

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA
DI BPM LILIS SULISTYOWATI S.ST Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

Mia Nurul Sandika

NIM. 14621488

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2017**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB
DI BPM LILIS SULISTYOWATI 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 :

Mia Nurul Sandika

NIM. 14621488


**PRODI 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 14 JULI 2017

Oleh:

Pembimbing I

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Sriningsih', written over a large, hand-drawn triangle.

Sriningsih, SST., M.Kes

NIK. 1949081920110914

Pembimbing II

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Inna Sholicha F', written in a cursive style.

Inna Sholicha F, SST., M.Kes

NIK. 1984012920091213

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 : Suharti, SST., M.Kes



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



Anggota II : Sriningsih, SST., M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., M.Kes

NIK. 19791215 200302 12

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mia Nurul Sandika

NIM : 14621488

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. N Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di BPM Ny. Lilis Sulistyowati, S.ST., Keb**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Ponorogo, 10 Juli 2017

Yang Menyatakan



Mia Nurul Sandika

NIM. 14621488

Mengetahui

Pembimbing I



Sriningsih, SST., M.Kes

NIK. 1949081920110914

Pembimbing II



Inna Sholicha F, SST., M.Kes

NIK. 19840129200912 13

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran 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 N **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Bidan Praktek Mandiri Ny. Lilis Sulistyowati, S.ST 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. Sulistyyo 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 D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sriningsih, S.ST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Inna Sholicha F, S.ST, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Lilis Sulistyowati, S.ST Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny. N dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Bapak, Ibu dan adikku tercinta atas dukungan, doa, kasih sayang, dan perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
9. Teman-teman satu angkatan program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 10 Juli 2017

Penulis

Mia Nurul Sandika

NIM. 14621488

RINGKASAN

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. N G_{II}P₁₀₀₀₁ usia 35 tahun dilakukan mulai dari usia kehamilan 39-40 minggu, dilaksanakan tanggal 25 April 2017 – 16 Juni 2017. Pemeriksaan ANC dilakukan sebanyak 2 kali dan ditemukan bahwa ibu termasuk pada kelompok resiko tinggi (terlalu lama hamil lagi ≥ 10 tahun dan terlalu tua, umur ≥ 35 tahun). Kunjungan ANC kesatu dilakukan pada tanggal 25 April 2017 dan ditemukan masalah ketidaknyamanan kehamilan yaitu odema dan nyeri pada kaki. Kunjungan ANC kedua dilakukan pada tanggal 2 Mei 2017 dan ibu mengalami masalah berupa kolostum belum keluar. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah yang dimiliki. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu dengan tindakan operasi SC dikarenakan kehamilan dengan Oligohidramnion dan IUGR, pada tanggal 4 Mei 2017 pukul 16.30 WIB bayi dan plasenta lahir dengan operasi SC ditolong dokter, menangis langsung keras, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, berat lahir 2300 gram, panjang lahir 46 cm, terdapat luka bekas operasi pada perut ibu. Bayi mendapat salep mata dan vitamin K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb₀ pada jam ke dua kelahiran. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi involusi dan lochea normal. Pada satu hari post partum Ny. N merasa nyeri pada luka bekas operasi SC, pada kunjungan hari ke 6 ibu mengeluh putting susunya lecet, pada kunjungan hari ke 14 ibu mengeluh ASI tidak lancar dan pada kunjungan hari ke 42 ibu sudah tidak memiliki keluhan lagi. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta memperoleh ASI namun masih disambung dengan susu formula karena bayi masih minum obat dari dokter dan disarankan untuk disambung dengan susu formula saat masih minum obat.

Secara keseluruhan Ny. N saat hamil merupakan kelompok resiko tinggi, persalinan dengan tindakan SC, nifas normal, neonatus lahir dengan BBLR (berat badan lahir rendah) namun pada kunjungan neonatus 3 sudah ada kenaikan berat badan, serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB MOW. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Pernyataan Keaslian Penulisan	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
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4. Ruang Lingkup	6
1.4.1 Sasaran.....	6
1.4.2 Tempat	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5. Manfaat	7
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.5.2 Manfaat Praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau etiologi) pada.....	9

