

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI RB FAUZIAH KATINI, S.ST**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

MEYLANI PUTRI INTAN PERMATA SARI

NIM. 14621479

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI RB FAUZIAH KATINI, S.ST**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :

MEYLANI PUTRI INTAN PERMATA SARI

NIM. 14621479

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2017

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Meylani Putri Intan Permata Sari

NIM : 14621479

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas 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 ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo, Juli 2017

Yang menyatakan,

Meylani Putri Intan P.S
NIM. 14621479

Mengrtahui,

Pembimbing I



Inna Sholicha F. SST., M.Kes
NIK 1984 0129 2009 12 13

Pembimbing II



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

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL, 17 JULI 2017

Oleh :

Pembimbing I



Inna Sholicha F. SST., M.Kes
NIK 1984 0129 2009 12 13

Pembimbing II



Siti Faridah SST., M.Kes
NIK 1953 0620 2010 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 TANGGAL, 17 JULI 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA : Sriningsih SST., M.Kes

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

ANGGOTA II : Inna Sholicha F, SST., M.Kes

.....
.....
.....

Mengetahui,

Dean Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S.kep.Ns.M.Kes
NIK. 19791215 200302 12

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat 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 RB Fauziah Katini Pulung Ponorogo**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII 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. Sulistyono 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 SF. SST,.M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Siti Faridah, SST,.M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Katini, SST yang telah memberikan data untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny. Niki dan suami yang sudah banyak meluangkan waktu, tenaga dan bersedia menjadi pasien saya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

8. Kedua orang tua saya, keluarga dan adik-adik tersayang yang telah memberikan doa, dukungan, kasih sayang, dan perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
9. Teman-teman terbaik saya Fitri Luthfiana, Farida Nur'aini, Ririn Mintari Putri, Astria Yulinggar, Ibnudya Bimasta, Yulyta Ginindra Wardhani, Farida Dinar Hasanah, Farida Ariani, Restika Rifi Yenita dan teman satu angkatan program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
10. Semua pihak yang tidak dapat penyusun sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis menyadari masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi sempurnanya Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Ponorogo, Juli 2017

Penulis

MEYLANI PUTRI I.P.S

NIM. 14621479

SINOPSIS

Kehamilan dan persalinan adalah suatu proses yang normal, alami dan sehat. Gangguan kesehatan dalam masa kehamilan dan persalinan mengakibatkan ancaman, baik bagi jiwa ibu maupun bayi yang dilahirkan (Dewi, 2011:13). Pemeriksaan kehamilan secara teratur pada masa kehamilan melakukan kunjungan antenatal ke petugas kesehatan minimal 4 kali yaitu 1 kali pada TM I, 1 kali pada TM II, 2 kali pada TM III, pertolongan persalinan ditenga kesehatan, melakukan kunjungan neonatus, ibu pasca bersalin, memilih alat kontrasepsi yang sesuai pilihan. Dampak yang dapat terjadi apabila ibu tidak melakukan asuhan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, neonatus sampai dengan KB yaitu dapat menimbulkan berbagai komplikasi.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *continuity of care*, perlu dipelajari konsep dan teori yang meliputi Asuhan kehamilan, bersalin, neonatus, nifas, KB dengan pengumpulan data pengkajian, merumuskan diagnosa, membuat perencanaan tindakan, mengimplementasi rencana tindakan, melakukan evaluasi serta mendokumentasikannya dengan metode SOAP.

