

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI RB FAUZIAH PULUNG PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI RB FAUZIAH PULUNG 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:
SRI WULANDARI
NIM 14621469

**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 14 JULI 2017

Oleh :

Pembimbing I



Inna Sholicha, S.ST, M.Kes

NIDN. 0729018402

Pembimbing II



Siti Faridah, S.ST, M.Kes

NIDN. 0720065302

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 SST., M.Kes

Anggota I : Sriningsih SST., M.Kes

Anggota II : Siti Faridah SST., M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarsono, S. Kep., M. Kes

NIK. 1979121520030212

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sri Wulandari

NIM : 14621469

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. R Masa Hamil sampai dengan KB di RB Fauziah**" 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 mendapatkan sangsi.

Ponorogo, 14 Juli 2017

Yang Menyatakan



Sri Wulandari

NIM. 14621469

Mengetahui,

Pembimbing I



Inna Sholicha, S.ST, M.Kes

NIDN. 0729018402

Pembimbing II



Siti Faridah, S.ST, M.Kes

NIDN. 0720065302

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat 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 R Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di RB Fauziah Pulung Ponorogo ”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII 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. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep,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 DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Inna Sholicha, S.ST,M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Siti Faridah, S.ST,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Katini SST, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan laporan tugas akhir ini.

7. Ny. R dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Kedua orang tuaku, kakak dan adikku tersayang yang telah memberikan doa, dukungan, kasih sayang, dan perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan 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 dapat berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo, 14 Juli 2017

Penulis

SRI WULANDARI

NIM. 14621469

SINOPSIS

Pelayanan *continuity of care* sudah seharusnya didapatkan oleh ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, hingga KB, namun pada kenyataannya belum semua ibu mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan, dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan *continuity of care* agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus, 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 neonatus dan asuhan 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. R G₂P₁₀₀₀₁ usia 33 tahun dimulai dari usia kehamilan 39 minggu, dilaksanakan tanggal 13 April 2017 – 29 Mei 2017, kunjungan ANC dilakukan satu kali pada tanggal 13 April 2017. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan kelompok resiko tinggi, dengan rincian Skor Poedji Rochyati 6 yaitu skor awal ibu hamil dan terlalu lama hamil lagi (≥ 10 Th), mengalami ketidaknyamanan nyeri punggung bawah. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu berlangsung normal, pada tanggal 14 April 2017 pukul 16.50 WIB bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis langsung keras, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 2.900 gram, panjang badan 49 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal ± 230 cc, terdapat luka jahitan derajat II dijahit jelujur dan *subcutis*. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb₀ pada jam ke dua kelahiran. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi dan *lochia* normal. Pada enam jam *post partum* Ny. R merasa nyeri pada luka jahitan, pada kunjungan hari ke enam ibu masih nyeri pada luka jahitan, pada kunjungan hari ke empat belas mengalami bendungan ASI dan hari ke 44 *post partum* sudah tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Bayi mendapat imunisasi BCG pada usia 19 hari, pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI tanpa diberi susu formula.

Secara keseluruhan Ny. R saat hamil merupakan kelompok resiko tinggi, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB suntik tiga bulan. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS	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. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan	5
1.4. Ruang Lingkup	7
1.5. Manfaat	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1.1 Kehamilan	9
2.1.2 Persalinan	32
2.1.3 Nifas	61
2.1.4 Bayi baru lahir.....	81
2.1.5 Keluarga berencana.....	87
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan	131
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan	187
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Nifas	243

2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Bayi baru lahir	268
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Keluarga berencana	295
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R	312
3.1 Asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III	312
3.2 Asuhan kebidanan pada Persalinan	324
3.3 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas	334
3.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus	350
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB	362
BAB 4 PEMBAHASAN	365
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan.....	365
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan.....	369
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa nifas	373
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus	375
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB	376
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	378
5.1 Simpulan	378
5.2 Saran.....	380
DAFTAR PUSTAKA	382
LAMPIRAN	389

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Masa Nifas.....	79
Tabel 2.2 Perkembangan Sistem Pulmonal Sesuai dengan Usia Kehamilan... ..	84
Tabel 2.3 TFU Berdasarkan Leopold pada TM III	159
Tabel 2.4 Perkiraan Usia Kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm	165
Tabel 2.5 Stadium Penyakit Jantung	189
Tabel 2.6 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	198
Tabel 2.7 Penurunan Kepala Janin menurut Sistem Perlamaan	199
Tabel 2.8 Penurunan berat badan sesuai umur	274



