 14

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 12 Juli 2017

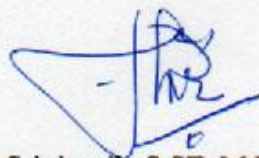
Oleh:

Pembimbing I



Suharti, S.ST.,M.Kes
NIK. 19490819 201109 14

Pembimbing II



Sriningsih, S.ST.,M.Kes
NIK. 19490819 201109 14

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 12 Juli 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Visi Prima Twin Putranti, S.ST.,M.Kes

Anggota I : Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes

Anggota II : Suharti, S.ST.,M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sunarto Andarmowo, S.Kep.,M.Kes

NIK. 19791215 200302 12

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “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 terima kasih kepada:

1. Drs. H. Sulton, M. Si, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
4. Suharti, S.ST., M. Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Sriningsih, S.ST., M. Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Tukiye Wijayanti, Amd.Keb, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ny.S dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Bapak, Ibu dan adikku atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam hal 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

Continuity of Care adalah pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan terus-menerus antara seorang wanita dengan bidan. Asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan kualitas pelayanan dari waktu ke waktu yang membutuhkan hubungan terus-menerus antara pasien dengan tenaga profesional kesehatan (Pratami, 2014). Tujuan dari penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (*Continuity of Care*) dan melakukan dokumentasi SOAP pada Ny.S dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. S G2P100001 usia 33 tahun dilakukan dua kali kunjungan dimulai dari usia kehamilan 39-41 minggu, dilaksanakan tanggal 06 April 2017- 08 April 2017. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko rendah, mengalami anemia ringan, dan kadang kencing-kencing yang merupakan awal tanda persalinan. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu 2 hari mengalami KPD selama 12 jam, persalinan berlangsung normal pada tanggal 12 April 2017 pukul 01.05 WIB bayi lahir spontan ditolong bidan, tidak langsung menangis kuat karena terjadi asfiksia ringan yang dikarenakan air ketuban bercampur meconium, gerak lemah, jenis kelamin perempuan, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3050 gram, panjang badan 48 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal ± 200 cc terdapat luka jahitan derajat II dijahit jelujur. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan Vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi HB0 pada jam kedua kelahiran. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi dan *lochea* normal. Pada 6 jam *post partum* Ny.S mengeluhkan ASI belum lancar, Ny.S belum BAK dan BAB. Pada kunjungan kedua ASI ibu sudah lancar, Ny. S sudah BAK dan BAB dengan lancar. Pada kunjungan ketiga Ny. S tidak ada keluhan dan pada kunjungan keempat Ny. S merasa pusing dikarenakan sukar tidur. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Bayi mendapat imunisasi BCG pada usia 1 bulan, pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI secara eksklusif.

Secara keseluruhan Ny. S saat hamil merupakan kelompok resiko rendah, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB IUD, namun sementara Ny. S menggunakan KB kondom dikarenakan suaminya kerja di luar Pulau. Harapannya bidan dapat mempertahankan atau meningkatkan mutu pelayanan yang berkualitas dalam melakukan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB sedini mungkin sesuai dengan standart asuhan kebidanan serta dapat mengikuti perkembangan ilmu pengetahuan.

DAFTAR ISI

HALAMAN

Halaman judul luar	
Halaman sampul dalam	ii
Lembar pernyataan keaslian tulisan	iii
Lembar persetujuan.....	iv
Lembar pengesahan.....	v
Kata pengantar	vi
Ringkasan.....	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	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Manfaat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau etiologi) pada	8
2.1.1 Kehamilan.....	8
2.1.2 Persalinan.....	44
2.1.3 Masa Nifas.....	129
2.1.4 Neonatus	156
2.1.5 KB/Pelayanan Kontrasepsi	172
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	214
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	214
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan.....	277
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Masa Nifas	322
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Neonatus	348
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Akseptor KB	375
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA	310
3.1 Asuhan kebidanan pada kehamilan trimester III	310
3.2 Asuhan kebidanan pada Persalinan	415
3.3 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas.....	437
3.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus	467
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB	491

BAB 4 PEMBAHASAN	501
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan TM III	501
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan	502
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Nifas	503
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus	504
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB	506
 BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	 507
5.1 Simpulan.....	507
5.2 Saran	508
 DAFTAR PUSTAKA	 510
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	518

DAFTAR TABEL

	HALAMAN
Tabel 2.1 Perkembangan fungsi organ janin	25
Tabel 2.2 TFU untuk menentukan usia kehamilan.....	26
Tabel 2.3 Diagnosa kala dan fase persalinan	80
Tabel 2.4 Rerata durasi kala satu dan kala dua persalinan	81
Tabel 2.5 Tinggi fundus dan berat uteri menurut involusi	132
Tabel 2.6 APGAR <i>Score</i>	165
Tabel 2.7 TFU sesuai dengan kehamilan	254
Tabel 2.8 Penurunan kepala janin menurut system perlimaan	292
Tabel 2.9 Involusi uterus normal.....	340