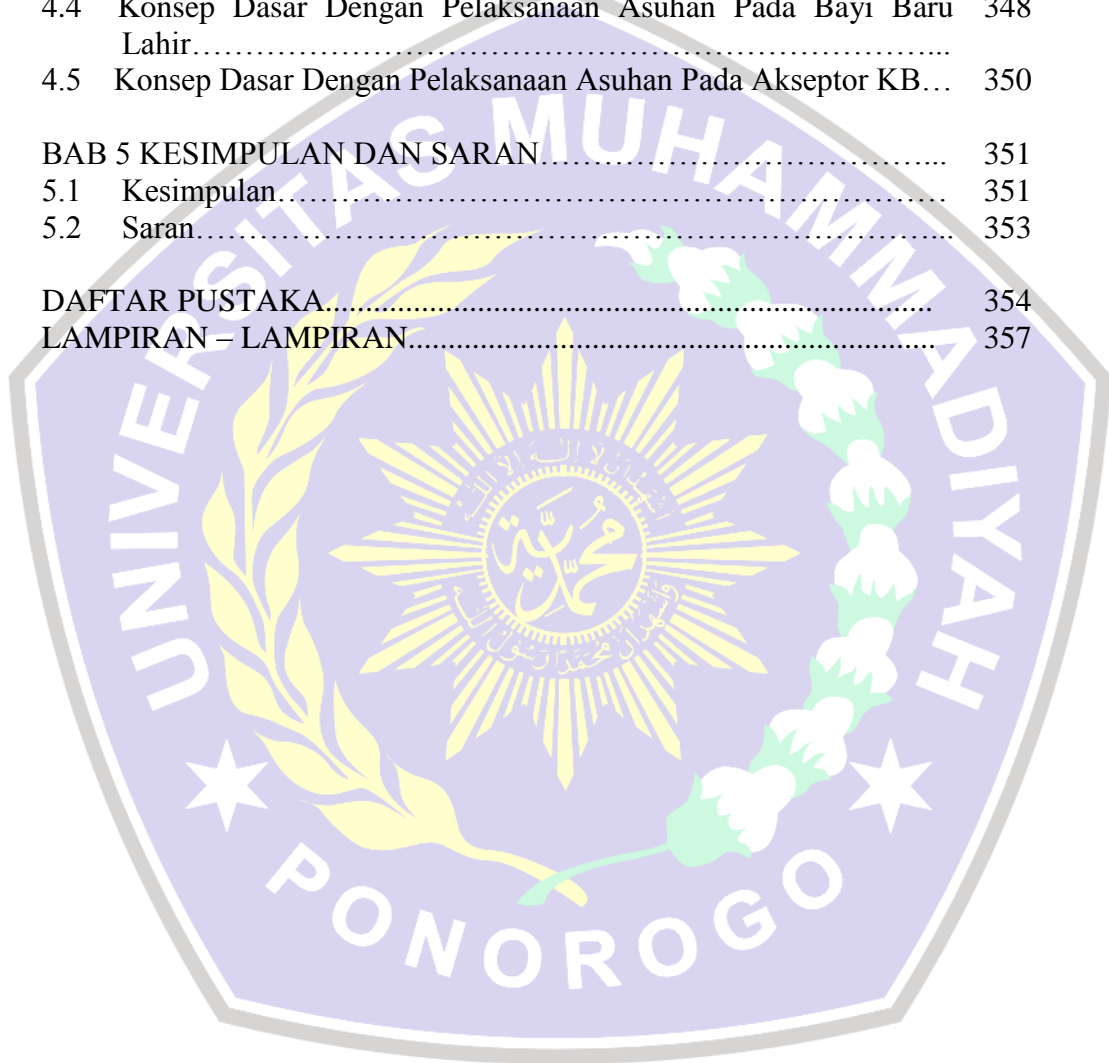
Implementasi asuhan kebidanan pada Ny. N G₁P₀₀₀₀₀ usia 21 tahun dilakukan satu kali kunjungan, dimulai pada usia kehamilan 39 minggu 1 hari, yang dilaksanakan pada tanggal 13 April 2017 sampai dengan 02 Juni 2017. Hasil pengkajian pada kehamilan ditemukan bahwa ibu mengalami ketidaknyamanan pada masa kehamilan yaitu kesemutan pada tangan dan kaki, telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari melahirkan secara spontan. Persalinan ditolong oleh bidan. Bayi lahir pada tanggal 20 April 2017, bayi menagis kuat, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin perempuan, berat lahir 3600gram, panjang lahir 50cm, langsung dilakukan IMD, plasenta lahir spontan 5 menit setelah bayi lahir, lengkap, perdarah ±200cc. Pada persalinan dilakukan episiotomi 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. 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 luka jahitan perineum dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan sehingga keluhan pada kunjungan kedua post partum sudah teratasi. Ibu menggunakan KB Implan. Bayi telah mendapat ASI yang cukup.