2.1.1	Kehamilan	9
2.1.2	Persalinan	46
2.1.3	Masa Nifas	72
2.1.4	Neonatus.....	87
2.1.5	KB/ Pelayanan Kontrasepsi.....	99
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	124
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	124
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	182
2.2.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	245
2.2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	276
2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	305
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN.....		322
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	322
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	341
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	346
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	367
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	381
BAB 4 PEMBAHASAN		386
4.1	Konsep Dasar dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Kehamilan	386
4.2	Konsep Dasar dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Persalinan	388
4.3	Konsep Dasar dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas.....	390
4.4	Konsep Dasar dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Neonatus.....	393
4.5	Konsep Dasar dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Akseptor KB.....	395
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		397
5.1	Kesimpulan	397
5.2	Saran.....	398
DAFTAR PUSTAKA		400
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....		405

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal pemberian imunisasi tetanus toksoid	45
Tabel 2.2 Proses Involusio Uteri	79
Tabel 2.3 Sistem Penilaian APGAR	89
Tabel 2.4 Rekomendasi Penambahan Berat Badan	146
Tabel 2.5 Perkiraan Usia Kehamilan	159
Tabel 2.6 Taksiran Berat Janin Normal Untuk UK TM III.....	197
Tabel 2.7 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan.....	198
Tabel 2.8 Penambahan BB sesuai umur.....	283



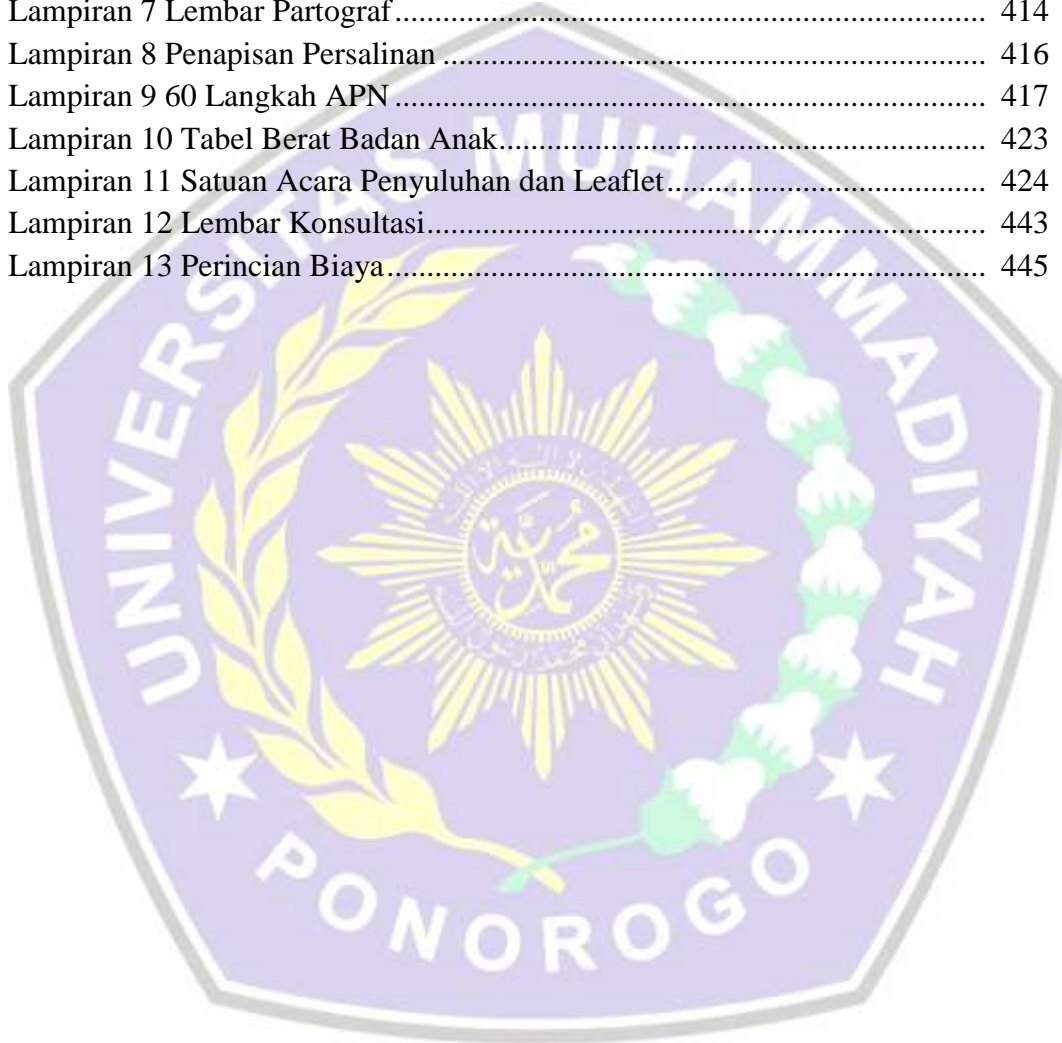
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Perkembangan dan Perjalanan ovum.....	14
Gambar 2.2 Perkembangan Organ dan Fisiologi Janin.....	16
Gambar 2.3 Proses Penurunan Kepala Sinklitismus, Asinklitismus Anterior dan Posterior	57
Gambar 2.4 Proses Penurunan Kepala janin	59
Gambar 2.5 Macam-macam Jenis Kontrasepsi.....	99
Gambar 2.6 Posisi Leopold I.....	153
Gambar 2.7 Posisi Leopold II	154
Gambar 2.8 Posisi Leopold III.....	155
Gambar 2.9 Posisi Leopold IV.....	157
Gambar 2.10 Proses penurunan kepala berdasarkan sistem perlimaan.....	158
Gambar 2.11 Letak Punctum Maksimum	161
Gambar 2.12 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	196
Gambar 2.13 Proses Pengeluaran Bahu Bayi.....	220



