

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PANGESTU POLOREJO
BABADAN PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**LANIA NURFAIZA
14621454**

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

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PANGESTU POLOREJO
BABADAN 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:

**LANIA NURFAIZA
14621454**

**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 10 JULI 2017

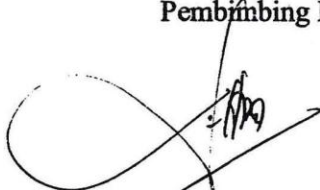
Oleh:

Pembimbing I



Inna Sholicha F S. ST., M.Kes
NIDN. 07 2901 8402

Pembimbing II



Suharti, S. ST., M.KES
NIDN. 07 1908 4901

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 13 JULI 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Sriningsih S. ST., M.Kes
Anggota I : Siti Faridah S. ST., M.Kes
Anggota II : Inna Sholicha F S. ST., M.Kes



Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Lania Nurfaiza

NIM : 14621454

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. S masa hamil sampai dengan keluarga berencana” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan sudah disebutkan sumbernya dan belum pernah diajukan dalam institusi maupun serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Ponorogo, 10 Juli 2017

Yang menyatakan,



Lania Nurfaiza
14621454

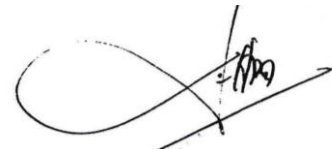
Mengetahui

Pembimbing I



Inna Sholicha F S. ST., M.Kes
NIDN. 07 2901 8402

Pembimbing II



Suharti, S. ST., M.KES
NIDN. 07 1908 4901

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir 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. 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 D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Inna Sholicha F, S. ST., M. Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
5. Suharti, S. ST., M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
6. Bidan Siti Saudah, S. ST, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

7. Ny. S dan keluarga yang telah memberikan kesempatan kerjasama selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa hamil sampai dengan KB.
8. Bapak, kakak, dan adik atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir 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, 10 Juli 2017

Penulis



SINOPSIS

Asuhan Kebidanan merupakan penerapan fungsi dan kegiatan yang menjadi tanggung jawab dalam memberikan pelayanan kepada klien yang mempunyai kebutuhan/masalah dalam bidang kesehatan ibu pada masa hamil, masa persalinan, nifas, bayi setelah lahir serta keluarga berencana (Rahmawati, 2012:8).

Tujuan penyusunan LTA yaitu untuk memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada ibu hamil TM III (34-36 minggu), bersalin, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Maka dilakukan pengkajian data, analisa, penyusunan rencana tindakan, pelaksanaan dan evaluasi secara *Continuity of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB.