Setelah penulis melakukan asuhan kebidanan secara *continuity of care* yang diberikan kepada Ny. N G₁P₀₀₀₀₀ mulai dari kehamilan trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB diharapkan asuhan yang diberikan dapat bermanfaat dan terlaksana dengan baik dan tepat sehingga kelainan maupun komplikasi dapat terdeteksi sedini mungkin dan tenaga kesehatan khususnya bidan dapat segera memberikan tindakan dengan cepat dan tepat.

DAFTAR ISI

Halaman Judul Luar.....	i
Halaman Sampul Dalam.....	ii
Pernyataan Keaslian Tulisan.....	iii
Halaman Persetujuan.....	iv
Halaman Pengesahan.....	v
Kata Pengantar.....	vi
Sinopsis.....	viii
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.....	7
1.3 Tujuan.....	7
1.4 Ruang Lingkup.....	9
1.5 Manfaat.....	9
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Konsep Dasar Pengertian dan Proses atau Etiologi pada.....	11
2.1.1 Kehamilan.....	11
2.1.2 Persalinan.....	29
2.1.3 Masa Nifas.....	58
2.1.4 Bayi Baru Lahir.....	68
2.1.5 KB / Pelayanan Kontrasepsi.....	78
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	100
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	100
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	160
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	217
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	246
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB.....	268
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA.....	286
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III.....	286
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	299
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	311
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	325

3.5	Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	338
BAB 4 PEMBAHASAN.....		343
4.1	Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Kehamilan Trimester III.....	343
4.2	Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Persalinan.....	344
4.3	Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas.....	346
4.4	Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	348
4.5	Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Akseptor KB...	350
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....		351
5.1	Kesimpulan.....	351
5.2	Saran.....	353
DAFTAR PUSTAKA.....		354
LAMPIRAN – LAMPIRAN.....		357



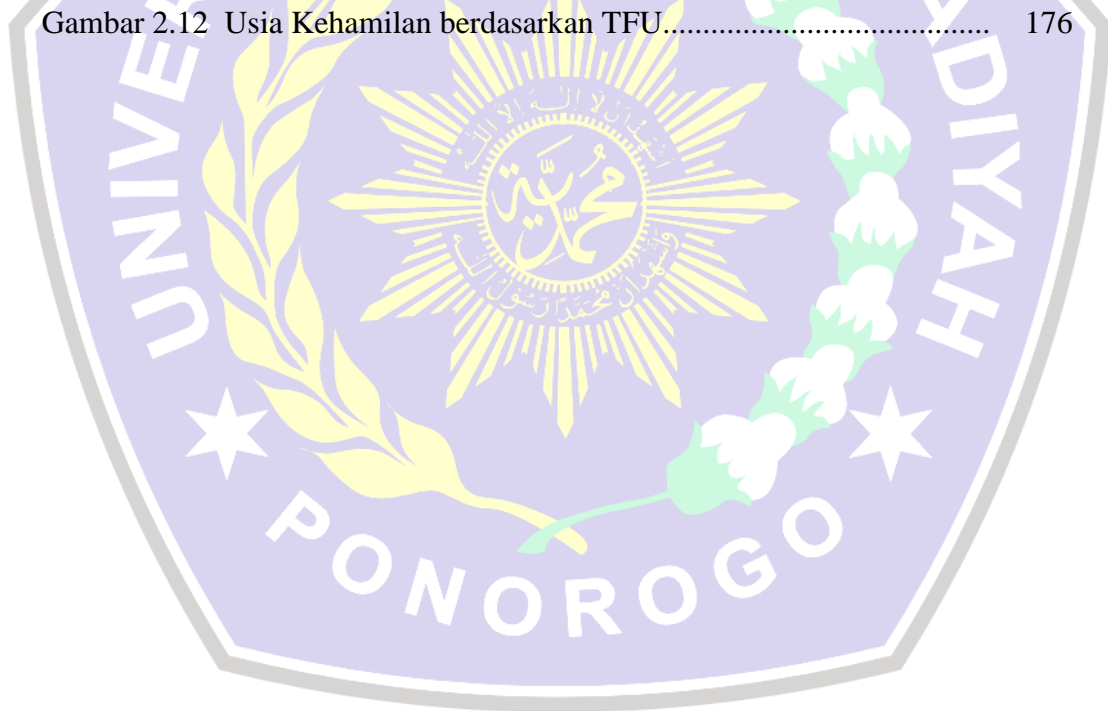
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perkembangan fungsi organ janin.....	20
Tabel 2.2	Jadwal pemberian imunisasi tetanus toksoid.....	28
Tabel 2.3	Kunjungan Masa Nifas.....	60
Tabel 2.4	Proses involusi uteri pada masa nifas.....	63
Tabel 2.5	Kebutuhan dasar cairan dalam kalori pada neonatus.....	76
Tabel 2.6	Kebutuhan nutrisi pada wanita hamil.....	115
Tabel 2.7	Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan indeks masa tubuh.....	124
Tabel 2.8	TFU berdasarkan Leopold.....	131
Tabel 2.9	TFU sesuai Kehamilan.....	145
Tabel 2.10	Perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm.....	175
Tabel 2.11	TBJ normal untuk usia kehamilan trimester III.....	176
Tabel 2.12	Penurunan kepala janin menurut system perlimaan.....	177
Tabel 2.13	Involusi uterus normal.....	238



