

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

SUMARYATI

14621440

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

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY X MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA
DI RB. FAUZIAH PULUNG, PONOROGO**

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:
SUMARYATI
14621440**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMMADIYAH PONOROGO**

2017

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 15 JULI 2017

Oleh:

Pembimbing I



SITI FARIDAH SST., M.KES
NIDN.07-2006-5302

Pembimbing II



SUHARTI SST., M.KES
NIDN.0719084901

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

PADA TANGGAL 15 JULI 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : INNA SHOLICHA F, SST., M. Kes

Anggota I : SRININGSIH, SST., M. Kes

Anggota II : SUHARTI, SST., M. Kes

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes

NIK: 197791215 200302 12

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sumaryati

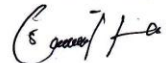
NIM : 14621440

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, 15 Juni 2017
Yang Menyatakan,



SUMARYATI
14621440

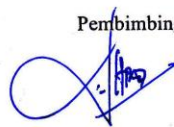
Mengetahui

Pembimbing I



SITI FARIDAH SST., M.KES
NIDN.07-2006-5302

Pembimbing II



SUHARTI SST., M.KES
NIDN.0719084901

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Lapora Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny. S Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di RB FAUZIAH, 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 terima kasih kepada :

1. Drs. H. Sulton, M.Si. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyو Andarmoyo, S. Kep., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA 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. Siti Faridah S, ST, M. Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini terselesaikan.
5. Suharti, SST., M. Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini terselesaikan.

6. Bidan Katini, S.ST., yang telah memeberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan laporan tugas akhir ini.
7. Ny. S dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Bapak, dan Ibu atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga LTA ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini bergunabagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 15 Juli 2017

Penulis

SUMARYATI

SIPNOSIS

Pada dasarnya proses kehamilan, persalinan, dan nifas merupakan suatu tahapan perkembangbiakan manusia yang alamiah, namun tetap harus diwaspadai apabila terjadi hal-hal yang dapat menyebabkan kesehatan ibu dan bayi, terutama pada ibu yang tidak mendapatkan asuhan di tenaga kesehatan. Maka, upaya untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan ibu dan anak salah satunya adalah melaksanakan asuhan secara berkelanjutan atau *continuity of care*. *Continuity of care* adalah pelayanan yang dicapai ketika terjalin hubungan yang terus menerus antara seorang wanita dan bidan. Asuhan yang berkelanjutan berkaitan dengan kualitas pelayanan dari waktu ke waktu yang membutuhkan hubungan terus menerus antara pasien dengan tenaga profesional kesehatan. Layanan kebidanan harus disediakan mulai prakonsepsi, awal kehamilan, selama semua trimester, kelahiran, dan melahirkan sampai enam minggu pertama postpartium (Pratami, 2014).

Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* dan komprehensif, pada ibu mulai dari kehamilan TM III (34-36 minggu) , persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB, dilakukan dengan pendekatan manajemen kebidanan dan didokumentasikan dengan metode SOAP. Asuhan yang diberikan harus mengutamakan pelayanan yang berkesinambungan (*Continuity of Care*) sehingga kesehatan ibu dan janin dapat terpantau dengan baik.

Implementasi asuhan kebidanan pada Ny. S G₂P₁₀₀₀₁, usia 34 tahun umur kehamilan 39 minggu yang dilaksanakan pada tanggal 20 April 2017 sampai 02 Juni 2017. Hasil pengkajian NY. S merupakan kelompok resiko rendah pada kehamilan ibu tidak ada keluhan . Proses kelahiran berjalan dengan normal dan telah di lakukan episiotomy pada mediolateralis karena perineum kaku. Bayi lahir seponatan pada tanggal 20-04-2017/23.30 WIB ditolong oleh Bidan di RB. FAUZIAH, Bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin laki-laki, BB 3600 gram, PB 52 cm. langsung dilakukan IMD. Pada kala III plasenta lahir lengkap 10 menit setelah bayi lahir yaitu jam 23.40 WIB. Perdarahan ±200cc, kemudian dilakukan *heating* pada episiotomy mediolateralis dengan anestesi lokal. Pada kala IV dilakukan *heating* pada episiotomy dengan anestesi lokal dan tidak terdapat komplikasi. Bayi mendapat salep mata dan Vit K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb0. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi, dan lochea normal. Pada 10 jam postpartum Ny. S merasa nyeri pada luka perinium, pada kunjungan 6 hari ibu tidak terdapat keluhan. Pada kunjungan neonatus ke dua usia 7 hari bayi sering gumoh dan sudah dilakukan sesuai asuhan seperti menyendawakan bayinya setelah minum ASI dan ,bayi tetap di susui dengan ASI. Menganjurkan ibu datang ke posyandu untuk mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 ketika usia bayi berumur 1 bulan. Secara keseluruhan Ny. S saat hamil merupakan kelompok resiko rendah,persalinan normal nifas normal, neonatus

normal, serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB alami metode amenore laktasi (MAL) dan berencana menggunakan KB suntik 3 bulan.

