

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.  
“T” MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK HARAPAN BUNDA PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:**

**EKA MAULYA JULYANTI  
NIM:15621505**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.  
“T” MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK HARAPAN BUNDA PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**Oleh:**

**EKA MAULYA JULYANTI  
NIM: 15621505**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018**

## LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS  
AKHIR  
TANGGAL 20 Juli 2018

Oleh:

Pembimbing I



Inna Sholicha F, SST.M.Kes  
NIDN 0729018402

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, SST, M.Kes  
NIDN 0705098502

**LEMBAR PENGESAHAN**

LAPORAN 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 26 Juli 2018

MENGESAHKAN


TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Suharti, S.ST., M.Kes

Anggota I : Inna Sholicha F, S.ST,M.Kes

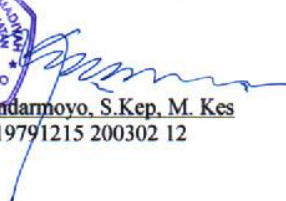
Anggota II : Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes



Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep. M. Kes  
NIK 19791215 200302 12



## PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Eka Maulya Julyanti

NIM : 15621505

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul “asuhan kebidanan *continuity of care* pada masa hamil sampai dengan masa KB di Klinik Harpan Bunda” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian 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, Juli 2018  
Yang Menyatakan



Eka Maulya Julyanti  
NIM 15621505

Mengetahui,

Pembimbing I

**INNA SHOLICHA F. S.ST, M.KES**  
NIDN : 0729018402

Pembimbing II

**RIRIN RATNASARI, S.ST, M.KES**  
NIDN : 0705098502

## 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. “T” Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Klinik Harapan Bunda Ponorogo**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan 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 ingin mengucapkan banyak terimakasih 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. Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan Pembimbing II yang telah memberi kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

4. Inna Sholicha F, S.ST, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Yuni Siswati, S.ST yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny. T selaku responden atas kerjasama yang baik.
7. Ayah dan Ibu atas dukungan yang luar biasa sehingga Laporan Tugas Akhir ini bisa selesai dengan baik.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan membantu dalam hal ini. Semoga Allah SWT memberikan balasan lebih baik daripada apa yang kita kerjakan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, Juli 2018  
Penulis

Eka Maulya Julyanti  
15621505

## SINOPSIS

Pelayanan secara *continuity of care* dari masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB merupakan suatu keadaan yang fisiologis namun dalam prosesnya terdapat kemungkinan suatu keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Setiap kehamilan dapat menimbulkan risiko kematian ibu, pemantauan dan perawatan kesehatan yang memadai selama kehamilan sampai KB sangat penting untuk kelangsungan hidup ibu dan bayinya.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *continuity of care* maka diperlukannya konsep dan teori tentang kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan melalui metode SOAP IE meliputi pengumpulan data subyektif dan obyektif, assesment/penentuan diagnosa kebidanan, implementasi, evaluasi dan metode SOAP sebagai data perkembangan.

Asuhan kebidanan pada Ny. T G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>A<sub>0</sub> usia kehamilan 38<sup>3/7</sup> minggu dimulai dari 30 April 2018 – 08 Juni 2018, pada tanggal 30 April kunjungan ANC yang dilakukan dengan pendampingan sebanyak 1 kali ditemukan bahwa ibu sering merasa kenceng-kenceng dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 38<sup>3/7</sup> minggu 3 hari berlangsung normal, namun ibu mempunyai riwayat risiko perdarahan pada trimester yang lalu sehingga dilakukan pemasangan infus RL 500 ml 20 tpm/menit. Tanggal 04 Mei 2018 pukul 02.55 WIB bayi lahir spontan ditolong bidan, langsung menangis keras, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, langsung di IMD selama 1 jam, BB 3500 gram, PB 50 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan ±250 cc, terdapat laserasi derajat II. Kala III dan IV normal. Bayi mendapatkan salep mata dan suntikan vit.K setelah 1 jam dan mendapatkan imunisasi Hb<sub>0</sub> pada jam kedua kelahiran. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan yang pertama pada 6 jam post partum nyeri luka jahitan, kunjungan ke dua 7 hari post partum kurangnya istirahat, kunjungan ke tiga dan ke empat ibu sudah tidak ada keluhan, karena sudah diberikan asuhan sesuai dengan masalah ibu. Bayi mengalami ikterus fisiologis pada bagian kepala sampai leher dan menghilang pada hari ke 14, pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI dan ditambah susu formula, serta menganjurkan ibu untuk ke posyanduguna mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 ketika usia bayi sudah 1 bulan.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* yang di berikan kepada Ny.T dari masa hamil trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan KB sudah dilaksanakan. Masalah yang dirasakan pasien dapat teratasi dengan baik sehingga ibu dan bayi dalam keadaan sehat dan ibu juga memilih untuk menggunakan KB Kondom untuk mencegah kehamilan. Penerapan pelayanan kebidanan secara *continuity of care* memberikan fasilitas yang sangat komprehensif dan sesuai dengan standar asuhan kebidanan sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.



