

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY N
MASA HAMIL, BERSALIN, NIFAS, BBL DAN KB
DI BPM LILIS SULISTYAWATI SST. Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI DIII KEBIDANAN
2017**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY N
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI BPM LILIS SULISTYAWATI SST. 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:

ELSA SETIYANINGRUM

14621448

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI DIII KEBIDANAN
2017**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Elsa Setiyaningrum

NIM : 14621448

Institusi : Progam 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 kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapat sangsi.

Ponorogo, 18 Juli 2017

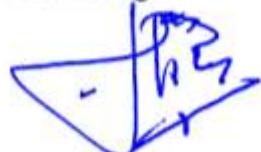
Yang Menyatakan



Elsa Setiyaningrum
NIM: 14621448

Mengetahui

Pembimbing I



Sriningsih SST.,M.Kes
NIDN. 0419084902

Pembimbing II



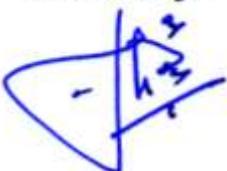
Inna Sholicha Fitriani SST.,M.Kes
NIDN. 0729018402

LEMBAR PERSETUJUAN

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

Oleh:

Pembimbing I



SRININGSIH SST., M.Kes
NIDN. 0419084902

Pembimbing II



INNA SHOLICHA FITRIANI S,ST.,M.Kes
NIDN. 0729018402

LEMBAR PENGESAHAN

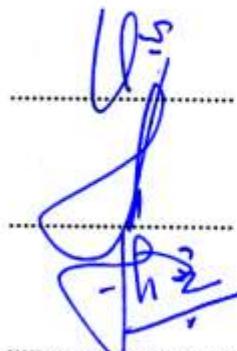
LTA INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI
UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 9 AGUSTUS 2017

MENGESAHKAN

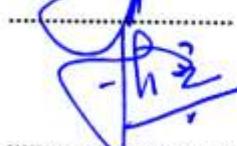
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

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



Anggota I : Siti Faridah SST.,M.Kes



Anggota II : Sriningsih SST, M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan,