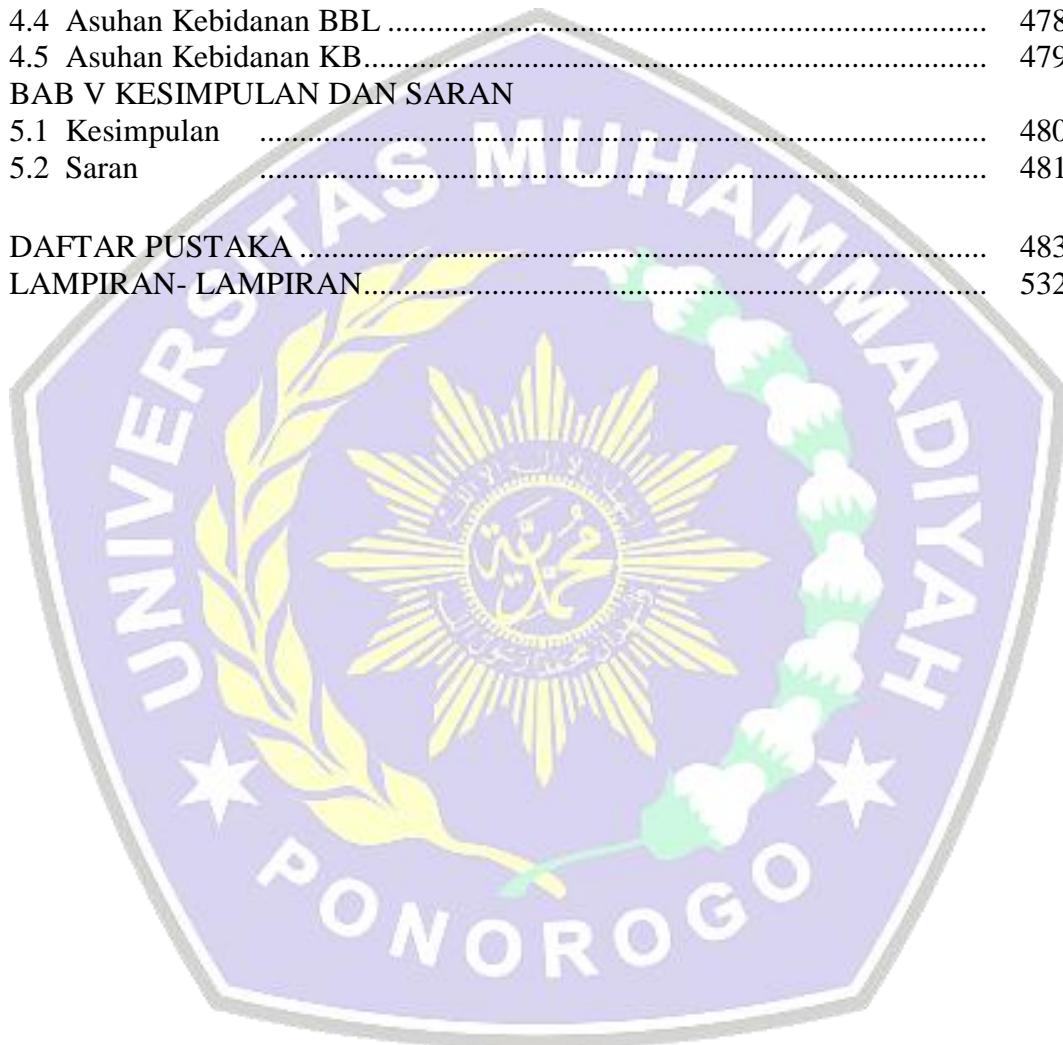
Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. S G1 P00000 usia 26 tahun dilakukan dua kali kunjungan, dimulai dari usia kehamilan 38-39 minggu, dilaksanakan tanggal 15 April 2017- 22 April 2017. Ditemukan bahwa ibu termasuk kehamilan kelompok resiko rendah (KRR), mengalami masalah sering BAK dan kepala janin belum masuk PAP UK 38 minggu. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 5/7 minggu berlangsung normal, pada tanggal 3 Mei 2017 pukul 09.00 WIB bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis langsung keras, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3200 gram, panjang 50 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal \pm 150 cc, terdapat luka jahitan derajat II medialis dijahit jelujur. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan vit.K setelah lahir, mendapatkan imunisasi Hb0 pada hari ke 6. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi, dan *lochea* normal. Pada 6 jam *postpartum* Ny. S merasakan sedikit mules pada perut. Pada 6 hari tidak ada keluhan, perut ibu sudah tidak mulas lagi. Pada 14 hari ibu mengeluh demam dan sakit punggung. Pada 42 hari *postpartum* sudah tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pada kunjungan neonatus kedua didapati bahwa wajah bayi tampak kuning dan terdapat bintik-bintik merah pada lipatan paha, akan tetapi pada kunjungan neonatus ketiga tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal, bayi selalu minum ASI.

Secara keseluruhan Ny. S saat hamil termasuk kehamilan kelompok resiko rendah (KRR), persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih KB kondom. 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
HALAMAN JUDUL LUAR	i
HALAMAN JUDUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau etiologi) pada.....	8
2.1.1 Kehamilan	8
2.1.2 Persalinan	42
2.1.3 Masa nifas	107
2.1.4 Neonatus.....	148
2.1.5 Keluarga Berencana	171
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	219
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	219
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	277
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Masa Nifas	315
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Neonatus.....	333
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Akseptor KB.....	357
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III	373
3.1.1 Asuhan kebidanan Kehamilan (Kunjungan I).....	373
3.1.2 Asuhan kebidanan Kehamilan (Kunjungan II)	388
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	391
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	409
3.3.1 Kunjungan Nifas I (KF I) 6 Jam Postpartum	409
3.3.2 Kunjungan Nifas II (KF II) 6 Hari Postpartum.....	421
3.3.3 Kunjungan Nifas III (KF III) 14 Hari Postpartum	428
3.3.4 Kunjungan Nifas IV 42 Hari Postpartum.....	435

