

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY E MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI BPM
Ny. Setyami Nurhayati Amd.Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
FITRI LUTHFIANA
NIM : 14621493**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2017**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY E MASA HAMIL SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI BPM
Ny. Setyami Nurhayati Amd.Keb**

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:
FITRI LUTHFIANA
NIM : 14621493

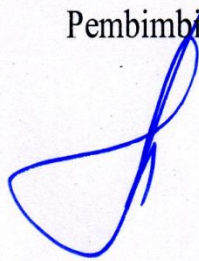
**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2017**

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 13 Juli 2017

Oleh :

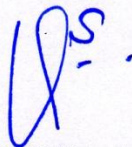
Pembimbing 1



SITI FARIDAH, S.ST, M.Kes

NIDN. 0720065302

Pembimbing II



VISI PRIMA TWIN P., S.ST, M.Kes

NIDN. 0719108703

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 13 JULI 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha F., S.ST., M.Kes

Anggota I : Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes

Anggota II : Visi Prima Twin P., S.ST., M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN.0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fitri Luthfiana

NIM : 1462149

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”** 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, 13 Juli 2017

Yang Menyatakan,

Penulis

FITRI LUTHFIANA
NIM: 14621493

Mengetahui

Pembimbing I

SITI FARIDAH, S.ST.M.Kes
NIDN. 0720065302

Pembimbing II

VISI PRIMA TWIN P., S.ST.M.Kes
NIDN. 0719108703

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran 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 X **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Bidan Praktik Swasta Ny X**”, 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. Sulistyio 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. Sitri Faridah S.ST., M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Orang tua dan keluarga atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.

6. Ny Setyami Nurhayati selaku bidan yang telah memberikan tempat dan pasien sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
7. Rekan satu angkatan dan pihak-pihak lain yang terkait yang banyak membantu dalam penyusunan LTA ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga studi kasus ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 13 Juli 2017

Penulis



FITRI LUTHFIANA

NIM : 14621493

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan suatu keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Setiap kehamilan dapat menimbulkan resiko kematian ibu, pemantauan dan perawatan kesehatan yang memadai selama kehamilan sampai masa nifas sangat penting untuk kelangsungan hidup ibu dan bayinya.

Asuhan Kebidanan Berbasis *continuity of care* diberikan untuk melakukan pengkajian data subyektif dan obyektif, perumusan diagnose atau masalah kebidanan, perencanaan, implementasi, evaluasi serta pendokumentasian asuhan kebidanan.

Implementasi asuhan kebidanan pada Ny. E G₁P₀₀₀₀₀ usia 21 tahun dilakukan dua kali kunjungan, dimulai pada usia kehamilan 36-37 minggu, yang dilaksanakan pada tanggal 01 April 2017 sampai dengan 31 Mei 2017. Hasil pengkajian pada kehamilan ditemukan bahwa ibu mengalami ketidaknyamanan pada masa kehamilan yaitu nyeri punggung dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Ibu juga mempunyai riwayat anemia ringan sehingga dilakukan pemeriksaan Hb ulang dan hasilnya meningkat dari 9.8g/dL menjadi 13g/dL. Hal ini dikarenakan ibu mengikuti saran-saran yang telah diberikan oleh bidan. Pada usia kehamilan 39 minggu melahirkan secara spontan, presentasi belakang kepala. Persalinan ditolong oleh bidan. Bayi lahir pada tanggal 19 April 2017, bayi menagis kuat, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 3000gram, panjang lahir 49cm, langsung dilakukan IMD, plasenta lahir spontan 5 menit setelah bayi lahir, lengkap, perdarah \pm 200cc. dilakukan episiotomy atas indikasi perineum kaku. Sehingga ibu mengalami laserasi derajat II dan dilakukan *heating* pada mukosa vagina, kulit perineum, otot perineum secara delujur (subkutis). Kala III dan kala IV berjalan dengan normal tidak terdapat komplikasi. Ibu menggunakan KB MAL. Bayi sudah mendapatkan Vit K dan salep mata pada jam pertama kelahiran dan mendapat imunisasi Hb0 pada jam kedua pasca melahirkan. Kunjungan Nifas dilakukan 4 kali. Didapatkan keluhan puting tenggelam, nyeri perut, dan nyeri perineum dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan sehingga keluhan pada kunjungan kedua postpartum puting sudah menonjool. Bayi telah mendapat ASI yang cukup. Menganjurkan ibu untuk keposyandu guna mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 ketika usia bayi sudah berumur 1 bulan.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.E yang dimulai dari Hamil trimester III usia 36-37minggu, persalinan, nifas, neonates sampai KB sudah dilaksanakan. Keadaan ibu dan bayi dalam batas normal, tidak didapatkan adanya masalah yang patologis. 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

