

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY “F”
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK AL-HIKMAH SUKOREJO
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

RIRIN MINTARI PUTRI

14621473

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY “F”
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK AL-HIKMAH SUKOREJO
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 :

RIRIN MINTARI PUTRI

14621473

**PROGRAM STUDI D3 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 26 JULI 2017

Oleh:

Pembimbing I



Inna Solicha F SST., M.Kes

NIK. 19840129 200912 13

Pembimbing II



Nur Hidayati. S.SiT. M.Kes

NIK.

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ririn Mintari Putri

NIM : 14621473

Istitusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny "F" Masa Hamil Sampai Dengan 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 Juli 2017

Yang Menyatakan,



Ririn Mintari Putri
14621473

Mengetahui

Pembimbing I



Inna Sholicha F. SST., M. Kes
Nik. 19840129 200912 13

Pembimbing II



Nur Hidayati S. SiT., M. Kes
Nik.

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 31 JULI 2017

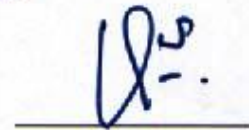
**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

Ketua : Suharti S.ST.,M.Kes



Anggota I : Visi Prima Twin P. SST.,M.Kes



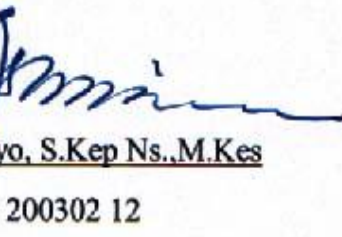
Anggota II : Nur Hidayati S.SiT.,M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan




Sulisnandono, 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 *Continuity Of Care* Pada Ny “F” Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana di KLINIK AL-HIKMAH Sukorejo 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 tu 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 SST., 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. Inna Solicha F, SST., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan

5. Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes , selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan
6. Bapak, Ibu dan kakak atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga laporan tugas akhir ini selesai pada waktunya.
7. Sahabat-sahabatku yang selalu memberikan dukungan dan motivasi
8. 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

Ririn Mintari Putri

SINOPSIS

Kesehatan ibu dan anak merupakan indikator penting dalam mengukur derajat kesehatan suatu negara dimana status kesehatan ibu dan anak dapat dilihat dari angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Jumlah AKI di Jawa Timur 93,52 / 100.000 kelahiran hidup dan AKB sebesar 26,66/1000 kelahiran hidup (Depkes, 2014:10). Tingginya AKI dan AKB Sehingga diperlukan Asuhan kebidanan secara *continuity of care* yang merupakan asuhan yang diberikan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan pemilihan alat kontrasepsi secara konferhensif. Asuhan kebidanan secara *continuity of care* ini di terapkan dengan tujuan melaksanakan asuhan secara menyeluruh serta mengevaluasi keberhasilannya. pada Ny.F di KLINIK AL-HIKMAH Sukorejo, Ponorogo.

Implementasi asuhan kebidanan antenatal care pada Ny. F G₁P₀₀₀₀ usia 25 tahun dilakukan satu kali kunjungan, dimulai pada usia kehamilan 40 minggu 1 hari, yang dilaksanakan pada tanggal 05 juni 2017. Hasil pengkajian pada kehamilan ditemukan bahwa ibu mengalami kemunduran waktu kelahiran dari HPL yang ditentukan, HPL yaitu 04 juni 2017 dan dilakukan konsul ke Dokter SpOG pada tanggal 08 juni 2017 dan ditunggu selama 2 minggu. Pada usia kehamilan 41 minggu tanggal 11 juni 2107 ibu mengalami inpartu dan observasi dlakukan sampai tanggal 12 juni 2107 pembukaan tetap dan pasien di rujuk ke RS Aisyah Ponorogo melahirkan normal ditolong oleh bidan RS. Bayi lahir normal pada tanggal 13 juni 2017 jenis kelamin perempuan, berat lahir 3.200 gram, panjang lahir 50 cm. Kunjungan Nifas dilakukan 3 kali, didapatkan keluhan nyeri jahitan perineum dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Bayi mendapatkan ASI yang cukup. Ibu menggunakan metode KB MAL dan setelah mendapatkan masa haidnya ibu merencanakan menggunkan KB suntik 3 bulan

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.F yang dimulai dari Hamil trimester III usia 40 minggu 1 hari, persalinan, nifas, neonates sampai KB sudah dilaksanakan. Keadaan ibu dan bayi dalam kondisi sehat. Harapannya bidan mempertahankan mutu pelayanan kebidanan sesuai standart profesi kebidanan yang dilakukan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan dapat segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Cover depan.....	i
Cover dalam.....	ii
Lembar persetujuan.....	iii
Lembar keaslian penulisan.....	iv
Halaman pengesahan.....	v
Kata pengantar.....	vi
Sinopsis.....	viii
Daftar isi.....	ix
Daftar tabel.....	x
Daftar gambar.....	xi
Daftar singkatan.....	xii
Daftar lampiran.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah.....	7
1.3 Tujuan.....	8
1.4 Ruang Lingkup.....	9
1.5 Manfaat Penelitian.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Kehamilan.....	12
2.1.1 Konsep Teori Kehamilan.....	12
2.1.2 Teori Asuhan Kebidanan pada kehamilan.....	44
2.2 Persalinan.....	89
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan.....	89
2.2.2 Teori Asuhan Kebidanan Persalinan.....	117
2.3 Nifas.....	169
2.3.1 Konsep Dasar Nifas.....	169
2.3.2 Konsep Asuhan Kebidanan pada masa nifas.....	184