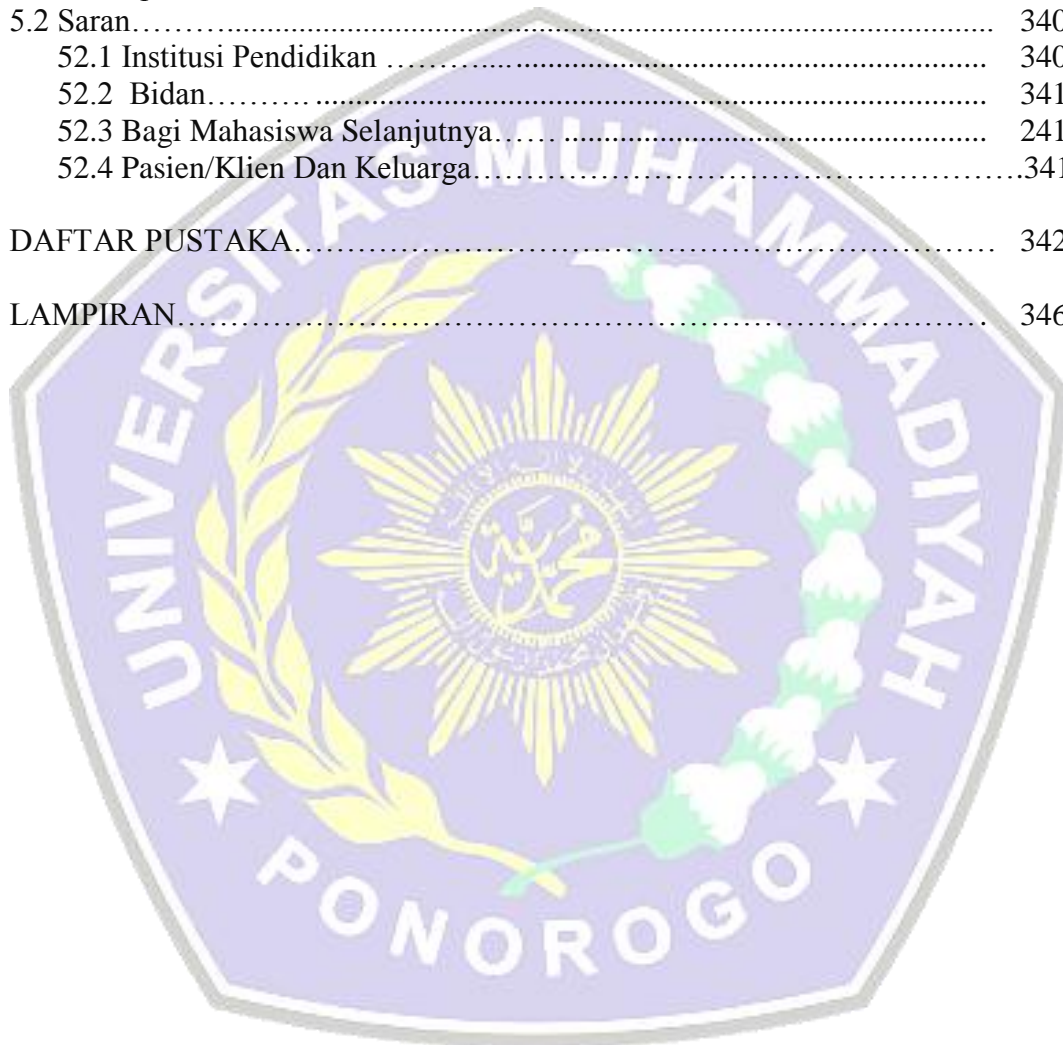
Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. S yang dimuali dari hamil trimester III usia 39 minggu, persalinan, nifas, neonatus sampai KB sudah dilaksanakan. Keadaan ibu dan bayi dalam batas normal, tidak di dapatkan adanya masalah yang patologis. Harapannya bidan mempertahankan mutu pelayanan 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

