

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.M
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA**

DI BPM SITI SAUDAH, S.ST

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

RISTA MELINDA DAMAYANTI

NIM. 14621462

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.M
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA
DI BPM SITI SAUDAH, S.ST
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 :

**RISTA MELINDA DAMAYANTI
NIM. 14621462**

**PROGRAM STUDI DIII 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 12 JULI 2017

Oleh:

Pembimbing I



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

Pembimbing II



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

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI
DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS
AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 12 JULI 2017

MENGESAHKAN

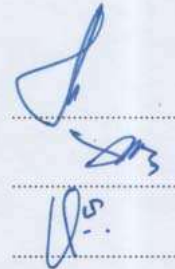
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Siti Faridah, S.ST.M.Kes

Anggota I : Inna Sholicha F, S.ST.M.Kes


Anggota II : Visi Prima Twin, S.ST.M.Kes



Mengetahui,

Dekan,




Sulistyo Andarmoyo, S. Kep.Ns., M.Kes
NIK.19791215 200302 12

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus dan KB”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan 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. Sulistyو Andarmoyo, S. Kep., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogoyang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Visi Prima Twin Putranti, S.ST, M.Kes selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Visi Prima Twin Putranti, S.ST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Suharti, S.ST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Ny.S yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Kedua orang tuaku yang telah memberikan doa, dukungan, kasih sayang, dan perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
8. Kakak dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
9. Teman-teman satu angkatan program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
10. Semua pihak yang tidak dapat penyusun sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo, Juli 2017

Penulis

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Halaman persetujuan	iii
Halaman pengesahan	iv
Kata pengantar	v
Daftar isi	vii
Daftar tabel	x
Daftar gambar	xi
Daftar lampiran	xii
Daftar singkatan	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Identifikasi masalah	7
1.3 Tujuan	8
1.4 Manfaat	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1.1 Konsep Dasar / Teorikehamilan	12
1 Pengertian kehamilan	12
2 Proses kehamilan	13
3 Perubahan fisiologis pada kehamilan	30
4 Kebutuhan dasar selama kehamilan	36
2.1.2 Asuhan Kebidanan Kehamilan	43
2.2.1 Konsep dasar / Teoripersalinan	93
1 Pengertian Persalinan	93

2 Jenis Persalinan	93
3 Perubahan Fisiologis Persalinan	95
4 Proses Persalinan.....	104
5 Kebutuhan Dasar Selama persalinan.....	105
2.2.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	122
2.3.1 Konsepdasar / Teorinifas	173
1 Pengertian nifas.....	173
2 Proses Nifas.....	173
3 Perubahan Fisiologis Masa nifas	174
4 Kebutuhan Dasar Ibu Masa Nifas	185
2.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas	195
2.4.1 Konsepdasar / Teoribayibarulahir.....	221
1 Pengertianbayibarulahir	221
2 Fisiologi Bayibarulahir	221
3 Kebutuhan Bayi Baru Lahir	228
2.4.2 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	231
2.5.1konsepdasar / Teorikeluargaberencana	259
1 Pengertian Keluarga Berencana.....	259
2 Jenis -Jenis Kontrasepsi	260
3 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	280
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 AsuhanKebidananKehamilan	294
3.2 AsuhanKebidananPersalinan.....	312
3.3 AsuhanKebidananNifas.....	321
3.4 AsuhanKebidananNeonatus	329

3.5 AsuhanKebidanan KB Pascasalin	337
---	-----

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 AsuhanKebidananKehamilan	339
------------------------------------	-----

4.2 AsuhanKebidananPersalinan	344
-------------------------------------	-----

4.3 AsuhanKebidananNifas	344
--------------------------------	-----

4.4 AsuhanKebidananNeonatus	345
-----------------------------------	-----

4.5 AsuhanKebidanan KB Pascasalin	347
---	-----

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	348
----------------------	-----