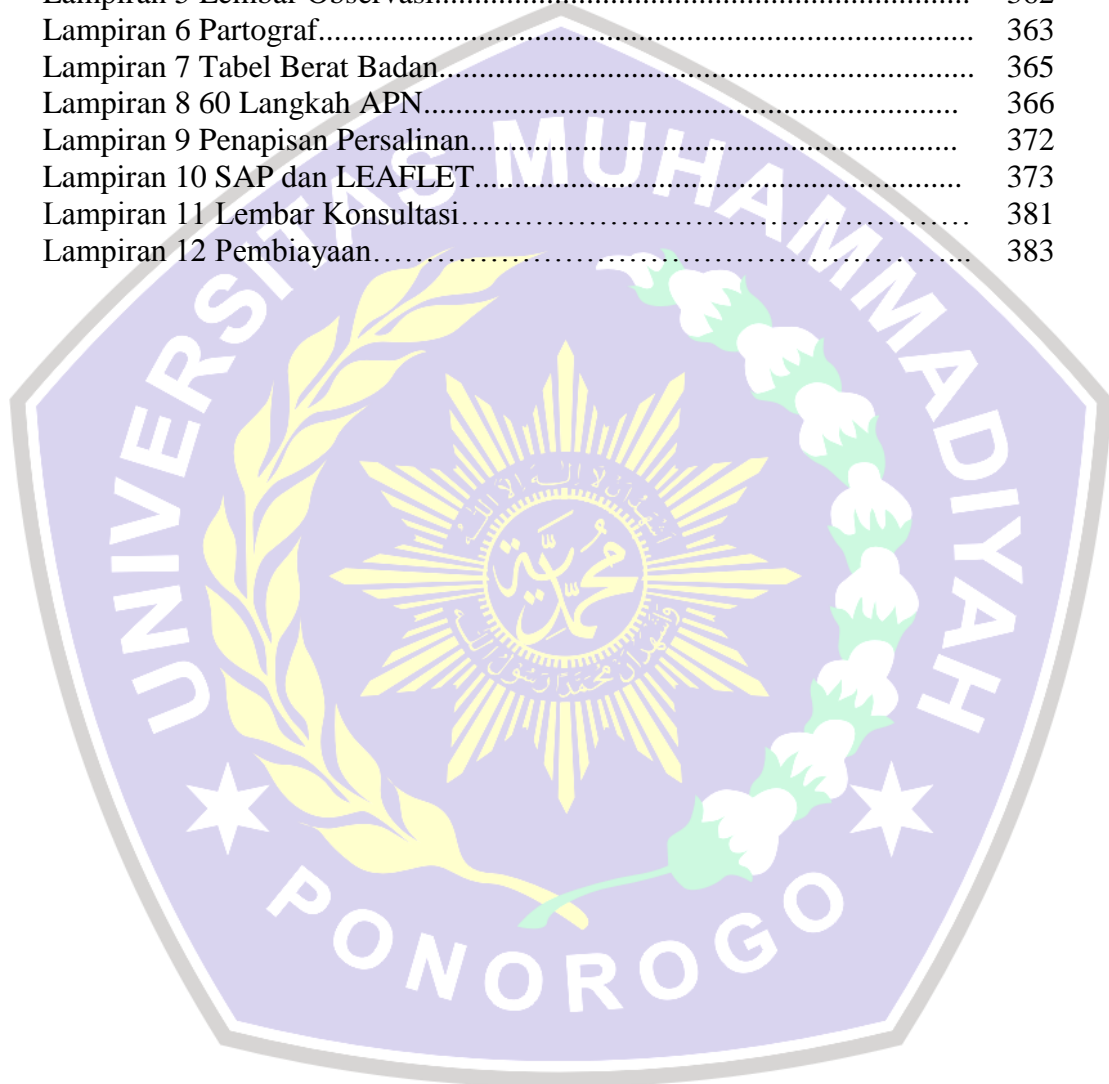
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Pembentukan ootid dan fertilisasi.....	16
Gambar 2.2	Perkembangan ovum dan perjalanannya menuju kavum uteri.....	17
Gambar 2.3	Sinklitismus : bila arah sumbu kepala janin tegak lurus dengan p.a.p.....	40
Gambar 2.4	Asinklitismus anterior : apabila arah sumbu kepala membuat sudut lancip ke depan dengan p.a.p.....	41
Gambar 2.5	Asinklitismus posterior : keadaan sebaliknya dari asinklitismus anterior.....	41
Gambar 2.6	Mekanisme persalinan.....	45
Gambar 2.7	Kelahiran Bahu.....	45
Gambar 2.8	Melahirkan tubuh bayi.....	46
Gambar 2.9	Gambar bentuk IUD dan Letak IUD.....	95
Gambar 2.10	Usia Kehamilan berdasarkan TFU.....	137
Gambar 2.11	Letak Punctum Maximum.....	138
Gambar 2.12	Usia Kehamilan berdasarkan TFU.....	176



