

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI BPM IKA ROFIATI**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

DELA EKA NUR OKTARINA

NIM. 14621450

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

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI BPM IKA ROFIATI**

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:

DELA EKA NUR OKTARINA

NIM. 14621450

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

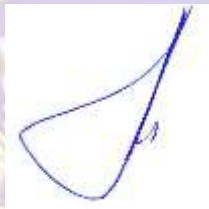
2017

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 12 JULI 2017

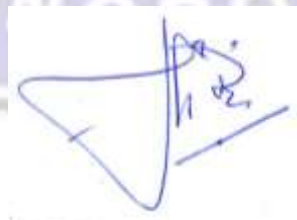
Oleh:

Pembimbing I



SITI FARIDAH. SST.,M.Kes
NIK. 19560802 201101 13

Pembimbing II



SRININGSIH SST., 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 P. SST., M.Kes 
Anggota I	:	NUR HIDAYATI SST., M.Kes 
Anggota II	:	SITI FARIDAH SST., M.Kes 

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep. Ns, M.Kes
NIK. 19791215 200302 12

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : DELA EKA NUR OKTARINA

NIM : 14621450

Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir (LTA) ini yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KB DI BPM IKA ROFIATI“

Adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, Kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila suatu saat nanti terbukti pernyataan ini tidak benar, Saya bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo, Juli 2017


Yang menyatakan,



Dela Eka Nur O.
NIM.14621450

Mengetahui

Pembimbing I



SITI FARIDAH S.ST. M.Kes
NIK. 19560802 201101 13

Pembimbing II



SRININGSIH S.ST. M.Kes
NIK.19490819 201109 14

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny. S Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Bidan Praktek Mandiri Bunda Husada “Ny. Ika Rofiati, Amd. Keb”, 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 Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyono Andarmoyo, S. Kep., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal LTA 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. Siti Faridah S,ST.M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini terselesaikan.

5. Sriningsih S, ST, M. Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini terselesaikan.
6. Bidan Ika Rofiati, Amd. Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan laporan tugas akhir ini.
7. Ny. S dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Kedua orang tuaku Bapak Nuryahmin, dan Ibu Parti atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
9. Sahabatku Shinta Kusuma Wardani, Triana Navitasari, dan Dilla Puspitasari yang telah membantu dan memberi dukungan serta mendengar keluh kesahku dalam pembuatan LTA ini.
10. 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 berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, Juli 2017



Dela Eka Nur Oktarina

SINOPSIS

Keadaan fisiologis bisa menjadi patologis apabila tidak dilakukan asuhan secara komprehensif. Asuhan kebidanan komprehensif merupakan pelayanan kesehatan utama yang diberikan pada ibu dan bayi. Setiap ibu hamil akan menghadapi resiko yang akan mengancam jiwanya. Maka dari itu, setiap ibu hamil memerlukan asuhan kebidanan selama masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

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 standart asuhan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. S G₂P₁₀₀₀₁ usia 32 tahun dilakukan 2 kali kunjungan kehamilan dimulai dari usia kehamilan 38 minggu 2 hari dilaksanakan tanggal 14-04-2017 sampai 10-05-2017 ditemukan bahwa ibu termasuk kehamilan resiko tinggi mengalami masalah yaitu keputihan dan posdate. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 42 minggu 5 hari dengan jalan operasi secsio caesaria pada tanggal 13-05-2017 pukul 08:15 WIB di RSUD Muhammadiyah Ponorogo. Bayi lahir dengan berat badan 3000 gram, panjang badan 48 cm, terdapat luka bekas jahitan pada abdomen. Bayi mendapat salep mata dan Vit K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb0. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, involusi dan lochea normal. Pada 10 jam postpartum Ny. S merasa nyeri pada luka bekas jahitan (abdomen), pada kunjungan 6 hari ibu terdapat bendungan ASI dan sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pada kunjungan neonatus kedua didapati bayi mengalami ikterus dan ditemukan ubun ubun cekung akan tetapi pada kunjungan neonatus ketiga keluhan sudah teratasi dengan diberikan asuhan sesuai keluhan.

Secara keseluruhan Ny. S saat hamil merupakan kelompok resiko tinggi dengan score KSPR 6, persalinan sectio caesaria karena postdate, nifas normal dengan keluhan yang wajar dan sudah teratasi, neonatus normal sudah mendapat imunisasi Hb0 dan bayi masih mendapat ASI eksklusif, serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB mini pil.

Harapannya bidan dapat mempertahankan asuhan kebidanan secara menyeluruh dan berkesinambungan sesuai teori yang ada dan standar pelayanan minimal (SPM) sehingga deteksi dini kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan memperoleh pelayanan yang optimal serta berkualitas serta hasil laporan tugas akhir ini dapat menjadi referensi dan perbandingan untuk laporan tugas akhir selanjutnya.