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

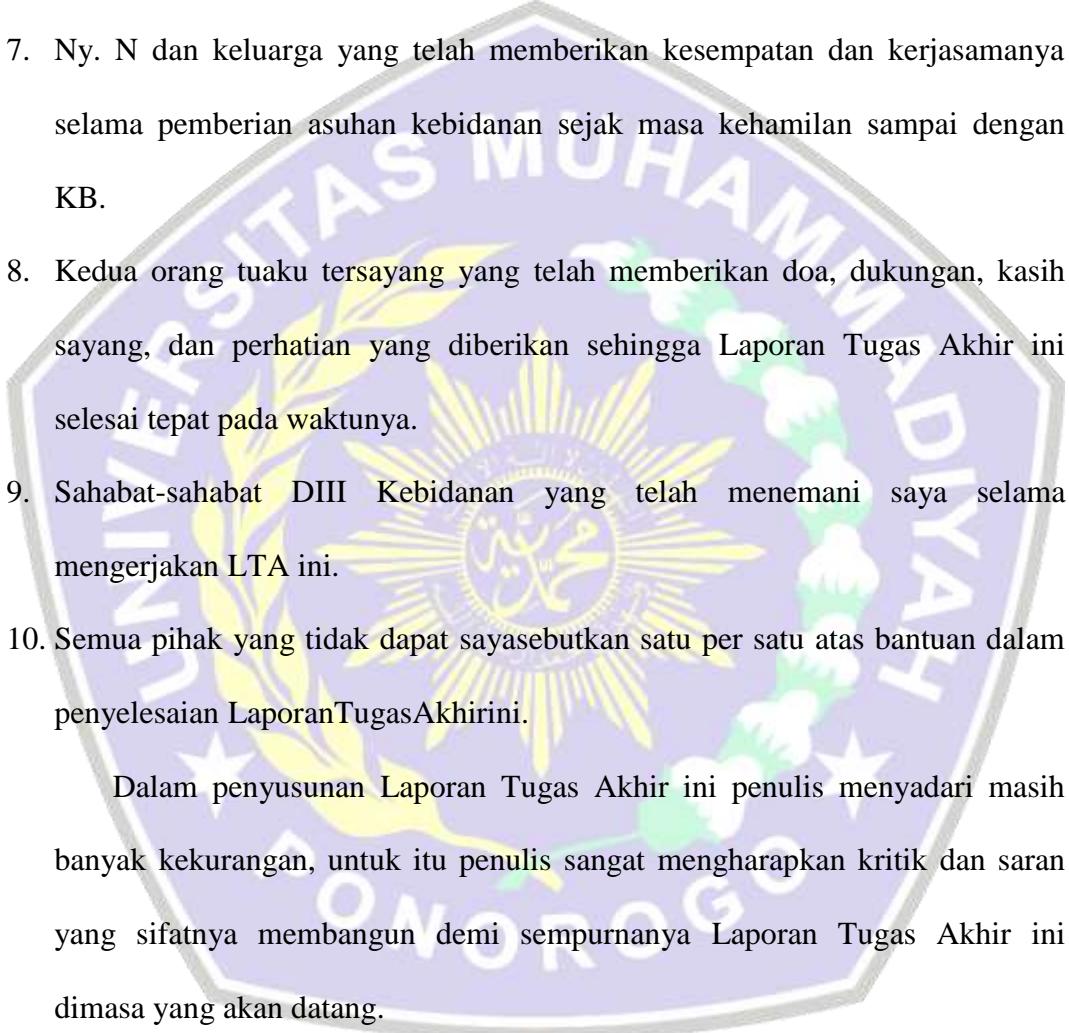
NIK. 1979121520030212

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “LaporanTugas Akhir*Continuity Of Care* Pada Ny.N **Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Bpm Lilis Sulistyawati Amd. Keb”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D.III 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. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Visi Prima Twin Putranti, SST, M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sriningsih, SST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

- 
5. Inna Sholica Fitriani, SST.,M.Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
 6. BPM Lilis Sulistyawati Amd, Keb, Kec. Balong Ponorogo yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan study kasus Laporan Tugas Akhir
 7. Ny. N dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
 8. Kedua orang tuaku tersayang yang telah memberikan doa, dukungan, kasih sayang, dan perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
 9. Sahabat-sahabat DIII Kebidanan yang telah menemani saya selama mengerjakan LTA ini.
 10. Semua pihak yang tidak dapat sayasebutkan 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.



SINOPSIS

Ibu memegang peranan yang sangat besar dalam proses kehamilan, persalinan dan nifas. Setelah persalinan akan diikuti dengan perawatan bayi baru lahir dan diharapkan akan mengikuti KB untuk kelangsungan reproduksi yang sehat. Seorang ibu diharapkan dapat menjaga kesehatan dirinya sendiri dengan baik untuk melahirkan bayi yang sehat. Kehamilan yang normal sewaktu-waktu dapat berubah menjadi patologi dan mengancam jiwa ibu dan bayi. 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 komprehensif dan berkualitas.

Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* diberikan pada ibu hamil TM III, bersalin, masa nifas, neonatus, dan KB, dengan melakukan pengkajian, merumuskan diagnosa kebidanan, merencanakan asuhan kebidanan, penatalaksanaan asuhan kebidanan, melakukan evaluasi, melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care*.

Implementasi pada Ny N G₁P₀₀₀₀₀ usia 27 tahun dilakukan satu kali kunjungan dimulai dari usia kehamilan 38 minggu yang dilaksanakan pada tanggal 24 April 2017. Hasil pengkajian pada kehamilan ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko rendah, mengalami ketidaknyamanan yaitu sering BAK dan nyeri punggung. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan standart asuhan kebidanan pada usia kehamilan 38 minggu melahirkan secara spontan, presentasi belakang kepala, persalinan ditolong oleh bidan. Bayi lahir pada tanggal 27 April 2017 jam 10.15 WIB, bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin Laki-laki, berat lahir 3400gr, panjang lahir 50cm, langsung dilakukan IMD, plasenta lahir spontan 5 menit setelah bayi lahir, lengkap, perdaraan 200cc. Kala III dan IV berjalan dengan normal tidak terdapat komplikasi. Ibu menggunakan KB suntik 3 bulan. 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. Tidak ada keluhan pada ibu, bayi telah mendapatkan ASI yang cukup, menganjurkan ibu untuk ke posyandu guna mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 ketika usia bayi sudah berumur 1 bulan.

Asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny N yang dimulai dari hamil TM III usia 38 minggu, persalinan, nifas, neonatus,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

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Sampul Luar.....	i
Halaman Sampul Dalam.	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Keaslian Tulisan.....	iv
Lembar Pengesahan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis.	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiv
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Singkatan.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Pembatasan Masalah	4
1.3. Tujuan	4
1.4. RuangLingkup.....	5
1.5. Manfaat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1.KEHAMILAN	8

2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan.....	8
1. Pengertian Kehamilan.....	8
2. Proses Kehamilan	8
3. Perubahan Fisiologi Kehamilan.....	16
4. Perubahan Psikologi	24
5. Kebutuhan Kesehatan Ibu Hamil	25
2.2.PERSALINAN.....	31
2.2.2 Konsep Dasar Kehamilan	31
1. Pengertian Persalinan.....	31
2. Proses Persalinan	31
3. Kebutuhan Ibu Bersalin	45
2.3. NIFAS	49
2.2.3 Konsep Dasar Nifas	49
1. Pengertian Nifas	49
2. Proses dari Masa Nifas	49
3. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	51
4. Kebutuhan Kesehatan Ibu Nifas.....	59
2.4. BAYI BARU LAHIR (BBL).....	66
2.2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	66
1. Pengertian BBL.....	66
2. Proses BBL	66
3. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	81
4. Tanda Bahaya BBL.....	91

2.5. KELUARGA BERENCANA	94
2.2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	94
1. Pengertian KB	94
2. Macam-Macam Kontrasepsi Postpartum	94
2.2 KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN	
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	116
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	163
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	218
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada BBL.....	239
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada KB.....	267
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA	282
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	282
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	296
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.	312
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	334
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.	348
BAB 4 PEMBAHASAN.....	356
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	356
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	357
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.	359
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	361
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.	363