5.2 Saran	349
-----------------	-----

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	30
Tabel 2.2TFU Berdasarkan Leopold pada Trimester III.....	70
Tabel 2.3 Perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam centimeter (cm)	73
Tabel 2.4 Diagnosis Kala I & IIPersalinan	106
Table 2.5 PemantauanPadaPersalinan	108
Tabel 2.6 RerataDurasi Kala I & II Persalinan	108
Table 2.7 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri.....	136
Table 2.8 Penurunan kepala janin menurut sistemperlimaan	137
Tabel 2.9 KunjunganMasaNifas.....	191
Tabel 2.10 Involusi Uterus	211
Tabel 2.11Tanda APGAR	219
Tabel 2.12Kebutuhan Dasar dan Kalori pada Neonatus	224

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Terjadinya Kehamilan.....	16
Gambar 2.2 Janin Usia 8 Minggu	20
Gambar 2.3 Janin Usia 12 Minggu	21
Gambar 2.4 Janin Usia 16 Minggu	23
Gambar 2.5 Janin Usia 20 Minggu	24
Gambar 2.6 Janin Usia 24 Minggu	24
Gambar 2.7 Janin Usia 28 Minggu	25
Gambar 2.8 Janin Usia 36 Minggu	26
Gambar 2.9 Janin Usia 38 Minggu	27
Gambar 2.10 Letak Punctum Maximum.....	74
Gambar 2.11 Sinklitismus.....	101
Gambar 2.12Asinklitismus Anterior	101
Gambar 2.13 Asinklitismus Posterior	102
Gambar 2.14 Kepala Janin Ekstensi.....	104
Gambar 2.15 Ekspulsi Kepala Janin	104
Gambar 2.16Rotasi Eksternal	105
Gambar 2.17Bagan Proses	113
Gambar 2.18RumusMembuatLarutanKlorinCair	114
Gambar 2.19RumusMembuatLarutanKlorinSerbuk	114
Gambar 2.20MenentukanPenurunanBagianTerbawahJanin	138
Gambar 2.21TeknikMemberikanAsi.....	183
Gambar 2.22 Jenis-Jenis Alat Kontrasepsi.....	254
Gambar 2.23 Cara PemasanganKondom	259
Gambar 2.24 Proses Tubektomi	270
Gambar 2.25 proses vasektomi	271

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	353
Lampiran 2 Informed Consent.....	354
Lampiran 3 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Penelitian.....	355
Lampiran 4 Surat Pengambilan Data Awal BPM.....	356
Lampiran 5 Lembar Penapisan.....	357
Lampiran 6 Lembar Observasi.....	358
Lampiran 7 Patograf Depan.....	359
Lampiran 8 Patograf Belakang.....	360
Lampiran 9 Skore Poedji Rohjati.....	361
Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan.....	362
Lampiran 11 60 Langkah APN.....	363
Lampiran 12 Lembar Konsultasi.....	370
Lampiran 13 Lembar Konsultasi.....	372
Lampiran 14 Rincian Pembiayaan.....	374



DAFTAR SINGKATAN



AIDS	= <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKB	= Angka Kematian Bayi
AKDR	= Alat Kontrasepsi dalam Rahim
AKI	= Angka Kematian Ibu
APGAR	= Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	= Air Susu Ibu
BAB	= Buang Air Besar
BAK	= Buang Air Kecil
BB	= Berat Badan
BBL	= Bayi Baru Lahir
BBLR	= Berat Badan Lahir Rendah
BKMK	= Bayi Kecil pada Masa Kehamilan
BMI	= <i>Body Mass Index</i>
BSC	= Bekas <i>Sectio Cessarea</i>
DHA	= <i>Docosahexaenoic Acid</i>
DJJ	= Denyut Jantung Janin
DM	= Diabetes Melitus
DMPA	= Depo Medroxyprogesteron Asetat
DTT	= Desinfeksi Tingkat Tinggi
FAS	= <i>Fetal Alcohol Syndrome</i>
FSH	= <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GS	= <i>Gestational Sac</i>
HB	= <i>Haemoglobin</i>
HBV	= Hepatitis B virus
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	= Hari Pertama Haid Terakhir