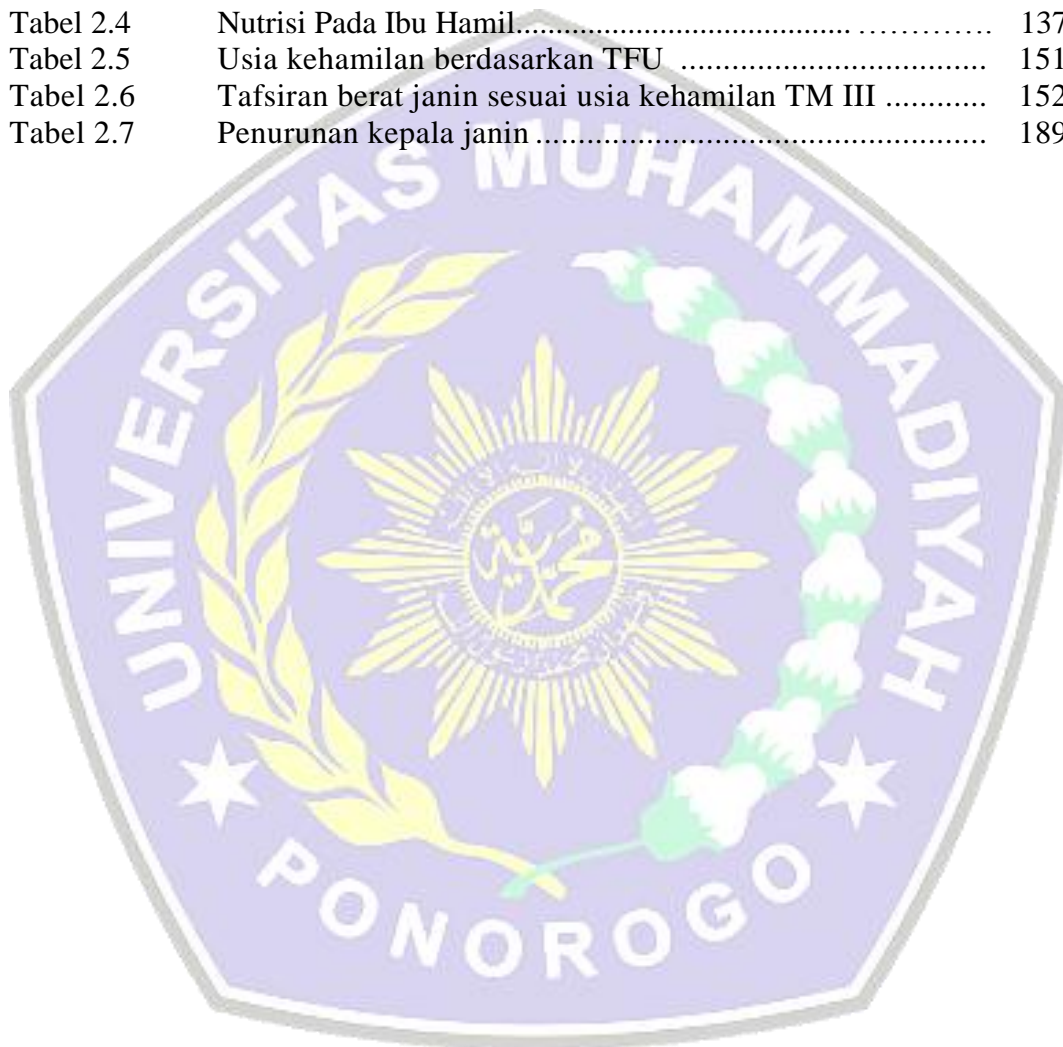
DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Halaman persetujuan	iii
Halaman pengesahan	iv
Pernyataan keaslian penulis	v
Kata Pengantar	vi
Ringkasan	viii
Daftar Isi	xi
Daftar tabel	xiii
Daftar gambar	xiv
Daftar lampiran	xv
Daftar singkatan	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau etiologi) pada	7
2.1.1 Kehamilan	7
2.1.2 Persalinan	34
2.1.3 Masa nifas	65
2.1.4 Neonatus	81
2.1.5 KB/pelayanan kontrasepsi	98
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	124
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan III	124
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	173
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	221
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	232
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	249
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	
2.3 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	250
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	261
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	280
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	302
3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB	323

BAB IV PEMBAHASAN	
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	330
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	332
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	334
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	336
4.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB	338
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan.....	339
5.2 Saran.....	340
52.1 Institusi Pendidikan	340
52.2 Bidan.....	341
52.3 Bagi Mahasiswa Selanjutnya.....	241
52.4 Pasien/Klien Dan Keluarga.....	341
DAFTAR PUSTAKA.....	342
LAMPIRAN.....	346