	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	1
1.2 Pembatasan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Ruang Lingkup	6
1.5 Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
1.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau etiologi) pada	
1.1.1 Kehamilan	8
1.1.2 Persalinan	83
1.1.3 Masa nifas	207
1.1.4 Neonatus	258
1.1.5 KB/pelayanan kontrasepsi.....	303
1.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	36
1.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	146
1.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Masa Nifas	229
1.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Neonatus.....	273
1.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Akseptor KB	337
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA	
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III	353
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	370
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	382
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	394
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	409

BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada kehamilan	413
4.2 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada persalinan	414
4.3 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada masa nifas	416
4.4 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada neonatus	418
4.5 Konsep dasar dengan penatalaksanaan asuhan pada KB	419
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	
5.1 Kesimpulan	421
5.2 Saran	422
DAFTAR PUSTAKA	424
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	HALAMAN
Tabel 2.1 Jadwal Imunisasi	32
Tabel 2.2 Contoh Menu Makanan Ibu Hamil.....	46
Tabel 2.3 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh	54
Tabel 2.4 TFU berdasarkan leopold pada trimester III	61
Tabel 2.5 Perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm	64
Tabel 2.6 TFU sesuai dengan usia kehamilan.....	71
Tabel 2.7 Karakteristik dari persalinan sesungguhnya dan persalinan semu	90
Tabel 2.8 Rekoendasi penambahan bert badan berdasarkan indeks masa tubuh	158
Tabel 2.9 Derajat laserasi	162
Tabel 2.10 Penurunan kepala janin melalui system perlimaan	210
Tabel 2.11 Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus uteri	164
Tabel 2.12 Perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm	122
Tabel 2.13 Kunjungan Masa Nifas.....	216
Table 2.14 perubahan uetrus selama postpartum	213
Table 2.15 Involusi uterus normal	259
Tabel 2.16 Apgar Score.....	260
Tabel 2.17 Perkembangan Sistem Pulmonal.....	260
Tabel 2.18 Perubahan Pola Tidur Bayi	277
Tabel 2.19 Penilaian APGAR Score	280
Tabel 2.20 Penggunaan Kontrasepsi Yang Rasional.....	316

DAFTAR GAMBAR

HALAMAN

Gambar 2.1	Konsepsi atau vertilisasi	12
Gambar 2.2	Perkembangan ovum dan perjalanan menuju kavum uteri.....	14
Gambar 2.3	Serkulasi darah fetus.....	24
Gambar 2.4	Tinggi Fundus Uteri Dan Umur Kehamilan	31
Gambar 2.5	TFU berdasarkan pemeriksaan Leopold.....	60
Gambar 2.6	Tahapan pemrosesan alat	123
Gambar 2.7	Posisi setengah duduk.....	179
Gambar 2.8	Letak punctum maksimum	180
Gambar 2.9	Melindungi perineum	182
Gambar 2.10	Memeriksa lilitan tali pusat	183
Gambar 2.11	Melahirkan bahu bayi	184
Gambar 2.12	Memotong tali pusat	186
Gambar 2.13	Menegangkan tali pusat.....	188
Gambar 2.14	Memasase uterus	192
Gambar 2.15	Proses involusi uterus	212
Gambar 2.16	Berikut gambar dari penjelasan peredaran darah pada fetus....	265
Gambar 2.17	Peredaran Darah Bayi Baru Lahir	265
Gambar 2.18	Bentuk Ukuran Kepala Janin.....	281
Gambar 2.19	Cooper- T.....	327
Gambar 2.20	Multi load	327
Gambar 2.21	Lippes loop	328

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden.....	370
Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden	371
Lampiran 3 Permohonanan Pengambilan Data Awal	372
Lampiran 4 Partograf	373
Lampiran 5 Lembar Observasi	375
Lampiran 6 Tanda Bahaya Kehamilan.....	376
Lampiran 7 Penapisan	377
Lampiran 8 Skor Pudji Rochyati	378
Lampiran 9 60 Langkah APN	

DAFTAR SINGKATAN

$^{\circ}\text{C}$: Derajat Celcius
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR	: <i>Apparance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
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	: <i>Estimated Date Of Delivery</i>
G	: Gravidarum
Hb	: Hemoglobin
HBSAg	: <i>Hepatitis Surface Antigen</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IDDM	: <i>Insulin Dependen Diabetes Melitus</i>
IM	: Intamuskuler
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IUGR	: <i>Intrauterin Growth Restriction</i>
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	: <i>Milimeter Mercury Hidragyrum</i>
MOW	: Metode Operatif Wanita
NAKES	: Tenaga Kesehatan
NS	: Nano Secon
NST	: <i>Non Stress Test</i>
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	: <i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
PRP	: Platelet Rich Plasma
PX	: <i>Processus Xifoides</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RL	: Ringer Laktat
SC	: Section Saesaria
SK	: Surat Keterangan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
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	: <i>Veneral Disease Research Laboratory</i>