

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. T
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM YUNI SISWATI**

LAPORAN TUGAS AKHIR



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI

D3 KEBIDANAN

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. T
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM YUNI SISWATI**

LAPORAN TUGAS AKHIR

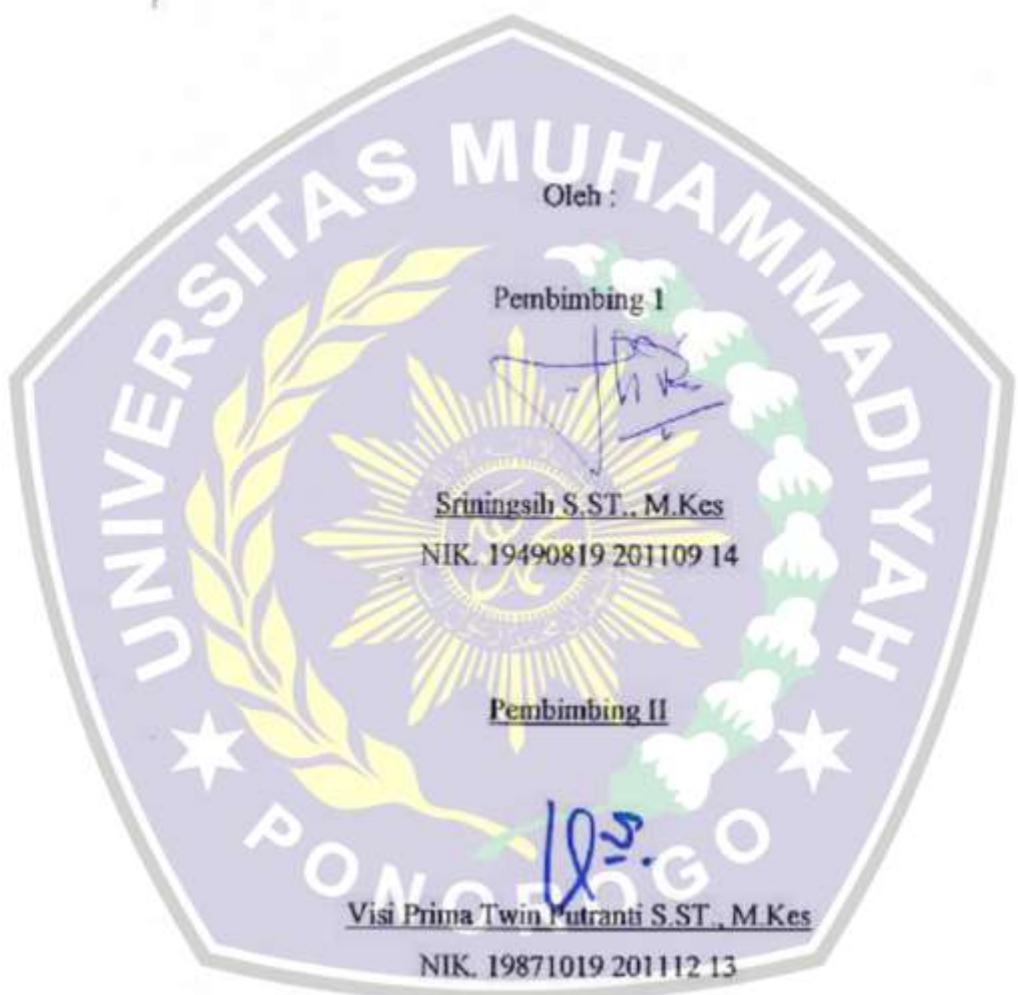
Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:
HERNING BAGIA PRATAMI
NIM : 14621449

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI
D3 KEBIDANAN
2017

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 25 Juli 2017



LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN
DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL, 25 JULI 2017



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.M.Kes

NIK. 19791215 200302 12

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Herning Bagia Pratami

NIM : 14621449

Istitusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Masa Hamil sampai dengan Masa KB di BPM Ny. Yuni Siswati S.ST'**" 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, 26 juni 2016