DAFTAR TABEL

DAFTAR TABEL	HALAMAN
Tabel 2.1	Usia Kehamilan Berdasarkan TFU 21
Tabel 2.2	Tinggi Fundus dan Berat Uteri Menurut Involusi..... 67
Tabel 2.3	Nilai APGAR 88
Tabel 2.4	Nutrisi Pada Ibu Hamil..... 137
Tabel 2.5	Usia kehamilan berdasarkan TFU 151
Tabel 2.6	Tafsiran berat janin sesuai usia kehamilan TM III 152
Tabel 2.7	Penurunan kepala janin..... 189



DAFTAR GAMBAR

DAFTAR GAMBAR	HALAMAN
Gambar 2.1 Janin usia 4 Minggu	16
Gambar 2.2 Janin usia 8 Minggu	17
Gambar 2.3 Janin usia 24 Minggu	18
Gambar 2.4 Janin usia 32 Minggu	19
Gambar 2.5 Sinklitisimus	44
Gambar 2.6 Asinklitisimus Anterior	45
Gambar 2.7 Asinklitisimus Posterior	46
Gambar 2.8 kepala janin ekstensi	47
Gambar 2.9 Ekpulasi kepala janin	48
Gambar 2.10 Rotasi eksternal	48
Gambar 2.11 Mekanisme persalinan	54
Gambar 2.12 Kelahiran bahu	54
Gambar 2.13 Melahirkan tubuh bayi	54
Gambar 2.14 Letak Puctum minggu ke 26	155



DAFTAR LAMPIRAN

	HALAMAN
Lampiran 1 Permohonan Mengambil Data Awal.....	346
Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden	347
Lampiran 3 Surat Persetujuan	348
Lampiran 4 Skor Poedji Rochjati	349
Lampiran 5 Lembar Observasi	351
Lampiran 6 Partograf.....	352
Lampiran 7 Penapisan	354
Lampiran 8 APN 60 Langkah	355
Lampiran 9 Sap Dan Leaflet	360
Lampiran10 Buku Kunjungan kia	378
Lampiran 11 Lembar konsultasi.....	379
Lampiran 12 Lembar Pembiayaan.....	381

DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Surakarta is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a central sunburst emblem with Arabic calligraphy, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA' is written in a circular path around the emblem, and 'SURABAYA' is written at the bottom.

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KH	: Kelahiran Hidup
KN	: Kunjungan Neonatal
KF	: Kunjungan Nifas
PUS	: Pasangan Usia Subur
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
KPD	: Ketuban Pecah Dini
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
HPHT	: hari pertama haid terakhir
HPL	: hari perkiraan lahir
LH	: Luteinizing Hormone
DNA	: <i>Deoxyribose-Nucleic Acid</i>
Hcg	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
O2	: Oksigen
Hb	: Hemoglobin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
TM	: Trimester
BB	: Berat Badan

PAP	: Pintu Atas Panggul
IDDM	: Diabetes mellitus tergantung insulin
Rh	: Rhesus
TTP	: taksiran tanggal persalinan
CO ₂	: karbon dioksida
IUD	: <i>Intra Uteri Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Kronis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi fundus uteri
DJJ	: Denyut Jantung Janin
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
PX	: <i>prosesus xiphoideus</i>
LBK	: letak belakang kepala
ATP	: adenosin tripospat
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
UUK	: Ubun – ubun kecil
KMS	: Kartu Menuju Sehat

CPD : Cepalo Pelvic Disoroportion

SC : *section caesaria*

ANC : Antenatal Care

TBC : Tuberkulosis

HIV/AIDS: Human Immunodeficiency Virus

PMS : Penyakit Menular Seksual

DM : Diabetes Melitus

VT : Vagina Touch

KU : Keadaan Umum

TTV : Tanda-Tanda Vital

DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi

IMD : Inisiasi Menyusu Dini

ASI : Air Susu Ibu

KBI : Kompresi Bimanual Internal

KIA : Kesehatan Ibu Anak

PPD : post-partum depresi

Jbpst : jari dibawah pusat

ISK : Infeksi saluran kemih

PPH : Post Partum Hemorargi

BAK : Buang Air Kecil

BAB :Buang Air Besar

BBLR : Berat Badan Lahir Rendah

CVA : *Costovertebral Angel*

- SDM : Sumber Daya Manusia
- AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
- MOW : Medis Operatif Wanita
- MOP : Medis Operatif Pria
- FSH : Follicle Stimulating Hormone
- DMPA : Depo Mendoxsi Progesteron
- SSP : Susunan Saraf Pusat
- PRP : Platelet Rich Plasma
- MAL : *Metode amenorea laktasi*