2.4 Bayi Baru Lahir.....	212
2.4.1 Konsep Dasar Neonatus.....	212
2.4.2 Teori asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.....	230
2.5 Keluarga Berencana.....	256
2.5.1 Konsep dasar Keluarga Berencana (KB).....	256
2.5.2 Teori Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	268
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	284
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	284
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	295
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	302
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	311
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	322
BAB IV PEMBAHASAN	326
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	326
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	328
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	330
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	332
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	333
BAB V PENUTUP	335
5.1 Kesimpulan.....	335
5.2 Saran	336
DAFTAR PUSTAKA	338
DAFTAR LAMPIRAN	342

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Pertumbuhan dan Perkembangan janin.....	22
Tabel 2.2	TFU pada trimester kedua.....	34
Tabel 2.3	TFU pada TM III.....	38
Tabel 2.4	Rekomendasi kehamilan berat badan total untuk wanita hamil....	56
Tabel 2.5	Usia kehamilan berdasarkan TFU	61
Tabel 2.6	TFU berdasarkan Leopold pada Trimester III.....	73
Tabel 2.7	Diagnosis kala dan fase persalinan.....	94
Tabel 2.8	Rerata durasi kala satu dan kala dua persalinan.....	96
Tabel 2.9	Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan	134
Tabel 2.10	Perubahan Normal pada uterus Selama Pascapartum	171
Tabel 2.11	Involusi uterus	205
Tabel 2.12	Perubahan sirkulasi janin ketika lahir.....	217
Tabel 2.13	Nilai Hematologi Normal Pada Bayi.....	219
Tabel 2.14	Refleks Pada Bayi baru lahir	221
Tabel 2.15	Scoring APGAR bayi baru lahir	227

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Pembelahan sel konsepsi sampai stadium morula.....	17
Gambar 2.2	Proses terjadinya kehamilan	17
Gambar 2.3	Pertumbuhan dan perkembangan janin.....	23
Gambar 2.4	Tinggi fundus uteri dan umur kehamilan.....	38
Gambar 2.5	Monuver palpasi menurut leopard I.....	63
Gambar 2.6	Monuver palpasi menurut leopard II.....	64
Gambar 2.7	Monuver palpasi menurut leopard III.....	65
Gambar 2.8	Monuver palpasi menurut leopard IV.....	66
Gambar 2.9	Letak punctum maksimum.....	68
Gambar 2.10	Mekanisme persalinan.....	101
Gambar 2.11	Melahirkan bahu	102
Gambar2.12	Menentukan penurunan bagian terbawah janin.....	135
Gambar 2.13	Sinklitismus	138
Gambar 2.14	Asinklitismus anterior.....	138
Gambar 2.15	Asinklitismus posterior.....	139
Gambar2.16	Involusi uterus pasca persalinan.....	172
Gambar 2.17	Alat kontrasepsi.....	256

DAFTAR SINGKATAN



$^{\circ}\text{C}$: Derajad Celcius
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR	: Apparance Pulse Grimace Activity Respiration
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
Cc	: Centimeter Cubit
Cm	: Centi Meter
CO ₂	: Karbondiksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	: Estimated Date Of Delivery
G	: Gravidarum
Hb	: Hemoglobin
HBSAg	: Hepatitis Surface Antigen
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IDDM	: Insulin Dependen Diabetes Melitus
IM	: Intamuskuler
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intrauterine Device
IUGR	: Intrauterin Growth Restriction
IV	: IntraVeskular
KB	: Keluarga Berencana
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KEPMENKES RI	: Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia

KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KTD	: Kehamilan Yang Tidak Diinginkan
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Anmenorea Laktasi
MENKES	: Menteri Kasehatan
Mg	: Miligram
MKJP	: Metode Konsepsi Jangka Panjang
mmHG	: Milimeter Mercury Hidragyrum
MOW	: Metode Operatif Wanita
NAKES	: Tenaga Kesehatan
NS	: Nano Secon
NST	: Non Stress Test
O ₂	: Oksigen
P	: Partus
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Partus Aterm Preterm Abortus Hidup
PB	: Panjang Badan
PEB	: Pre Eklamsi Berat
Ph	: Hidrogen
PID	: Pelpic Intramotory Disease
PRP	: Patelete Rich Plasma
PX	: Prosesus Xifoideus
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RL	: Ringer Laktat
SC	: Section Saesaria
SK	: Surat Keterangan

TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTp	: Tanggal Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VDRL	: Veneral Discease Research Laboratory



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonanan Pengambilan Data Awal.....	342
Lampiran 2 Lembar permohonan menjadi responden.....	343
Lampiran 3 Lembar Informed consent.....	344
Lampiran 4 Lembar Skor Pudji Rochyati.....	345
Lampiran 5 Lembar penapisan.....	347
Lampiran 6 lembar obsevasi	348
Lampiran 7 lembar look book	350
Lampiran 8 Lembar buku KIA.....	352
Lampiran 9 SAP dan LIFLET.....	353