DAFTAR ISI

	HALAMAN
Halaman Judul Luar	
Halaman Judul Dalam.....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan Keaslian Tulisan.....	iv
Kata Pengantar	v
Sinopsis	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	x
Daftar Gambar.....	xi
Daftar Lampiran.....	xii
Daftar Singkatan.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	7
1.3 Tujuan	7
1.4 Ruang Lingkup	8
1.5 Manfaat	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau Etiologi) Pada.....	10
2.1.1 Kehamilan	10
2.1.2 Persalinan	48
2.1.3 Masa Nifas	127
2.1.4 Bayi Baru Lahir.....	160
2.1.5 KB/Pelayanan Kontrasepsi.....	202
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	241
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	298
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Masa Nifas	335
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	354
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Akseptor KB.....	376
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA	
3.1 Asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III	393
3.2 Asuhan kebidanan pada Persalinan.....	413
3.3 Asuhan kebidanan pada Masa Nifas	414
3.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus	434
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB	451

BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III	461
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan.....	463
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa nifas.....	464
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus	466
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB	467
 BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	469
5.2 Saran.....	470
DAFTAR PUSTAKA	472
LAMPIRAN - LAMPIRAN.....	477



DAFTAR TABEL

	HALAMAN
Tabel 2.1	Perkembangan Fungsi Organ Janin 26
Tabel 2.2	TFU untuk Menentukan Usia Kehamilan 27
Tabel 2.3	TFU Mc. Donald untuk Menentukan Usia Kehamilan 27
Tabel 2.4	Asuhan Kunjungan Nifas Normal 131
Tabel 2.5	Perubahan Uterus Masa Nifas 135
Tabel 2.6	Apgar Skor 164
Tabel 2.7	Penanganan Bayi Baru Lahir Berdasarkan APGAR Skor..... 164
Tabel 2.8	Yang Perlu Diperhatikan Pada Bayi Baru Lahir 167
Tabel 2.9	Perbedaan antara Caput Succedenum dan Cephal Hematoma. 171
Tabel 2.10	Refleks pada Bayi Baru Lahir Normal 175
Tabel 2.11	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh IMT 261
Tabel 2.12	Involusi Uterus Normal 347



DAFTAR GAMBAR

	HALAMAN
Gambar 2.1 Perkembangan Fetus Pada Berbagai Usia Kehamilan	25
Gambar 2.2 TFU Untuk Menentukan Usia Kehamilan.....	28
Gambar 2.3 Sinklitismus : Bila arah sumbu kepala janin tegak lurus dengan bidang.....	65
Gambar 2.4 Asinklitismus anterior : Apabila arah sumbu kepala membuat sudut lancip.....	65
Gambar 2.5 Asinklitismus posterior : Keadaan sebaliknya dari asinklitismus Anterior.....	66
Gambar 2.6 Mekanisme Persalinan.....	68
Gambar 2.7 Bagan Proses Peralatan Bekas Pakai.....	75
Gambar 2.8 Cooper- T	227
Gambar 2.9 Multi Load	227
Gambar 2.10 Lippes Loop.....	228
Gambar 2.11 Letak Punctum Maksimun Setelah Minggu ke-26 Gestasi Pada Posisi Normal	271

DAFTAR LAMPIRAN

HALAMAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Mengambil Data Awal dari DINKES Ponorogo	477
Lampiran 2	Surat Permohonan Menjadi Responden	478
Lampiran 3	Lembar Persetujuan	479
Lampiran 4	Kartu Skor Poedji Rochjati	480
Lampiran 5	Penapisan	481
Lampiran 6	Buku KIA Kunjungan ANC	482
Lampiran 7	USG	484
Lampiran 8	SAP dan Leaflet	485
Lampiran 8	Logbook	501
Lampiran 10	Perincian biaya	502



DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Jember is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a central sunburst with Arabic calligraphy, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in a circular path around the top, and 'JEMBER' is at the bottom.

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
PUS	: Pasangan Usia Subur
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
KPD	: Ketuban Pecah Dini
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
DNA	: <i>Deoxyribose-Nucleic Acid</i>
Hcg	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
O2	: Oksigen
Hb	: Hemoglobin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
TM	: Trimester
BB	: Berat Badan
PAP	: Pintu Atas Panggul
IDDM	: Diabetes mellitus tergantung insulin
Rh	: <i>Rhesus</i>
TTP	: Taksiran Tanggal Persalinan
CO ₂	: Karbon Dioksida
IUD	: <i>Intra Uteri Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Kronis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
DJJ	: Denyut Jantung Janin
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
PX	: <i>Prosesus Xiphoides</i>
LBK	: Letak Belakang Kepala
ATP	: <i>Adenosin Tripospat</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim

UUK	: Ubun – Ubun Kecil
KMS	: Kartu Menuju Sehat
CPD	: <i>Cepalo Pelvic Disoroportion</i>
SC	: <i>Section Caesaria</i>
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
TBC	: <i>Tuberkulosis</i>
HIV/AIDS	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
VT	: <i>Vagina Touch</i>
KU	: Keadaan Umum
TTV	: Tanda-Tanda Vital
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
ASI	: Air Susu Ibu
KBI	: <i>Kompresi Bimanual Internal</i>
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
PPD	: <i>Post-Partum Depresi</i>
Jbpst	: Jari Dibawah Pusat
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
PPH	: <i>Post Partum Hemorargi</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
SDM	: Sumber Daya Manusia
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
MOW	: Medis Operatif Wanita
MOP	: Medis Operatif Pria
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
DMPA	: <i>Depo Mendroksi Progesteron</i>
SSP	: Susunan Saraf Pusat
MAL	: Metode Amenorea Laktasi