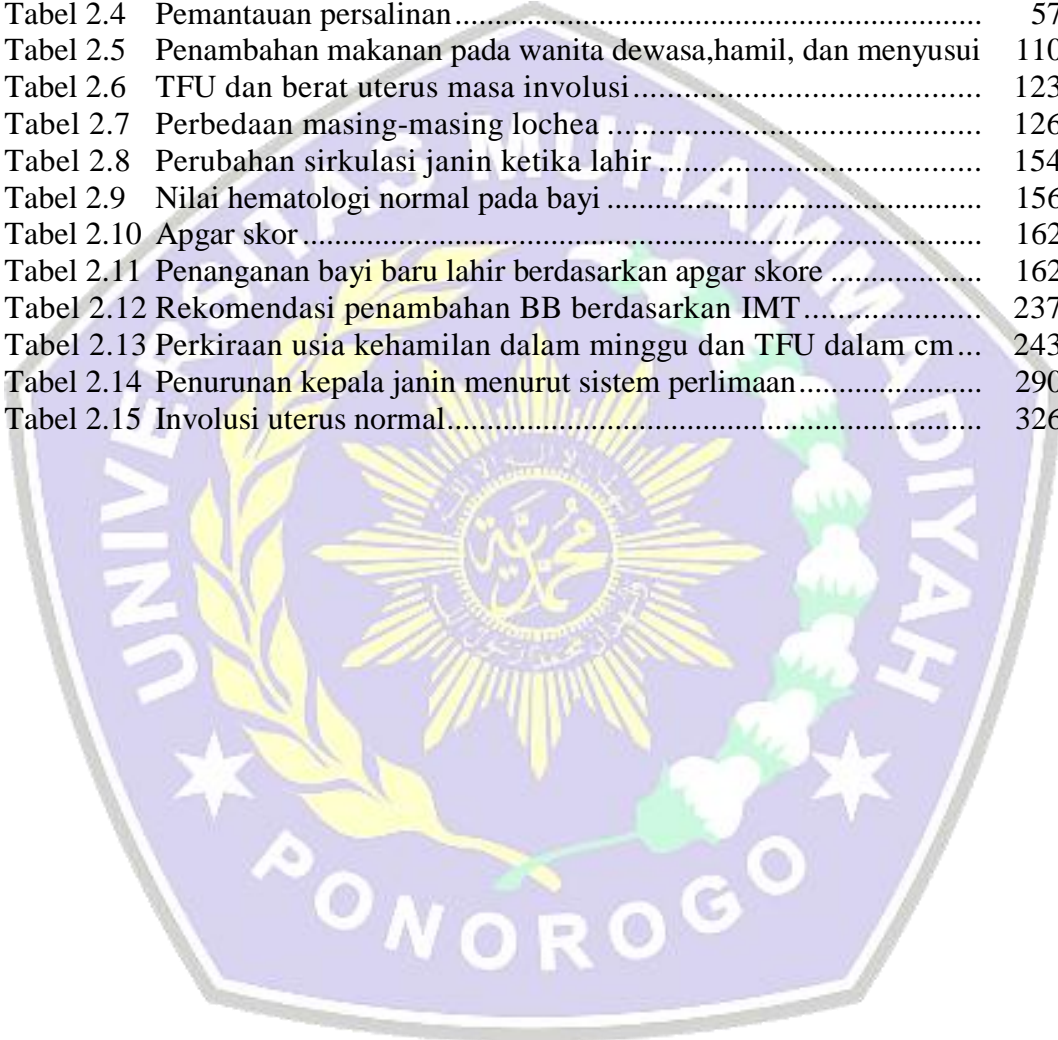
3.4 Asuhan Kebidanan BBL	441
3.4.1 Kunjungan BBL Ke-1 (6 Jam).....	441
3.3.1 Kunjungan BBL Ke-2 (6 Hari)	451
3.3.1 Kunjungan BBL Ke-3 (14 Hari)	459
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	466
BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	475
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	476
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	477
4.4 Asuhan Kebidanan BBL	478
4.5 Asuhan Kebidanan KB.....	479
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	480
5.2 Saran	481
DAFTAR PUSTAKA	483
LAMPIRAN- LAMPIRAN.....	532