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Pengambilan Data Awal.....	407
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	408
Lampiran 3 Lembar Persetujuan (<i>inform consent</i>).....	409
Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	410
Lampiran 5 Buku KIA (Kesehatan Ibu dan Anak).....	412
Lampiran 6 Lembar Observasi.....	413
Lampiran 7 Lembar Partograf.....	414
Lampiran 8 Penapisan Persalinan	416
Lampiran 9 60 Langkah APN	417
Lampiran 10 Tabel Berat Badan Anak.....	423
Lampiran 11 Satuan Acara Penyuluhan dan Leaflet.....	424
Lampiran 12 Lembar Konsultasi.....	443
Lampiran 13 Perincian Biaya.....	445



DAFTAR SINGKATAN



AIDS	= <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKB	= Angka Kematian Bayi
AKBK	= Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
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
BKKBN	= Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional
BKMK	= Bayi Kecil pada Masa Kehamilan
BMR	= <i>Basal Metabolic Rate</i>
BPM	= Bidan Praktik Mandiri
BSC	= Bekas <i>Sectio Cessarea</i>
CO ₂	= Karbondioksida
CVA	= <i>Controvertebral 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
FAS	= <i>Fetal Alcohol Syndrome</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
IDDM	= Insulin Dependent Diabetes Mellitus
IM	= Intra Muskular
IMD	= Inisiasi Menyusu Dini
IMS	= Infeksi Menular Seksual
IUD	= <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	= <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IUGR	= <i>Intra Uterine Grow Retardation</i>
K1	= Kunjungan 1
K4	= Kunjungan 4



KB	= Keluarga Berencana
KBE	= Kompresi Bimanual Eksterna
KBI	= Kompresi Bimanual Interna
KEK	= Kurang Energi Kronis
KF	= Kunjungan Nifas
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	= Komunikasi, Informasi, Edukasi
KN	= Kunjungan Neonatus
KPD	= Ketuban Pecah Dini
KRR	= Kehamilan Resiko Rendah
KU	= Keadaan Umum
LIDA	= Lingkar Dada
LIKA	= Lingkar Kepala
LILA	= Lingkar Lengan Atas
LTA	= Laporan Tugas Akhir
MAL	= Metode Amenorea Laktasi
MDGs	= <i>Millenium Development Goals</i>
mmHg	= Milli Meter Hydrargyrum
MOP	= Metode Operasi Pria
MOW	= Metode Operasi Wanita
NST	= <i>Non Stress Test</i>
O ₂	= Oksigen
PAP	= Pintu Atas Panggul
PAPIAH	= Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
PBP	= Pintu Bawah Panggul
PRP	= Penyakit Radang Panggul
P4K	= Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RH	= Rhesus
RL	= Ringer Laktat
RR	= <i>Respiration Rate</i>
SDKI	= Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SIDS	= <i>Sudden Infant Death Syndrome</i>
SOAP	= Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
SPM	= Standar Pelayanan Minimal
TB	= Tinggi Badan
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
TTP	= Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	= Tanda – tanda Vital
UK	= Usia Kehamilan
USG	= Ultrasonografi
VT	= <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>