

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB
DI BPM SITI SAUDAH S.ST WILAYAH PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :
Intan Aprilia Permata
NIM. 14621471

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

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB
DI BPM SITI SAUDAH S.ST WILAYAH PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh :
Intan Aprilia Permata
NIM. 14621471

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

Oleh:

Pembimbing I



Inna Sholicha F, S.ST, M.Kes
NIDN. 0729018402

Pembimbing II



Suharti, S.ST, M.Kes
NIDN. 0719084901

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 : Sriningsih, S.ST, M.Kes

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

Anggota II : Suharti, S.ST, M.Kes


Sulistyo Andarmovo, S. Kep, Ns, M. Kes
NIK. 19791215 200302 12

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Intan Aprilia Permata

NIM : 14621471

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. N Masa Hamil sampai dengan KB di BPM Ponorogo**” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, Juli 2017

Yang Menyatakan



Intan Aprilia Permata

NIM. 14621471

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Inna Sholicha F, S.ST, M.Kes
NIDN. 0729018402



Suharti, S.ST, M.Kes
NIDN. 0719084901

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran 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. S Masa Hamil sampai dengan KB di BPM Siti Saudah S.ST Ponorogo”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan 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. Ns. M. Kep. 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 DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Inna S.F, S.ST, M.Kes dan Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes selaku pembimbing I dan II yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Yunita, A.Md.Keb, yang telah memberikan kesempatan untuk pengambilan data awal penyusunan Laporan Tugas Akhir
6. Siti Saudah, S.ST, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan Asuhan Kebidanan dari masa hamil sampai dengan KB di BPM.

7. Ny. Ni'matul selaku pasien yang sudah mau di lakukan asuhan kebidanan dari hamil sampai dengan KB.
8. Kedua orang tuaku dan Adikku tersayang yang telah memberikan doa, dukungan, kasih sayang, dan perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
9. Seseorang yang telah memberikan doa dan dukungan serta kasih sayang yang teramat dalam sehingga penulis termotivasi dan bersemangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teman-teman satu angkatan program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
11. 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 Laporan 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, Juni 2017

Penulis

INTAN APRILIA PERMATA

NIM. 14621471

SINOPSIS

Pelayanan *Continuity Of Care* sudah seharusnya didapatkan oleh ibu Hamil, bersalin, nifas, neonates, hingga KB, namun pada kenyataannya belum semua Ibu mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan, dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan *Continuity Of Care* agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonates dan keluarga berencana secara berkelanjutan, komprehensif dan berkualitas.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *Continuity Of Care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan neonates dan asuhan KB, menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007.

Pemberian Asuhan Kebidanan pada Ny. N G₁P₀₀₀₀₀ usia 23 tahun dilakukan dua kali kunjungan, dimulai dari usia kehamilan 38-40 minggu, kunjungan pertama dilaksanakan pada tanggal 20 April 2017-28 Juni 2017 dan kunjungan kedua dilaksanakan pada tanggal 29 April 2017. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan kelompok resiko rendah, mengalami ketidaknyamanan yaitu sering BAK, sudah dilakukan asuhan dan ibu tidak ada masalah pada kehamilannya. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 41 minggu berlangsung normal, pada tanggal 16 Mei 2017 pukul 00.55 WIB bayi lahir spontan belakang kepala ditolong bidan, menangis langsung keras, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, langsung dilakukan IMD, berat lahir 2700 gram, panjang badan 49 cm, plasenta lahir lengkap, perdarahan ±250 cc, terdapat luka jahitan derajat II medialis dijahit delujur. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan vit K setelah lahir, mendapat imunisasi HB₀ pada jam ke dua kelahiran. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi dan *lochea* normal. Pada enam jam *post partum* Ny. N merasa nyeri pada luka jahitan, pada kunjungan hari ke dua ibu sudah tidak nyeri, hari ke 14 dan ke 42 *post partum* sudah tidak ada keluhan. Sudah di berikan asuhan sesuai dengan keluhan. Bayi mendapat imunisasi BCG pada usia 1 bulan, pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI tidak diberi susu formula.