DAFTAR TABEL

HALAMAN

Tabel 2.1	Pertumbuhan dan perkembangan janin	16
Tabel 2.2	Penambahan ukuran TFU per tiga jari	24
Tabel 2.3	TFU Mc. Donald untuk menentukan usia kehamilan	24
Tabel 2.4	Pemantauan persalinan.....	57
Tabel 2.5	Penambahan makanan pada wanita dewasa,hamil, dan menyusui	110
Tabel 2.6	TFU dan berat uterus masa involusi.....	123
Tabel 2.7	Perbedaan masing-masing lochea	126
Tabel 2.8	Perubahan sirkulasi janin ketika lahir	154
Tabel 2.9	Nilai hematologi normal pada bayi	156
Tabel 2.10	Apgar skor	162
Tabel 2.11	Penanganan bayi baru lahir berdasarkan apgar skore	162
Tabel 2.12	Rekomendasi penambahan BB berdasarkan IMT.....	237
Tabel 2.13	Perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm...	243
Tabel 2.14	Penurunan kepala janin menurut sistem perlimaan.....	290
Tabel 2.15	Involusi uterus normal.....	326

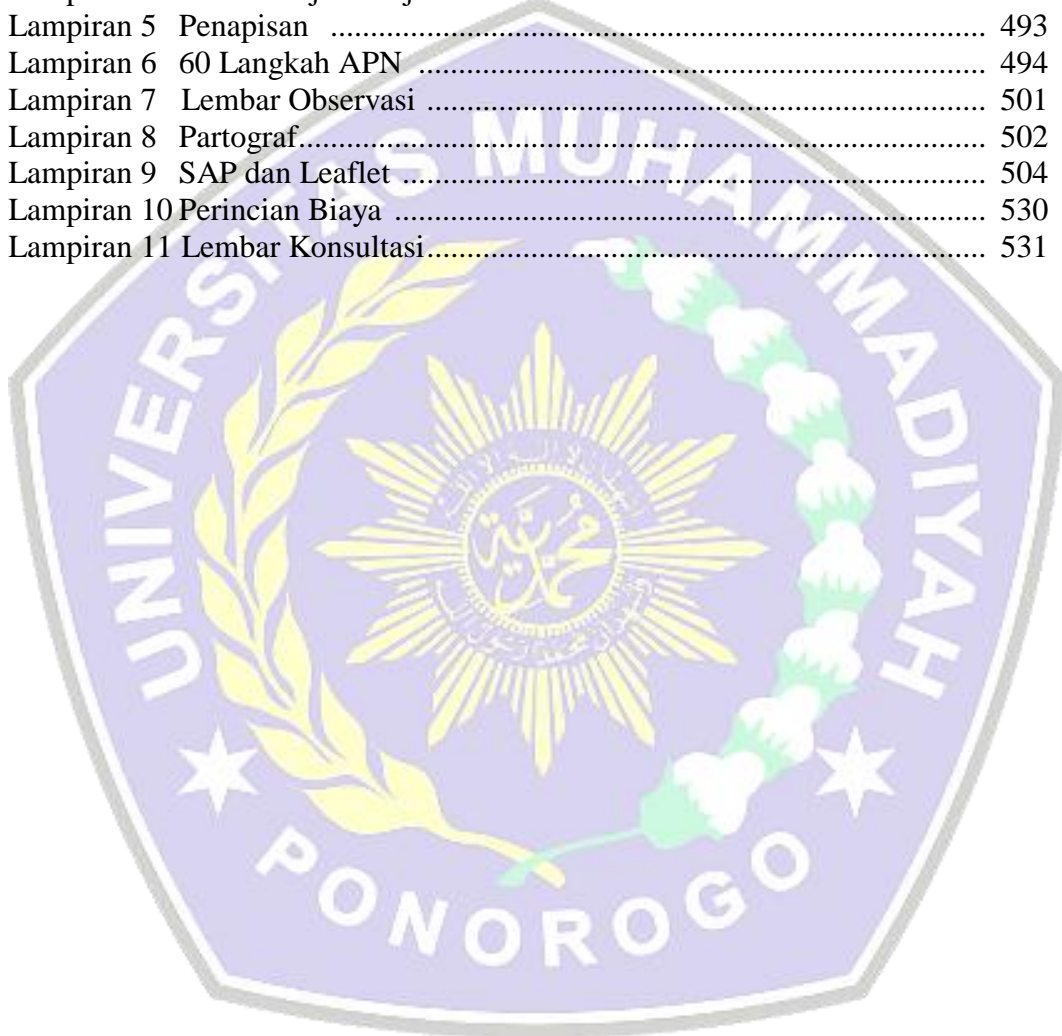


DAFTAR GAMBAR


	HALAMAN
Gambar 2.1	Proses implantasi/nidasi 13
Gambar 2.2	Pertumbuhan dan perkembangan janin 17
Gambar 2.3	TFU untuk menentukan usia kehamilan 25
Gambar 2.4	Sinklitismus 61
Gambar 2.5	Asinklitismus anterior 61
Gambar 2.6	Asinklitismus posterior..... 62
Gambar 2.7	Kepala janin ekstensi..... 64
Gambar 2.8	Mekanisme persalinan 64
Gambar 2.9	Rotasi eksternal 65
Gambar 2.10	Fisiologi kala II 70
Gambar 2.11	Fisiologi kala III 71
Gambar 2.12	Senam nifas gerakan pertama 116
Gambar 2.13	Senam nifas gerakan kedua 116
Gambar 2.14	Senam nifas gerakan ketiga 117
Gambar 2.15	Senam nifas gerakan keempat 117
Gambar 2.16	Senam nifas gerakan kelima 118
Gambar 2.17	Senam nifas gerakan keenam 118
Gambar 2.18	Involusi uterus pasca persalinan 122
Gambar 2.19	Alat kontrasepsi 172
Gambar 2.20	Cooper-T 205
Gambar 2.21	Multi load 205
Gambar 2.22	Lippes loop 206
Gambar 2.23	Letak puntum maksimum setelah minggu ke-26 gestasi pada posisi normal 252

DAFTAR LAMPIRAN

	HALAMAN
Lampiran 1 Permohonan Mengambil Data Awal.....	488
Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden	489