## DAFTAR ISI

Halaman Judul Luar .....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan .....	iv
Pernyataan Keaslian Penulis .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Sinopsis .....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan.....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Batasan Masalah .....	4
1.3 Tujuan .....	4
1.4 Ruang Lingkup.....	5
1.5 Manfaat .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Konsep Dasar .....	9
2.1.1 Kehamilan .....	9
1. Pengertian Kehamilan .....	9
2. Proses Kehamilan .....	9
3. Perubahan Anatomi dan Adaptasi Fisiologi pada Ibu Hamil .....	15
4. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil .....	27
5. Perubahan Psikologis Kehamilan .....	31
6. Klasifikasi Kehamilan .....	34
7. Tanda-tanda Kehamilan.....	36
8. Ketidaknyamanan pada Kehamilan .....	41
9. Tanda Bahaya Kehamilan TM III.....	44
10. Standar Pelayanan Minimal Antenatal .....	48
11. Standar Asuhan Kehamilan .....	49
12. pemeriksaan Panggul.....	52
2.1.2 Persalinan.....	56
1. Pengertian Persalinan .....	56
2. Jenis-jenis Persalinan.....	56
3. Sebab-sebab Persalinan .....	57
4. Tanda dan Gejala Persalinan Penurunan Kepala.....	59
5. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	64