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Perizinan.....	357
Lampiran 2 Lembar permohonan menjadi responden.....	358
Lampiran 3 Lembar Persetujuan.....	359
Lampiran 4 Skor Poedji Rochjati.....	360
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	362
Lampiran 6 Partograf.....	363
Lampiran 7 Tabel Berat Badan.....	365
Lampiran 8 60 Langkah APN.....	366
Lampiran 9 Penapisan Persalinan.....	372
Lampiran 10 SAP dan LEAFLET.....	373
Lampiran 11 Lembar Konsultasi.....	381
Lampiran 12 Pembiayaan.....	383



DAFTAR SINGKATAN



AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</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	: Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroksi Orogesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	: <i>Estimated Date Of Delivery</i>
GPAPIAH	: Gravida, Persalinan, aterm, preterm, imatur, abortus, hidup
GPAPAH	: Gravida, Persalinan, aterm, preterm, abortus, hidup
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
Ig A	: <i>Immunoglobulin A</i>
Ig G	: <i>Immunoglobulin G</i>
Ig M	: <i>Immunoglobulin M</i>
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
K1	: Kunjungan pertama
K4	: Kunjungan keempat
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatal
KN 1	: Kunjuntagan Neonatal pertama
KN 2	: Kunjungan Neonatal kedua
KN 3	: Kunjungan Neonatal ketiga
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KF1	: Kunjungan Nifas pertama
KF 2	: Kunjungan Nifas kedua
KF 3	: Kunjungan Nifas ketiga

KF 4	: Kunjungan Nifas keempat
LH	: <i>Lutenizing Hormon</i>
LOA	: <i>Left Occiput Anterior</i>
LOT	: <i>Left Occiput Tranfese</i>
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
MTBM	: Menejemen Terpadu Bayi Muda
NST	: <i>Non Stress Test</i>
OA	: <i>Occiput Anterior</i>
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMT	: Periode Menstruasi Terakhir
PRP	: Penyakit Radang Panggul
PTP	: Pintu Tengah Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
ROT	: <i>Right Occiput Tranfese</i>
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TORCH3	: Toxoplasmosis, Rubella, Citomegalovirus, Herves Simplek
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UUB	: Ubin Ubin Besar
UUK	: Ubin Ubin Kecil
VT	: Vaginal Toucher