

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY I
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM VIVIN,Amd.Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

Rika Kumala Dewi Kartika Sari

14621445

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY I
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI BPM VIVIN,Amd.Keb**

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:

Rika Kumala Dewi Kartika Sari

NIM 14621445

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH 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



Nur Hidavati, S.SiT.M.Kes

Pembimbing II



Suharti, SST.M.Kes

NIK.1949081920110914

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 15 JULI 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Siti Faridah, S.ST, M.Kes

Anggota I : Visi Twin Putranti, S.ST, M.Kes

Anggota II : Nur Hidayati, S.Sit.M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



SULISTYO ANDARMOYO, S. Kep.Ns., M. Kes
NIDN. 1979121520030212

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Rika Kumala Dewi Kartika Sari

Nim : 14621445

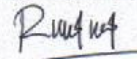
Instisusi : Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Unniversitas Muhammadiyah Ponorogo

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, kami bersedia mendapatkan sanksi

Ponorogo, 14 Juli 2017

Yang menyatakan,



Rika Kumala
14621445

Mengetahui,

Pembimbing I



Nur Hidayati S.SiT.,M.Kes

Pembimbing II



SUHARTI S.ST.,M.Kes
NIK:1949081920110914

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. I **Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Bidan Praktik Swasta Ny. Vivin ,Amd.Keb**”, 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., 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 DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Nurhidayati, S. ST,M. Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Suharti,S. ST,M. Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Vivin,Amd.Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini
7. Ny. I dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Kedua orang tuaku, Rita dwi (adikku) dan Putro Eko Prasetyo (temanku) tersayang yang telah memberikan doa, dukungan, kasih sayang, dan perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
9. Teman-teman satu angkatan 2014 Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
10. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan studi kasus ini.

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

Ponorogo, 15 Juli 2017

Penulis

Rika Kumala Dewi
NIM. 14621445

SINOPSIS

Kesehatan ibu dan anak perlu mendapatkan perhatian khusus karena mengalami kehamilan dan persalinan yang mempunyai resiko tinggi 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 komprehensif dan berkualitas.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *Continuity of Care*, perlu dipelajari konsep dan teori yang meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan BBL, asuhan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standart asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007 meliputi pengkajian data subyektif dan obyektif, perumusan diagnosa atau masalah kebidanan, perencanaan, implementasi, evaluasi, serta pendokumentasian asuhan kebidanan

Implementasi pada Ny I G₃P₂₀₀₀₂ usia 40 tahun dilakukan 1x kunjungan dimulai dari usia kehamilan 39 minggu yang dilaksanakan pada tanggal 18 April 2017 sampai dengan 03 Juni 2017. Hasil pengkajian pada kehamilan ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko tinggi, mengalami ketidaknyamanan yaitu sering BAK dan nyeri punggung. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan standart asuhan kebidanan pada usia kehamilan 39 minggu melahirkan secara spontan, presentasi belakang kepala, persalinan ditolong oleh bidan. Bayi lahir pada tanggal 18 April 2017, 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, perdarahan 150cc. Kala III dan 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. 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 I yang dimulai dari hamil TM III usia 30 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

Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman pengesehan.....	iv
Pernyataan keaslian tulisan	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi.....	ix
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.....	5
1.3 Tujuan	6
1.1 Manfaat.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau Etiologi)	10
2.1.1 Kehamilan	10
2.1.2 Persalinan	34
2.1.3 Masa nifas	50
2.1.4 Neonatus.....	60
2.1.5 KB/ pelayanan Kontrasepsi	72
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	89
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	89
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	137
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	192
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	214
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	243
BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA.....	260
3.1 Asuhan Kebidanan pada kehamilan Trimester	260
3.2 Asuhan kebidanan pada persalinan	274
3.3 Asuhan kebidanan pada Masa nifas	293
3.4 Asuhan kebidanan pada neonatus	325
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB	349

BAB 4 PEMBAHASAN

4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III ...360
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada persalinan362
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa nifas365
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada neonatus367
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB370

BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan372
5.2 Saran.....373

DAFTAR PUSTAKA375

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	8
Tabel 2.2	Kunjungan Masa Nifas	40
Tabel 2.3	Proses Involusio Uteri.....	42
Tabel 2.4	Apgar Score.....	55
Tabel 2.5	Nutrisi Pada Ibu Hamil	100
Table 2.6	Usia kehamilan berdasarkan TFU pada pemeriksaan palpasi.....	113
Tabel 2.7	Tafsiran Berat Janin Sesuai Usia Kehamilan Trimester III ..	114
Tabel 2.8	Penurunan Kepala Janin.....	150
Tabel 2.9	Kebutuhan dasar cairan dan kalori pada neonates	192
Tabel 2.10	Penurunan Berat Badan Sesuai Umur.....	197

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Sinklitismus	33
Gambar 2.2	Asinklitismus anterior	33
Gambar 2.3	Asinklitismus Posterior	34
Gambar 2.4	Mekanisme Persalinan.....	37
Gambar 2.5	Kelahiran Bahu.....	38
Gambar 2.6	Melahirkan Tubuh Bayi	38
Gambar 2.7	Tinggi fundus uteri dalam cm	113
Gambar 2.8	Posisi Leopod I.....	115
Gambar 2.9	Posisi Leopold II	116
Gambar 2.10	Posisi Leopold III	116
Gambar 2.11	Posisi Leopold IV	117
Gambar2.12	Letak Punctum Maximum.....	118

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Responden	379
Lampiran 2	Surat Permohonan data awal LTA.....	380
Lampiran 3	informed Consent	381
Lampiran 4	Kartu Skor puji rochayati	382
Lampiran5	Lembar observsi	383
Lampiran 6	Patograf.....	385
Lampiran 7	Buku KIA	387
Lampiran 8	Penapisan Persalinan	389
Lampiran 9	60 Langkah Asuhan Persalinan Normal	390
Lampiran 10	Lembar DDST	395
Lampiran 11	Stimulasi Tumbuh Kembang	396
Lampiran 12	Grafik Lingkak Kepala Bayi	397
Lampiran 13	Tabel Berat badan.....	398
Lampiran14	SAP dan Leaflet.....	399
Lampiran 15	Lembar Konsultasi.....	409
Lampiran 16	Lembar pembiayaan	412

DAFTAR SINGKATAN

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
BPM	= Bidan Praktik Mandiri
BSC	= Bekas <i>Sectio Cessarea</i>
DJJ	= Denyut Jantung Janin
DM	= Diabetes Melitus
DO	= Data Obyektif
DS	= Data Subyektif
G PAPIAH	= Gravida, Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
Hb	= <i>Haemaglobin</i>
HBV	= Hepatitis B virus
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	= Hari Pertama Haid Terakhir
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

LIDA	= Lingkar Dada
LIKA	= Lingkar Kepala
LILA	= Lingkar Lengan Atas
LTA	= Laporan Tugas Akhir
MAL	= Metode Amenorea Laktasi
NST	= Non stress Test
PAP	= Pintu Atas Panggul
PAPIAH	= Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
RR	= <i>Respiration Rate</i>
SOAP	= Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
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	= Ultrasonografis