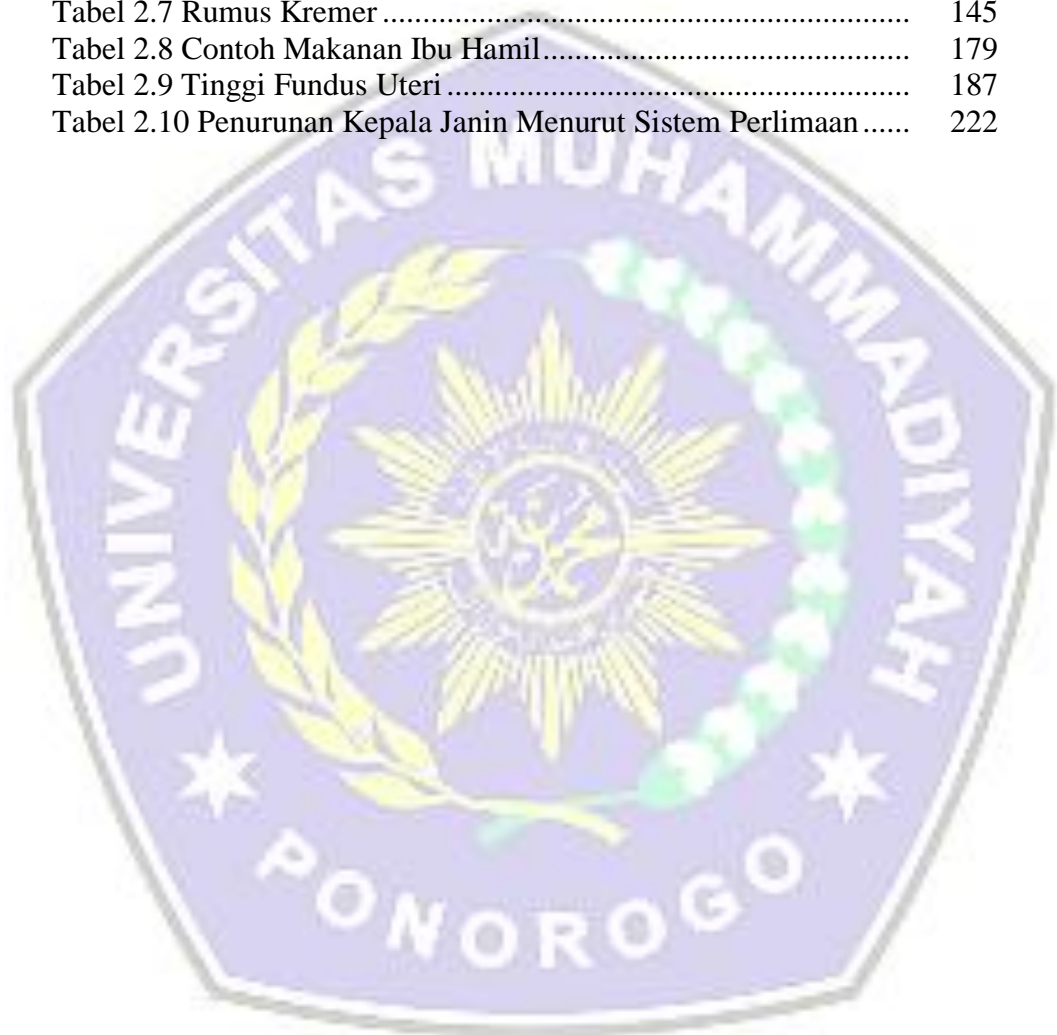
6. Mekanisme Persalinan Normal.....	67
7. Tahap-tahap Persalinan (kala I, II, III, IV).....	75
8. Lima Benang Merah .....	78
9. 60 langkap APN .....	83
10. Partograf .....	97
11. Kebutuhan Ibu Selama Persalinan.....	100
2.1.3 Nifas.....	110
1. Pengertian Nifas .....	110
2. Tahapan Masa Nifas .....	111
3. Adaptasi Psikologis Ibu Masa Nifas.....	111
4. Perubahan Fisiologis Masa Nifas .....	113
5. Sistem Perencanaan pada Masa Nifas .....	120
6. Sistem Perencanaan pada Masa Nifas.....	126
7. Jadwal Kunjungan Masa Nifas menurut Syafrudin .....	127
2.1.4 Bayi Baru Lahir.....	128
1. Pengertian Bayi Baru Lahir .....	128
2. Ciri-ciri Bayi Baru Lahir .....	129
3. Klasifikasi Bayi Baru Lahir .....	130
4. Penilaian APGAR SCORE.....	131
5. Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir .....	132
6. Kebutuhan Dasar Neonatus .....	140
7. Kunjungan Neonatus .....	142
8. Masalah-masalah pada Bayi Baru Lahir.....	143
2.1.5 Kontrasepsi .....	147
1. Pengertian Kontrasepsi .....	147
2. Macam-macam Kontrasepsi .....	149
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	168
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Trimester III.....	168
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan.....	210
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	251
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Neonatus .....	269
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB ....	288
<b>BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>303</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III .....	303
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	315
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....	328
3.4 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	341
3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus/ Bayi Baru Lahir .....	345
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>357</b>
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	357
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	358
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....	361
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	362

4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	364
<b>BAB V PENUTUP DAN SARAN .....</b>	<b>366</b>
5.1 Kesimpulan .....	366
5.2 Saran .....	367
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>369</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>374</b>



## DAFTAR ISI TABEL

Tabel 2.1 Penambahan Ukuran TFU .....	18
Tabel 2.2 TFU untuk Menentukan Usia Kehamilan .....	20
Tabel 2.3 Perubahan Ikterus pada Masa Nifas .....	114
Tabel 2.4 Kebutuhan Ibu Nifas .....	121
Tabel 2.5 APGAR SCORE .....	131
Tabel 2.6 Usia Kehamilan .....	133
Tabel 2.7 Rumus Kremer .....	145
Tabel 2.8 Contoh Makanan Ibu Hamil .....	179
Tabel 2.9 Tinggi Fundus Uteri .....	187
Tabel 2.10 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan .....	222