Yang Menyatakan,

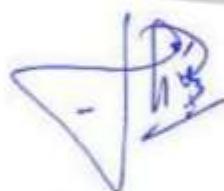
Herning Bagia Pratami

14621449

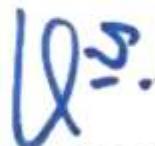
Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II



Sriningsih S.ST., M.Kes
NIK. 19490819 201109 14



Visi Prima.T.P., S.ST., M.Kes
NIK. 19871019 201112 13

KATA PENGANTAR

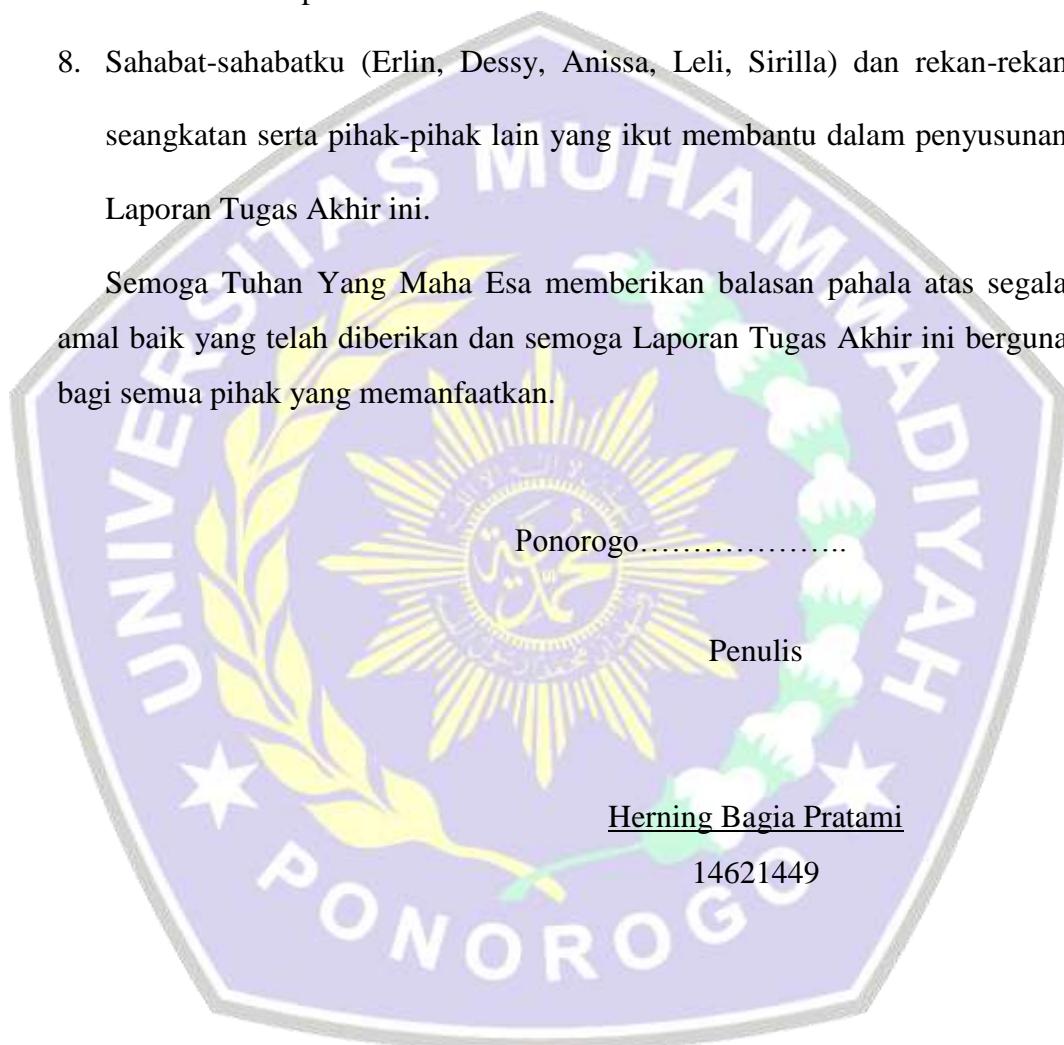
Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesainya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada NY T **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Bidan Praktik Mandiri Ny Yuni Siswati**”, sebagai salah satu syarat 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 terimakasih kepada:

1. Drs.H. Sulton M.Si selaku ketua Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kesempatan menyusun studi kasus kebidanan ini.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Visi Prima Twin Putranti S.ST.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
4. Sriningsih S.ST.,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Orang tua dan keluaga atas dukungan dan doa yang selalu di berikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.

6. Ny Yuni Siswati selaku bidan yang telah memberikan tempat dan pasien sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ny Tumini dan keluarga yang telah bersedia sebagai pasien untuk dijadikan laporan LTA ini sehingga dalam penyusunan LTA ini terselesaikan tepat waktu
8. Sahabat-sahabatku (Erlin, Dessy, Anissa, Leli, Sirilla) dan rekan-rekan seangkatan serta pihak-pihak lain yang ikut 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.



SINOPSIS

Kehamilan dan persalinan mempunyai resiko terjadinya kematian ibu dan anak menjadi perhatian khusus. Hal ini diperlukan Asuhan Kebidanan secara *continuity of care* diberikan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB. Serta menggunakan pendekatan managemen kebidanan, pendokumentasian secara SOAPIE dan data perkembangan SOAP.

Implementasi Asuhan Kebidanan pada Ny.T G1P00000 usia 32 tahun dimulai pada UK 36-37 minggu dilaksanakan tanggal 21 April 2017-18 Juni 2017. ANC 3 kali tanggal 21 April 2017, 28 April 2017 dan 06 Mei 2017. Hasil pengkajian kehamilan ditemukan ibu mengalami ketidaknyamanan pada masa kehamilan yaitu sering BAK dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pada usia kehamilan 38 minggu ibu mengalami KPD, melahirkan secara spontan, presentasi belakang kepala ditolong oleh bidan. Bayi lahir tanggal 07 Mei 2017, jam 06.30 WIB, menangis kuat, kulit kemerahan, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, BB 3200 gram, PB 51 cm, langsung IMD, perdarahan ±250cc, dilakukan episiotomy di mediolateralis indikasi perineum kaku, laserasi derajat II, dilakukan *heating* pada mukosa vagina, kulit perineum, otot perineum secara jelujur. Pada kala III plasenta lahir tidak utuh ada selaput yang tertinggal, dilakukan eksplorasi pada dinding rahim. Kala IV berjalan normal. Bayi mendapatkan Vit K, salep mata jam pertama postpartum, imunisasi Hb0 jam kedua postpartum. Kunjungan Nifas dilakukan 4 kali. Keluhan nyeri perineum dan dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan ibu. Bayi mendapat ASI cukup. Menganjurkan ibu membawa bayi keposyandu untuk imunisasi BCG dan Polio 1 ketika bayi berumur 1 bulan. Pada kunjungan KB Ny.T yakin menggunakan KB Mini Pil.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.T dimulai dari hamil TM III usia 36-38 minggu, persalinan, nifas, neonatus sampai KB sudah dilaksanakan. Keadaan ibu dan bayi normal, tidak ada masalah yang patologis. Harapannya bidan mempertahankan mutu pelayanan kebidanan sesuai standart profesi kebidanan sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

HALAMAN

Halaman judul luar	i
Halaman judul dalam	ii
Halaman persetujuan	iii
Halaman pengesahan.....	iv
Halaman Keaslian Tulisan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi	ix
Daftar tabel.....	xi
Daftar gambar.....	xii
Daftar lampiran	xiii
Daftar singkatan	xiv

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	5
1.2 Pembatasan Masalah	5
1.3 Tujuan	6
1.4 Ruang Lingkup	6
1.5 Manfaat	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau etiologi) pada.....	9
2.1.1 Kehamilan	9
2.1.2 Persalinan	52
2.1.3 Masa nifas	103
2.1.4 Neonatus	128
2.1.5 KB/pelayanan kontrasepsi.....	142
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	165
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	165
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	205
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Masa Nifas	255
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Neonatus.....	279
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Akseptor KB	304

BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN

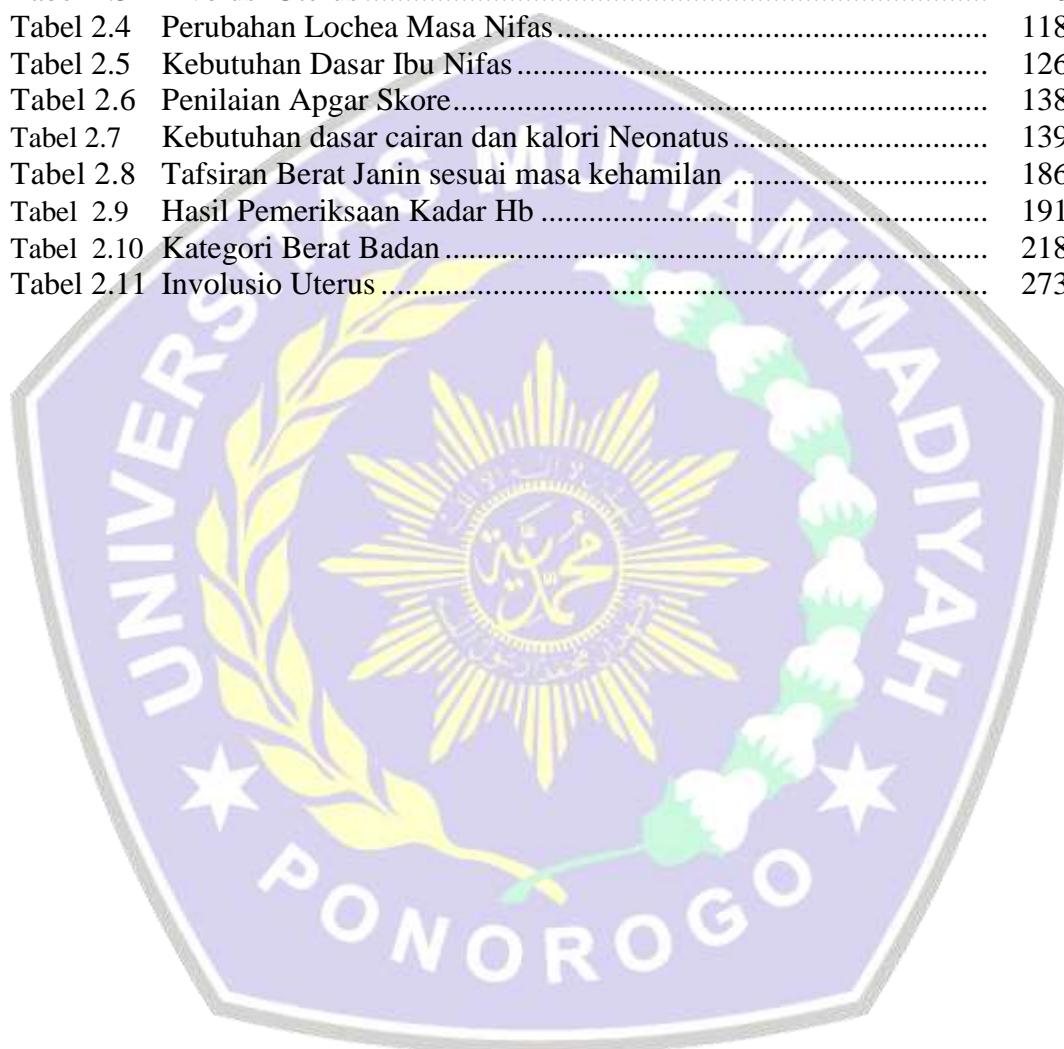
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III.....	330
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	354
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	372
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	390
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	407

BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada kehamilan	414
4.2 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada persalinan	416
4.3 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada masa nifas	418
4.4 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada neonatus	420
4.5 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada KB	422
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	423
5.2 Saran	424
DAFTAR PUSTAKA	426
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	433



DAFTAR TABEL

	HALAMAN
Tabel 2.1 Penambahan TFU	18
Tabel 2.2 Berat Uterus.....	19
Tabel 2.3 Involusi Uterus	116
Tabel 2.4 Perubahan Lochea Masa Nifas	118
Tabel 2.5 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	126
Tabel 2.6 Penilaian Apgar Skore.....	138
Tabel 2.7 Kebutuhan dasar cairan dan kalori Neonatus	139
Tabel 2.8 Tafsiran Berat Janin sesuai masa kehamilan	186
Tabel 2.9 Hasil Pemeriksaan Kadar Hb	191
Tabel 2.10 Kategori Berat Badan	218
Tabel 2.11 Involusio Uterus	273



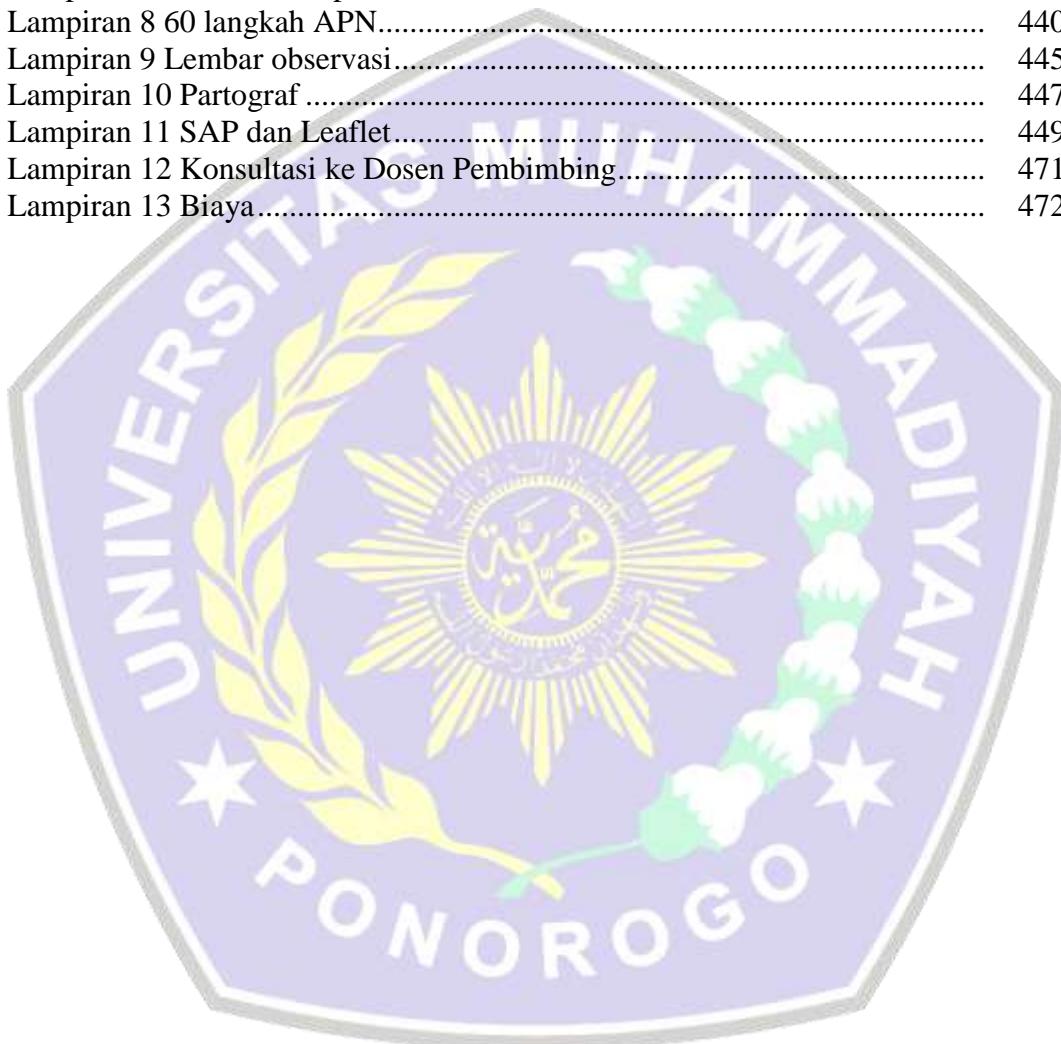
DAFTAR GAMBAR

HALAMAN

Gambar 2.1	Indung Telur	10
Gambar 2.2	Proses Terjadinya Kehamilan.....	14
Gambar 2.3	Lokasi Potensial Infeksi dalam Uterus	63
Gambar 2.4	Kepala Masuk PAP.....	100
Gambar 2.5	Penurunan Kepala.....	101
Gambar 2.6	Fleksion kepala pada PAP	101
Gambar 2.7	Gerakan Ekstensi Kepala.....	102
Gambar 2.8	Penyesuaian Kedudukan Kepala	102
Gambar 2.9	Pengeluaran Kepala	103
Gambar 2.10	KB Mal	145
Gambar 2.11	KB Pil Kombinasi.....	148
Gambar 2.12	KB Pil Mini	149
Gambar 2.13	KB Implant	151
Gambar 2.14	KB IUD	153
Gambar 2.15	KB Kondom.....	155
Gambar 2.16	KB Suntik Satu Bulan	157
Gambar 2.17	KB Suntik Tiga Bulan	159
Gambar 2.18	KB Tubektomi	162
Gambar 2.19	KB Vasektomi	163
Gambar 2.20	Letak Punctum Maximum	189

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal	432
Lampiran 2 Rekomendasi Permohonan Data Awal	433
Lampiran 3 Permohonan menjadi responden.....	434
Lampiran 4 Imform concent.....	435
Lampiran 5 Kartu Skore Poedji Rochjati	436
Lampiran 6 Denver	438
