

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

ANIK SUSANTI

NIM.14621476

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2017/2018**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada
Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

ANIK SUSANTI

NIM.14621476

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2017/2018**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKANPADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL 25 JULI2017

Oleh :

Pembimbing 1



Siti Faridah S.ST .,M.Kes
NIK 1953 0620 2010 09 14

Pembimbing II



Sriningsih S.ST., M.Kes
NIK 1949 0819 2011 09 14

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anik Susanti

NIM : 14621476

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**"Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Masa Hamil Sampai Dengan KB"** adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 12 Juni 2017

Yang menyatakan

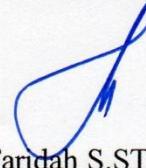


Anik Susanti

14621476

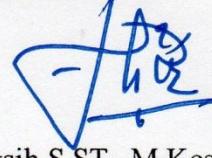
Mengetahui

Pembimbing I



Siti Faridah S.ST., M.Kes
NIK. 1953062020100914

Pembimbing II



Sriningsih S.ST., M.Kes
NIK. 1949 0819 2011 09 14

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

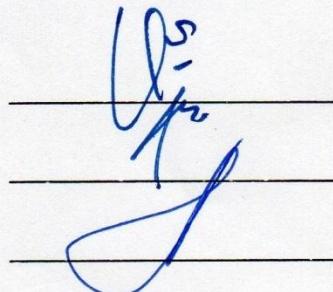
PADA TANGGA 25 JULI 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Visi Prima Twin P. SST., M.Kes



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



Anggota II : Siti Faridah S.ST., M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIK 1979 1215 2003 02 12

SINOPSIS

Kesehatan ibu dan anak perlu mendapatkan perhatian khusus karena ibu mengalami kehamilan dan persalinan yang mempunyai resiko terjadinya kematian. Sehingga diperlukan Asuhan kebidanan secara *continuity of care* yang merupakan asuhan yang diberikan pada masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan pemilihan alat kontrasepsi secara konferhensif.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *continuity of care*, perlu dipelajari konsep dan teori yang meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan bayi baru lahir, asuhan KB, dengan menggunakan pendekatan managemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007 meliputi pengkajian data subyektif dan obyektif, perumusan diagnose atau masalah kebidanan, perencanaan, implementasi, evaluasi serta pendokumentasi asuhan kebidanan.

Implementasi asuhan kebidanan pada Ny. TG_IP₀₀₀₀₀ usia 19, dimulai pada usia kehamilan 38-39 minggu, pemeriksaan kehamilan dilaksanakan satu kali kunjungan pada tanggal 16 April 2017 sampai tanggal 20 Juni 2017. Hasil pengkajian dari skrining Kartu Skor Poedji Rohyati ibu termasuk kelompok resiko rendah. Pada waktu anamnesa ditemukan bahwa ibu mengalami ketidaknyamanan pada masa kehamilan yaitu nyeri punggung dan sering BAK dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pada usia kehamilan 39 minggu melahirkan secara seksio sesarea, pesentasi ganda. Bayi lahir pada tanggal 5 Mei 2017, jenis kelamin perempuan, berat lahir 3200gram, panjang lahir 48cm, tidak dilakukan IMD. Bayi diberikan susu formula selama dirumah sakit. Ibu menggunakan KB IUD pasca plasenta. Bayi sudah mendapatkan Vit K dan salep mata pada jam pertama kelahiran dan mendapatkan imunisasi Hb0 pada jam kedua pasca melahirkan. Kunjungan Nifas dilakukan 4 kali. Didapatkan keluhan nyeri perut, dan nyeri luka bekas operasi, puting susu lecet dan telah dilakukan asuhan sehingga keluhan dapat teratasi. Bayi telah mendapat ASI yang cukup. Imunisasi BCG dan Polio 1 diberika pada usia bayi 1 bulan.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.T yang dimulai dari Hamil trimester III usia 38-39 minggu, nifas, neonates sampai KB sudah dilaksanakan. Ibu dan bayi dalam keadaan sehat. 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.

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 TMasa Hamil sampai Keluarga Berencana di Bidan Praktik Mandiri Ny Ika Rofiaty S.Tr 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 terimakasih kepada:

1. Drs.H. Sulton M.si selaku ketua Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kesempatan menyusun studi kasus kebidanan ini.
2. Sulisyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Visi Prima Twin Putranti SST.,M..Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Siti Faridah S.ST., M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Sriningsih S.ST., M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ny. Ika Rofiaty S.Tr Keb yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

7. Ny.T selaku dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Bapak dan Ibuku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
9. Rekan satu angkatan dan pihak-pihak lain yang terkait yang 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, 20 Juli 2017

Penulis



Anik Susanti
14621476

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul luar.....	i
Halaman judul dalam.....	ii
Halaman persetujuan pembimbing institusi.....	iii
Halaman pernyataan keaslian tulisan.....	iv
Halaman pengesahan.....	v
Sinopsis	vi
Kata pengantar.....	vii
Daftar isi.....	ix
Daftar tabel.....	xi
Daftar gambar.....	xii
Daftar lampiran.....	xiii
Daftar singkatan.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Ruang Lingkup.....	5
1.4 Tujuan.....	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar Teori.....	9
2.1.1 Kehamilan	9
2.1.2 Persalinan.....	30
2.1.3 Nifas.....	72
2.1.4 Bayi Baru Lahir.....	87
2.1.5 Keluarga Berencana.....	105
2.2 Konsep Asuhan Kebidanan.....	148
2.2.1 Konsep Asuhan Kebidanan pada masa Hamil.....	148
2.2.2 Konsep Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan.....	206
2.2.3 Konsep Asuhan Kebidanan pada masa nifas.....	269
2.2.4 Konsep Asuhan Kebidanan pada bayi baru lahir	304
2.2.5 Konsep Asuhan Kebidanan pada akseptor KB.....	332
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA.....	350
3.1 Asuhan kebidanan pada kehamilan Trimester III.....	350
3.2 Asuhan kebidanan pada Persalinan.....	364
3.3 Asuhan kebidanan pada Masa nifas.....	370
3.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus.....	389
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB.....	402