Secara keseluruhan Ny. N saat hamil merupakan kelompok resiko rendah, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonates normal serta ibu memilih untuk menjadi peserta 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 JUDUL LUAR.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Pembatasan Masalah.....	4
1.3. Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4. Ruang Lingkup.....	6
1.4.1 Sasaran.....	6
1.4.2 Tempat.....	6
1.4.3 Waktu.....	6
1.5. Manfaat.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar/Teori Kehamilan.....	9
2.1.1 Pengertian.....	9
2.1.2 Proses Konsepsi.....	9

2.1.3	Pertumbuhan dan Perkembangan Hasil Konsepsi	13
2.1.4	Standar Asuhan Kehamilan	24
2.1.5	Tanda-tanda Kehamilan.....	27
2.1.6	Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan.....	34
2.1.7	Tahap-tahap Perubahan Psikologis Pada Kehamilan.....	42
2.2	Konsep Dasar/Teori Persalinan.....	43
2.2.1	Pengertian.....	43
2.2.2	Tanda dan Gejala Menjelang Persalinan.....	43
2.2.3	Kebutuhan Ibu Selama Persalinan.....	45
2.2.4	Tahap-tahap Persalinan	55
2.2.5	Bentuk-bentuk Persalinan.....	59
2.2.6	Sebab-sebab Mulainya Persalinan.....	59
2.2.7	Perubahan Fisiologis Persalinan.....	61
2.2.8	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Proses Persalinan	64
2.3	Konsep Dasar/Teori Nifas.....	69
2.3.1	Pengertian.....	69
2.3.2	Tujuan Masa Nifas	69
2.3.3	Perubahan Dalam Masa Nifas	70
2.3.4	Peran Bidan Pada Masa Nifas	73
2.3.5	Tahap Masa Nifas.....	74
2.3.6	Adaptasi Psikologis Pada Masa Nifas.....	75
2.3.7	Kebutuhan Dasar Pada Ibu Nifas	76
2.4	Konsep Dasar/Teori Bayi Baru Lahir	81
2.4.1	Pengertian.....	81
2.4.2	Ciri-ciri Bayi Baru Lahir	81
2.4.3	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	83
2.4.4	Tahapan Bayi Baru Lahir.....	83
2.4.5	Mempertahankan Suhu Tubuh Bayi.....	84
2.4.6	Asuhan Kebidanan Pada BBL Normal.....	85
2.4.7	Penilaian Apgar Score	87
2.4.8	Penanganan dan Perilaku Bayi Baru Lahir.....	87
2.4.9	Neonatus Bayi dengan Penyakit yang Lazim Terjadi.....	89

2.5	Konsep Dasar/Teori Keluarga Berencana.....	90
2.5.1	Pengertian.....	90
2.5.2	Tujuan.....	90
2.5.3	Syarat Kontrasepsi.....	90
2.5.4	Efektifitas Kontrasepsi.....	91
2.5.5	Pembagian Cara Kerja Kontrasepsi.....	91
2.6	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	111
2.6.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	111
2.6.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	165
2.6.3	Asuhan Ibu Masa Nifas Normal.....	222
2.6.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	251
2.6.5	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	283
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN		300
3.1	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	300
3.1.1	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Kunjungan I.....	300
3.1.2	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Kunjungan II.....	313
3.2	Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	320
3.3	Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	335
3.3.1	Kunjungan Nifas I (KF I) 6 Jam <i>Postpartum</i>	335
3.3.2	Kunjungan Nifas I (KF II) 6 Hari <i>Postpartum</i>	343
3.3.3	Kunjungan Nifas I (KF III) 14 Hari <i>Postpartum</i>	350
3.3.4	Kunjungan Nifas I (KF IV) 42 Hari <i>Postpartum</i>	357
3.4	Asuhan Kebidanan pada BBL.....	363
3.4.1	Kunjungan BBL I 7 Jam.....	363
3.4.1	Kunjungan BBL II 7 Hari.....	374
3.4.1	Kunjungan BBL III 14 Hari.....	381
3.5	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	387
BAB 4 PEMBAHASAN		395
4.1	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	395
4.2	Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	398

4.3	Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	400
4.4	Asuhan Kebidanan pada Neonatus	402
4.5	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	404
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		406
5.1	Kesimpulan	406
5.2	Saran	407
DAFTAR PUSTAKA		409
LAMPIRAN		415



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	23
Tabel 2.2	Penilaian Apgar Score.....	87
Tabel 2.3	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh.....	132
Tabel 2.4	TFU Berdasarkan Leopold Pada TM III	139
Tabel 2.5	Usia Kehamilan Berdasarkan TFU.....	178
Tabel 2.6	Tafsiran Berat Janin Normal.....	179
Tabel 2.7	Penurunan Kepala.....	180
Tabel 2.8	Penurunan Berat Badan Sesuai Umur.....	258




DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Proses Terjadinya Kehamilan.....	13
Gambar 2.2	Janin Usia 4 Minggu.....	16
Gambar 2.3	Janin Usia 8 Minggu.....	16
Gambar 2.4	Janin Usia 12 Minggu.....	17
Gambar 2.5	Janin Usia 16 Minggu.....	18
Gambar 2.6	Janin Usia 20 Minggu.....	19
Gambar 2.7	Janin Usia 24 Minggu.....	19
Gambar 2.8	Janin Usia 28 Minggu.....	20
Gambar 2.9	Janin Usia 32 Minggu.....	21
Gambar 2.10	Janin Usia 36 Minggu.....	21
Gambar 2.11	Janin Usia 40 Minggu.....	22
Gambar 2.12	Alat Kontrasepsi Implant.....	100
Gambar 2.13	Jenis-jenis IUD.....	105
Gambar 2.14	Anatomi Alat Genetalia Wanita.....	137
Gambar 2.15	Posisi Leopold I.....	140
Gambar 2.16	Posisi Leopold II.....	141
Gambar 2.17	Posisi Leopold III.....	142
Gambar 2.18	Posisi Leopold IV.....	144
Gambar 2.19	Usia Kehamilan dan TFU dalam Cm.....	145
Gambar 2.20	Letak Punctum Maximum.....	147
Gambar 2.20	Anatomi Kepala Bayi Baru Lahir.....	261

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Penelitian.....	415
Lampiran 2	Lembar Informasi Responden	416
Lampiran 3	Lembar Informed Consent	417
Lampiran 4	Lembar Catatan Buku KIA	418
Lampiran 5	Lembar Kartu Skor Poedji Rochjati	419
Lampiran 6	Lembar Persetujuan Tindakan	421
Lampiran 7	Lembar Penapisan Ibu Bersalin	422
Lampiran 8	Lembar Partograf	423
Lampiran 9	Asuhan Persalinan Normal	425
Lampiran 10	Tabel Berat Badan Anak	432
Lampiran 11	Satuan Acara Penyuluhan dan Leaflet	433
Lampiran 12	Lembar Kegiatan Bimbingan	457
Lampiran 13	Pembiayaan	461

DAFTAR SINGKATAN



AIDS	= <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKB	= Angka Kematian Bayi
AKDR	= Alat Kontrasepsi dalam Rahim
AKI	= Angka Kematian Ibu
ANC	= <i>Antenatal Care</i>
APGAR	= Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
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 Bayi Lahir Rendah
BKMK	= Bayi Kecil pada Masa Kehamilan
BMI	= <i>Body Mass Index</i>
BPM	= Bidan Praktik Mandiri
BSC	= Bekas <i>Sectio Cessarea</i>
DHA	= <i>Docosahexaenoic Acid</i>
DJJ	= Denyut Jantung Janin
DM	= Diabetes Melitus
DMPA	= Depo Medroxyprogesteron Asetat
DO	= Data Obyektif
DS	= Data Subyektif

DTT	= Desinfektan Tingkat Tinggi
FAS	= <i>Fetal Alcohol Syndroma</i>
FSH	= <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
G PAPIAH	= Gravida, Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
GS	= <i>Gestational Sac</i>
Hb	= <i>Haemaglobin</i>
HBV	= Hepatitis B virus
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	= Hari Pertama Haid Terakhir
IDDM	= <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
IM	= Intra Muskular
IMD	= Inisiasi Menyusu Dini
IMS	= Infeksi Menular Seksual
IUD	= <i>Intra Uterine Device</i>
IUGR	= <i>Intra Uterine Grow Retardation</i>
KB	= Keluarga Berencana
KBE	= Kompresi Bimanual Eksterna
KBI	= Kompresi Bimanual Interna
KEK	= Kurang Energi Kronis
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	= Komunikasi, Informasi, Edukasi
KN	= Kunjungan Neonatus
KPD	= Ketuban Pecah Dini
KRR	= Kehamilan Resiko Rendah

KSPR	= Kartu Skor Poedji Rohyati
KU	= Keadaan Umum
LH	= <i>Luteinizing Hormone</i>
LIDA	= Lingkar Dada
LIKA	= Lingkar Kepala
LILA	= Lingkar Lengan Atas
LTA	= Laporan Tugas Akhir
MAL	= Metode Amenorea Laktasi
NST	= <i>Non Stress Test</i>
PAP	= Pintu Atas Panggul
PAPIAH	= Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
PBP	= Pintu Bawah Panggul
PRP	= Penyakit Radang Panggul
P4K	= Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RH	= Rhesus
RL	= Ringer Laktat
RR	= <i>Respiration Rate</i>
SOAP	= Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
SIDS	= <i>Sudden Infant Death Syndrome</i>
SS	= Sutura Sagitalis
TB	= Tinggi Badan
TBC	= Tuberculosis
TBJ	= Tafsiran Berat Janin
TD	= Tekanan Darah

TFU	= Tinggi Fundus Uteri
TM	= Trimester
TORCH	= Toxoplasma Gondii, Rubella, Cytomegalo Virus, Herpes Simplex
TT	= Tetanus Toxoid
TTP	= Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	= Tanda – tanda Vital
UK	= Usia Kehamilan
USG	= Ultrasonografi
VT	= <i>Vaginal Toucher</i>