DAFTAR GAMBAR

HALAMAN

Gambar 2.1 Proses terjadinya kehamilan.....	10
Gambar 2.2 Perkembangan janin minggu ke 8-10.....	15
Gambar 2.3 Perkembangan jani minggu ke 12	16
Gambar 2.4 Perkembangan jani minggu ke 12-16.....	17
Gambar 2.5 Perkembangan jani minggu ke 16-20.....	18
Gambar 2.6 Perkembangan jani minggu ke 20-24.....	19
Gambar 2.7 Perkembangan jani minggu ke 24-28.....	20
Gambar 2.8 Perkembangan jani minggu ke 28-32.....	21
Gambar 2.9 Perkembangan jani minggu ke 36	22
Gambar 2.10 Perkembangan jani minggu ke 37	23
Gambar 2.11 Proses pertumbuhan dan perkembangan janin	24
Gambar 2.12 TFU untuk menentukan usia kehamilan.....	27
Gambar 2.13 Sinklitismus.....	68
Gambar 2.14 Asinklitismus anterior	69
Gambar 2.15 Asinklitismus posterior.....	70
Gambar 2.16 Kepala janin ekstensi.....	71
Gambar 2.17 Ekspulsi kepala janin.....	72
Gambar 2.18 Rotasi eksternal	73
Gambar 2.19 Mekanisme persalinan.....	73
Gambar 2.20 Cara melahirkan bahu.....	75
Gambar 2.21 Melahirkan tubuh bayi	75
Gambar 2.22 Kontrasepsi kondom.....	175
Gambar 2.23 Kontrasepsi pil.....	177
Gambar 2.24 Kontrasepsi implant.....	181
Gambar 2.25 Kontrasepsi IUD.....	192
Gambar 2.26 Kontrasepsi suntik	202
Gambar 2.27 Kontrasepsi MOP	206
Gambar 2.28 Kontrasepsi MOW	210
Gambar 2.29 Leopold I	232
Gambar 2.30 Leopold II.....	233
Gambar 2.31 Leopold III.....	234
Gambar 2.32 Leopold IV	235
Gambar 2.33 Punctum maksimum.....	240
Gambar 2.34 Pengukuran lingkaran panggul.....	242
Gambar 2.35 Menentukan terbawah janin	293
Gambar 2.36 Sinklitismus.....	296
Gambar 2.37 Asinklitismus anterior	297

DAFTAR LAMPIRAN

	HALAMAN
Lampiran 1 Surat permohonan data awal.....	518
Lampiran 2 Surat permohonan menjadi responden	519
Lampiran 3 Surat persetujuan menjadi responden	520
Lampiran 4 Kartu skor puji rochyati	521
Lampiran 5 Lembar observasi.....	523
Lampiran 6 Lembar partograf	524
Lampiran 7 Lembar penapisan.....	526
Lampiran 8 60 langkah APN.....	527
Lampiran 9 Satuan acara penyuluhan dan leaflet	534
Lampiran 10 Logbook.....	552
Lampiran 11 Rincian biaya	554

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka kematian bayi
AKDR	: Alat kontrasepsi dalam rahim
AKI	: Angka kematian ibu
ANC	: <i>Antenatalcare</i>
APN	: Asuhan persalinan normal
ASI	: Air susu ibu
BB	: Berat badan
BBI	: Berat badan ibu
BBIH	: Berat badan ibu hamil
BBL	: Bayi baru lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BPM	: Bidan praktek mandiri
CNS	: <i>Central neural system</i>
CPD	: <i>Cephalopelvik disproportion</i>
CoC	: <i>Continuity of care</i>
DTT	: Desinfeksi tingkat tinggi
DJJ	: Detak jantung janin
DM	: Diabetes melitus
DMPA	: <i>Depo medroksi progesterone</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic acid</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari pertama haid terakhir
HPL	: Hari perkiraan lahir
HT	: Haid terakhir
IM	: Intarmuskular
IMD	: Inisiasi menyusui dini
IMT	: Indeks masa tubuh
IV	: Intravena
ISK	: Infeksi saluran kemih
IUD	: <i>Intara uterine device</i>
KB	: Keluarga berencana
KMS	: Kartu menuju sehat
KN	: Kunjungan neonatus
KPD	: Ketuban pecah dini
K1	: Kunjungan pertama pada trimester I
K4	: Kunjungan ke empat dimana dengan syarat 1 kali kunjungan TM I, kali kunjungan TM II, 2 kali kunjungan TM III
LILA	: Lingkar lengan atas
LOT	: Oksiput transversal kiri

MOP	: Medis operatif pria
MOW	: Medis operatif wanita
N	: Nadi
OUE	: <i>Ostium uteri eksternum</i>
OUI	: <i>Ostium uteri internum</i>
PAP	: Pintu atas panggul
PNC	: <i>Post natal care</i>
RNA	: <i>Ribonucleic acid</i>
ROT	: Oksiput transversal kanan
RR	: <i>Respiration rate</i>
S	: Suhu
SUPAS	: Survei penduduk antar sensus
TFU	: Tinggi fundus uteri
TBJ	: Tafsiran berat janin
TM	: Trimester
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal toucher</i>
WHO	: <i>World health organization</i>