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Leopold I	160
Gambar 2.2 Leopold II.....	162
Gambar 2.3 Leopold III.....	163
Gambar 2.4 Leopold IV	165
Gambar 2.5 Asinklitismus anterior	201
Gambar 2.6 Asinklitismus posterior	201
Gambar 2.7 Sinklitismus.....	202



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Data Awal LTA	389
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	390
Lampiran 3 Lembar Persetujuan	391
Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	392
Lampiran 5 Penapisan Persalinan	394
Lampiran 6 Lembar Observasi.....	395
Lampiran 7 Partografi	396
Lampiran 8 60 Langkah APN	398
Lampiran 9 Lembar Bimbingan LTA	404
Lampiran 10 SAP dan Leaflet.....	406
Lampiran 28 Perincian Biaya.....	424



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	= <i>Acquired Immunodeficiency Sindrome</i>
AKB	= Angka Kematian Bayi
AKDR	= Alat Kontrasepsi dalam Rahim
AKI	= Angka Kematian Ibu
ANC	= <i>Antenatal Care</i>
APGAR	= Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
APN	= Asuhan Persalinan Normal
ASI	= Air Susu Ibu
BAB	= Buang Air Besar
BAK	= Buang Air Kecil
BB	= Berat Badan
BBL	= Bayi Baru Lahir
BBLR	= Berat Bayi Lahir Rendah
BKMK	= Bayi Kecil pada Masa Kehamilan
BMI	= <i>Body Mass Index</i>
BPM	= Bidan Praktik Mandiri
BSC	= Bekas <i>Sectio Cessarea</i>
CVA	= <i>Costovertebral Angel</i>
DHA	= <i>Docosahexaenoic Acid</i>
DJJ	= Denyut Jantung Janin
DM	= Diabetes Melitus
DMPA	= Depo Medroxyprogesteron Asetat
DO	= Data Obyektif
DS	= Data Subyektif
DTT	= Desinfektan Tingkat Tinggi
EDD	= <i>Estimated Date of Delivery</i>
FAS	= <i>Fetal Alcohol Syndroma</i>
FSH	= <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
G PAPIAH	= Gravida, Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
GS	= <i>Gestational Sac</i>
Hb	= <i>Haemaglobin</i>
HBV	= Hepatitis B virus
HCG	= <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	= Hari Pertama Haid Terakhir
HPP	= Hemorrhagia Post Partum
HPV	= <i>Human Papilloma Virus</i>
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 Growth Retardation</i>
JAMPERSAL	= Jaminan Persalinan
KB	= Keluarga Berencana
KBE	= Kompresi Bimanual Eksterna

KBI	= Kompresi Bimanual Interna
KEK	= Kurang Energi Kronis
KH	= Kelahiran Hidup
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	= Komunikasi, Informasi, Edukasi
KKAL	= Kilokalori
KMS	= Kartu Menuju Sehat
KN	= Kunjungan Nenonatus
KPD	= Ketuban Pecah Dini
KU	= Keadaan Umum
LAM	= Lactational Amenorrhea Method
LH	= <i>Luteinizing Hormone</i>
LIDA	= Lingkar Dada
LIKA	= Lingkar Kepala
LILA	= Lingkar Lengan Atas
LTA	= Laporan Tugas Akhir
MAL	= Metode Amenorea Laktasi
MDGS	= Millenium Development Goals
MOB	= Metode Ovulasi Billings
NST	= <i>Non Stress Test</i>
PAP	= Pintu Atas Panggul
PAPIAH	= Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
PBP	= Pintu Bawah Panggul
PRP	= Penyakit Radang Panggul
PUKA	= Punggung Kanan
PUKI	= Punggung Kiri
P4K	= Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RH	= Rhesus
RI	= Republik Indonesia
RL	= Ringer Laktat
RR	= <i>Respiration Rate</i>
SDGS	= Sustainable Development Goals
SOAP	= Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
SOP	= Standar Operasional Prosedur
SIDS	= <i>Sudden Infant Death Syndrome</i>
SPM	= Standar Pelayanan Minimal
SS	= Sutura Sagitalis
TB	= Tinggi Badan
TBC	= Tuberculosis
TBJ	= Tafsiran Berat Janin
TD	= Tekanan Darah
TFU	= Tinggi Fundus Uteri
TM	= Trimester
TORCH	= Toxoplasma Gondii, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes Simplex
TT	= Tetanus Toxoid
TPP	= Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	= Tanda – tanda Vital
UK	= Usia Kehamilan

USG
VT

= Ultrasonografi
= *Vaginal Toucher*