Lampiran 7 Lembar Penapisan.....	449
Lampiran 8 60 langkah APN.....	440
Lampiran 9 Lembar observasi.....	445
Lampiran 10 Partografi	447
Lampiran 11 SAP dan Leaflet.....	449
Lampiran 12 Konsultasi ke Dosen Pembimbing.....	471
Lampiran 13 Biaya.....	472



DAFTAR SINGKATAN

$^{\circ}\text{C}$: <i>Derajad Celcius</i>
\pm	: Kurang Lebih
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
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 Badan Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
CO_2	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EFF	: <i>Effasment</i>
G	: Gravidarum
gr	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotrophin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>

K-1	: Kunjungan ke-1
K-2	: Kunjungan ke-2
K-3	: Kunjungan ke-3
K-4	: Kunjungan ke-4
KB	: Keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Eksternal
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KEPMENKES RI	: Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD`	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KU	: Keadaan Umum
LIDA	: Lingkar Dada
LIKA	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Laki-Laki
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MENKES	: Menteri Kesehatan
Mg	: Miligram
MO	: <i>Mento Oksipito</i>
MOW	: Metode Operatif Wanita
N	: Nadi
NAKES	: Tenaga Kesehatan
NS	: <i>Nano Secon</i>
NST	: <i>Non Stress Test</i>
O ₂	: Oksigen
P	: Partus

PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Partus Aterm Preterm Imature Abortus Hidup
PASI	: Pengganti Air Susu Ibu
PB	: Panjang Badan
PEB	: Pre Eklamsi Berat
Ph	: Hidrogen
PJT	: Pertumbuhan Janin Terhambat
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar.
RR	: <i>Respiration Rate</i>
S	: Suhu
SC	: <i>Section Saesaria</i>
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi fundus uteri
TM	: Trimester
TORCH	: <i>Toksoplasmosis, Sitomegalovirus, Herpes Simpleks, Rubella</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TPP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonograf</i>