IDDM	= <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
IM	= Intra Muskular
IMD	= Inisiasi Menyusu Dini
IMS	= Infeksi Menular Seksual
IUD	= <i>Intra Uterine Device</i>
IUGR	= <i>Intra Uterine Grow Retardation</i>
KB	= Keluarga Berencana
KBE	= Kompresi Bimanual Eksterna
KBI	= Kompresi Bimanual Interna
KEK	= Kurang Energi Kronis
KN	= Kunjungan Neonatus
KU	= Keadaan Umum
LILA	= Lingkar Lengan Atas
LH	= <i>Luteinizing Hormone</i>
MAL	= Metode Amenorea Laktasi
NST	= <i>Non Stress Test</i>
PAP	= Pintu Atas Panggul
PBP	= Pintu Bawah Panggul
PRP	= Penyakit Radang Panggul
RH	= Rhesus
RL	= Ringer Laktat
RR	= <i>Respiration Rate</i>
SS	= Sutura Sagitalis
TBC	= Tuberculosis
TBJ	= Tafsiran Berat Janin
TD	= Tekanan Darah
TFU	= Tinggi Fundus Uteri

TM	= Trimester
TORCH	= Toxoplasma Gondii, Rubella, Cytomegalo Virus, Herpes Simplex
TT	= Tetanus Toxoid
TTV	= Tanda – tanda Vital
TTP	= Taksiran Tanggal Persalinan
UK	= Usia Kehamilan
USG	= Ultrasonografi



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rista Melinda Damayanti

NIM : 14621462

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul: "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada NY M 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 sanksi.

Ponorogo 07 Juli 2017

Yang menyatakan



RISTA MELINDA DAMAYANTI
NIM. 14621462

Mengetahui

Pembimbing I



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

Pembimbing II



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

SINOPSIS

Faktor penyebab langsung kematian ibu masih didominasi oleh perdarahan, hipertensi/eklamsia, dan infeksi. Perdarahan yang terjadi dapat disebabkan karena anemia. Anemia dalam kehamilan dapat berpengaruh buruk terutama saat kehamilan, persalinan dan nifas. Seperti abortus, persalinan kurang bulan, ketuban pecah sebelum waktunya, partus lama, gangguan his dan kekuatan mengejan serta kala uri memanjang sehingga dapat terjadi retensio plasenta, serta subinvolusi uteri, perdarahan postpartum, infeksi nifas dan penyembuhan perineum lama. Berdasarkan hasil dari studi pendahuluan tersebut maka peneliti tertarik untuk meneliti dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana (KB).

Dilakukan asuhan kebidanan secara *continuity of care* guna meningkatkan pengetahuan dan kemampuan untuk mengenali kasus dengan menerapkan asuhan secara berkelanjutan atau *continuity of care* meliputi Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana (KB) sesuai dengan menggunakan pendokumentasian SOAP yang berkaitan dengan kualitas pelayanan

.Ny. M berusia 37 tahun G II P I A 0 dilakukan pemeriksaan ANC sebanyak 4 kali pada kehamilan trimester III, tidak memiliki riwayat penyakit sistemik. Proses persalinan bayi secara spontan dengan BB: 3100 gram, PB: 49 cm, Apgar Score 8-9, Jenis kelamin: Perempuan, tidak terdapat riwayat patologi dalam persalinan. Pengawasan Bayi Baru Lahir (BBL) dilakukan sebanyak 4 kali, yaitu 2 jam, 6 hari, 2 minggu, 6 minggu. Pelaksanaan KB telah dilakukan pendekatan sehingga Ny. M telah menjadi Akseptor KB MAL dengan kombinasi kondom.

Proses pelaksanaan asuhan kebidanan pada masa Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus dan KB tidak ada kesenjangan. Asuhan kebidanan secara *continuity of care* dilaksanakan melalui pendekatan manajemen SOAP pada masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, dan Keluarga Berencana (KB) yang dapat memberikan pelayanan memuaskan dan menurunkan angka kematian ibu dan bayi.