BAB IV PEMBAHASAN.....	407
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III.....	407
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan.....	409
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa nifas.....	410
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus.....	413
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB.....	414
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	416
5.1 Simpulan.....	416
5.2 Saran	417
DAFTAR PUSTAKA.....	419
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	424

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Jadwal kunjungan masa nifas.....	75
Tabel 2.2	Proses involusi uterus.....	76
Tabel 2.3	Penilaian APGAR skore.....	98
Tabel 2.4	Rumus Kramer.....	101
Tabel 2.5	Contoh makanan ibu hamil.....	158
Tabel 2.6	Kebutuhan makanan ibu hamil perhari	159
Tabel 2.7	Bahan makanan yang dianjurkan dalam sehari.....	159
Tabel 2.8	Contoh menu hidangan makanan dalam sehari bagi ibu hamil.....	160
Tabel 2.9	Takaran makanan perbandingan kecukupan gizi pada wanita dewasa dan ibu hamil.....	160
Tabel 2.10	Tanda kecukupan gizi ibu hamil.....	161
Tabel 2.11	Komposisi pertambahan berat badan total ibu selama kehamilan.....	171
Tabel 2.12	Anjurkan pertambahan berat badan total ibu selama kehamilan.....	172
Tabel 2.13	Berdasarkan Leopold pada trimester III.....	178
Tabel 2.14	Tafsiran berat janin berdasarkan usia kehamilan.....	179
Tabel 2.15	Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan indeks masa tubuh....	223
Tabel 2.16	Derajat laserasi.....	227
Tabel 2.17	Penurunan kepala janin melalui system perlamaan.....	228
Tabel 2.18	Usia kehamilan berdasarkan tinggi fundus uteri.....	229
Tabel 2.19	Contoh menu makan ibu nifas.....	278
Tabel 2.10	Proses involusi uterus	294

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	pembangunan praimplantasi.....	19
Gambar 2.2	zigot.....	20
Gambar 2.3	janin 4 minggu.....	21
Gambar 2.4	janin 8 minggu.....	22
Gambar 2.5	janin 12 minggu.....	22
Gambar 2.6	janin 16 minggu.....	23
Gambar 2.7	janin 20 minggu.....	24
Gambar 2.8	Janin 24 minggu.....	24
Gambar 2.9	Janin 28 minggu.....	25
Gambar 2.10	Janin 32 minggu.....	26
Gambar 2.11	Janin 36 minggu.....	26
Gambar 2.12	Janin 40 minggu.....	27
Gambar 2.13	Metode pelepasan plasenta.....	38
Gambar 2.14	Sinklitismus	49
Gambar 2.15	Asinklitismus Anterior.....	49
Gambar 2.16	Asinklitismus Posterior.....	50
Gambar 2.17	Mekanisme persalinan.....	52
Gambar 2.18	Presentasi ganda.....	70
Gambar 2.19	Daerah kulit bayi yang berwarna kuning untuk penerapan rumus Kramer.....	100
Gambar 2.20	Menentukan TFU menggunakan umur MC Donald.....	177
Gambar 2.21	Pemeriksaan fundus uteri untuk menentukan umur kehamilan.....	178
Gambar 2.22	Leopold I.....	180
Gambar 2.23	Leopold II.....	181
Gambar 2.24	Leopold III.....	182
Gambar 2.25	Leopold IV.....	183
Gambar 2.26	Ukuran pinggul luar.....	185
Gambar 2.27	Ukuran baudeloque.....	186
Gambar 2.28	Posisi setengah duduk.....	243
Gambar 2.29	Letak punctum maksimum.....	244
Gambar 2.30	Melindungi perineum.....	246
Gambar 2.31	Memeriksa lilitan tali pusat.....	247
Gambar 2.32	Melahirkan bahu bayi.....	248
Gambar 2.33	Memotong tali pusat.....	249
Gambar 2.34	Menegangkan tali pusat.....	252
Gambar 2.35	Memasase fundus.....	256

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Permohonan Pengambilan Data Awal.....	424
Lampiran 2	Permohonan Pengambilan Pasien.....	425
Lampiran 3	Surat Perjanjian.....	426
Lampiran 4	Lembar Persetujuan.....	427
Lampiran 5	Skor Pudji Rochyati.....	428
Lampiran 6	Lembar kunjungan ANC.....	429
Lampiran 7	Penapisan.....	430
Lampiran 8	Observasi kala I.....	431
Lampiran 9	60 langkah pemasangan IUD.....	432
Lampiran 10	SAP dan Leaflet.....	436
Lampiran 11	Lembar Konsul.....	449
Lampiran 12	Pembayaran.....	451

DAFTAR SINGKATAN

⁰ C	: Derajad 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
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	: Intrauterine Device
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 Kesehatan
Mg	: Miligram
MKJP	: Metode Konsepsi Jangka Panjang
mmHG	: Milimeter Mercury Hidragyrum
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 Intrammotory Disease</i>
PRP	: <i>Patelete Rich Plasma</i>
PX	: <i>Procesus Xifoideus</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RL	: Ringer Laktat
SC	: Section Saesaria
SK	: Surat Keterangan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: <i>Tetanus Toxsoid</i>
TTp	: Tanggal Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VDRL	: <i>Veneral Disease Research Laboratory</i>