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	364
5.1 Kesimpulan	364
5.2 Saran.	365
DAFTAR PUSTAKA.....	367
LAMPIRAN-LAMPIRAN.	370



DAFTAR TABEL

Tabel 2.3 Informasi penting dalam pelaksanaan ANC	24
Tabel 2.4 Diagnosis kala dan fase persalinan.....	36
Tabel 2.5 Rerata durasi kala satu dan kala dua persalinan.....	38
Tabel 2.6 Tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa ovulasi	54
Tabel 2.7 Perkembangan sistem pulmoner	72
Tabel 2.8 Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan indeks masa tubuh.....	136
Tabel 2.9 Tinggi Fundus Uteri.....	142
Tabel 2.10 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	143
Tabel 2.11 Penurunan kepala menurut sistem perlamaan.	178
Tabel 2.12 Usia kehamilan dalam minggu.....	181
Tabel 2.13 Usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam cm.....	181
Tabel 2.14 Usia kehamilan berdasarkan TFU.....	182
Tabel 2.15 TBJ normal untuk usia kehamilan TM III	184
Tabel 2.16 Involusi uterus.....	232
Tabel 2.17 Kebutuhan dasar cairan dan kalori pada neonatus.....	244
Tabel 2.18 Apgar Score.....	248
Tabel 2.19 Penurunan berat badan sesuai umur.....	250

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses perkembangan dan perjalanan ovum	12
Gambar 2.2 Perkembangan organ danfisiologijanin.....	16
Gambar 2.3 Sinklitismus.....	39
Gambar 2.4 Asinklitismus anterior.....	40
Gambar 2.5 Asinklitismus posterior.....	41
Gambar 2.6 Proses penurunan kepala janin	42
Gambar 2.7 Rotasi eksternal	43
Gambar 2.8 Ekspulsi kepala janin.....	43
Gambar 2.9 Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR).....	111
Gambar 2.10 Perkiraan UK dalam Minggu dan TFU dalam Cm.	141
Gambar 2.12 Pembandingan hasil protein urie dan glukosa secara dipstik	149
Gambar 2.13 Letak Punctum Maksimum Setelah Minggu ke- 26 Gestasi Pada Posisi Normal.....	184
Gambar 2.14 Melahirkan bahu.....	198
Gambar 2.15 Melahirkan seluruh tubuh bayi.....	199

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal	370
Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden	371
Lampiran 3 Lembar Persetujuan (Informed Consent)	372
Lampiran 4 KSPR	373
Lampiran 5 Denver	374
Lampiran 6 Lembar Penapisan.....	375
Lampiran 7 Lembar Observasi.....	376
Lampiran 8 Patografi.....	377
Lampiran 9 60 Langkah APN	379
Lampiran 10 Grafik Lingkar Kepala Bayi	386
Lampiran 11 Riwayat Tumbuh Kembang Bayi	387
Lampiran 12 Satuan Acara Penyuluhan dan Leaflet.....	388
Lampiran 13 Lembar Konsultasi.....	402
Lampiran 14 Buku KIA	404
Lampiran 15 Kartu KB.....	405
Lampiran 16 Pembiayaan.....	406

DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: Acquired Immunodeficiency Syndrome
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kesatuan Keluarga Berencana Nasional
BML	: Berat Masa Syndroum
BMR	: Basal Metabolic Rahim
BSC	: Bebas Sectio Caesarea
BUN	: Blood Urea Nitrogen
CO ₂	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Dikontaminasi Tingkat Tinggi
K1	: Kunjungan I
K2	: Kunjungan II
K3	: Kunjungan III
K4	: Kunjungan IV
KN	: Kunjungan Neonatal
KU	: Keadaan Umum
KPD	: Ketuban pecah dini
G	: Gravida
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Imunologi Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Persalinan
HPP	: Hemoragic Post Partum
IDDM	: Insulin Dependent Diabetes Mellitus
IMD	: Imunisasi Menyusui Dini
INC	: Intra Natal Care
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
MDGS	: Millennium Development Goals

MOP	: Metode Oprasi Pria
MOW	: Metode Oprasi Wanita
OC	: Oral Contrasepsi
PAP	: Pintu atas panggul
PAPIAH	: Partus, Aterm, Premature, Imature, Abortus, Hidup.
PAPAH	: Para, Aterm, Prematur, Abortus, Hidup
PB	: Panjang Badan
PH	: Potensia Hydrogen
PNC	: Post Natal Care
RR	: Respiration Rate
SBR	: Sekmen Bawah Rahim
SC	: Seksio Caesarea
SIDS	: Sadden Infant Death Syndroum
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa data, Penatalaksanaan
TP	: Tafsiran Persalinan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggu Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
VAS	: Vetal Alkohol Syndroum
UK	: Usia Kehamilan
UPGD	: Uridein Disfosfat Glukorinide Tranferease
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vaginal Toucher
WHO	: World Health Organization