Lampiran 3 Lembar Persetujuan	490
Lampiran 4 Skor Poedji Rochjati	491
Lampiran 5 Penapisan	493
Lampiran 6 60 Langkah APN	494
Lampiran 7 Lembar Observasi	501
Lampiran 8 Partograf.....	502
Lampiran 9 SAP dan Leaflet	504
Lampiran 10 Perincian Biaya	530
Lampiran 11 Lembar Konsultasi.....	531



DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiratory</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLN	: Bayi Baru Lahir Normal
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CO2	: Karbon Dioksida
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DM	: Diabetes Melitus
Hb	: Hemoglobin
HB0	: Hepatitis B 0
HCG	: <i>Human Chorioni Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immuno Deficiency</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HTA	: <i>Health Technology Assesment</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
K1	: Kunjungan Pertama Kehamilan
K4	: Kunjungan Keempat Kehamilan
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK III	: Manajemen Aktif Kala III

MmHg	: <i>Milimeter Merkuri Hydrargyrum</i>
MSH	: <i>Melanophore Stimulating Hormone</i>
MTBS	: <i>Manajemen Terpadu Balita Sakit</i>
NCB	: <i>Neonatus Cukup Bulan</i>
O2	: <i>Oksigen</i>
P4K	: <i>Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi</i>
PAP	: <i>Pintu Atas Panggul</i>
PAPAH	: <i>Partus Aterm Prematur Abortus Hidup</i>
PAPIAH	: <i>Partus Aterm Prematur Imatur Abortus Hidup</i>
PHS	: <i>Penyakit Hubungan Seksual</i>
PRP	: <i>Penyakit Radang Panggul</i>
PUP	: <i>Pendewasaan Usia Perkawinan</i>
SAP	: <i>Satuan Acara Penyuluhan</i>
SAR	: <i>Segmen Atas Rahim</i>
SBR	: <i>Segmen Bawah Rahim</i>
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: <i>Tafsiran Berat Janin</i>
TFU	: <i>Tinggi Fundus Uteri</i>
TM	: <i>Trimester</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
UK	: <i>Umur Kehamilan</i>
USG	: <i>Ultrasonography</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Zn	: <i>Zinc</i>