## DAFTAR ISI GAMBAR

Gambar 2.1 Tekstur Sperma .....	11
Gambar 2.2 Proses Perkembangan dan Perjalanan Ovum dari Ovarium sampai Cavum Uteri .....	15
Gambar 2.3 TFU menurut Umur Kehamilan menurut Mc. Donald .	19
Gambar 2.4 Tahap-tahap Pertumbuhan Janin pada Masa Kehamilan	36
Gambar 2.5 Menentukan Ukuran Pinggul Luar .....	54
Gambar 2.6 Menentukan Ukuran Baudeloque .....	55
Gambar 2.7 Penurunan Kepala Perlimaan .....	62
Gambar 2.8 Hodge I-IV .....	63
Gambar 2.9 Sinklitismus .....	68
Gambar 2.10 Sinklitismus Anterior .....	69
Gambar 2.11 Sinklitismus Posterior .....	70
Gambar 2.12 Kepala Janin Ekstensi.....	72
Gambar 2.13 Rotasi Eksternal.....	74
Gambar 2.14 Mekanisme Gerakan Kepala Janin pada Persalinan Normal Mulai dari Engagement hingga Descent .....	75
Gambar 2.15 Perubahan Uterus pada Masa Nifas .....	114
Gambar 2.16 Daerah Kulit Bayi yang Berwarna Kuning untuk Penerapan Rumus Kramer .....	145
Gambar 2.17 Posisi Leopold I.....	190
Gambar 2.18 Posisi Leopold II .....	191
Gambar 2.19 Posisi Leopold III .....	192
Gambar 2.20 Posisi Leopold IV .....	193
Gambar 2.21 Letak Punctum Maksimum Setelah Minggu ke-26 Gestasi pada Posisi Normal .....	194

## DAFTAR ISI LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Data ke Dinas Kesehatan Ponorogo .....	374
Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden .....	375
Lampiran 3 Lembar Persetujuan .....	376
Lampiran 4 Kartu Score Poedji Rochjati .....	377
Lampiran 5 Buku KIA .....	378
Lampiran 6 Penapisan Ibu Bersalin .....	379
Lampiran 7 Lembar Observasi .....	380
Lampiran 8 Partograf Tampak Depan .....	381
Lampiran 9 Partograf Tampak Belakang .....	382
Lampiran 10 60 Langkah Persalinan Normal .....	383
Lampiran 11 SAP Tanda Bahaya pada Kehamilan .....	394
Lampiran 12 Leaflet Tanda Bahaya pada Kehamilan TM III .....	395
Lampiran 13 Perawatan Payudara pada Masa Kehamilan .....	396
Lampiran 14 Leaflet Perawatan Payudara Masa Hamil .....	397
Lampiran 15 SAP Tanda-tanda Persalinan .....	398
Lampiran 16 Leaflet Tanda-tanda Persalinan .....	399
Lampiran 17 SAP Persiapan Persalinan .....	400
Lampiran 18 Leaflet Persiapan Persalinan .....	401
Lampiran 19 SAP Tanda Bahaya Nifas .....	402
Lampiran 20 Leaflet Tanda Bahaya Masa Nifas .....	403
Lampiran 21 SAP Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	404
Lampiran 22 Leaflet Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	405
Lampiran 23 SAP Tanda Bahaya pada Bayi .....	406
Lampiran 24 Leaflet Tanda Bahaya pada Bayi .....	407
Lampiran 25 SAP Perawatan Bayi Sehari-hari .....	408
Lampiran 26 Leaflet Perawatan Bayi Sehari-hari .....	409
Lampiran 27 SAP ASI Eksklusif .....	410
Lampiran 28 Leaflet ASI Eksklusif .....	411
Lampiran 29 SAP Kebutuhan Istirahat dan Tidur pada Masa Nifas .....	412
Lampiran 30 Leaflet Kebutuhan Istirahat dan Tidur pada Masa Nifas .....	413
Lampiran 31 SAP Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Nifas .....	414
Lampiran 32 Leaflet Kebutuhan Nutrisi pada Ibu Nifas .....	415
Lampiran 33 SAP Perawatan Payudara Masa Nifas .....	416
Lampiran 34 Leaflet Perawatan Payudara Masa Nifas .....	417
Lampiran 35 SAP Teknik Menyusui yang Benar .....	419
Lampiran 36 Leaflet Teknik Menyusui yang Benar .....	420
Lampiran 37 SAP Perawatan Tali Pusat .....	421
Lampiran 38 Leaflet Perawatan Tali Pusat .....	422
Lampiran 39 SAP Imunisasi Dasar Lengkap .....	423
Lampiran 40 Leaflet Imunisasi Dasar Lengkap .....	424
Lampiran 41 SAP Keluarga Berencana .....	425

Lampiran 42 Leaflet Keluarga Berencana .....	426
Lampiran 43 SAP Kontrasepsi Kondom.....	427
Lampiran 44 Leaflet Kontrasepsi Kondom .....	428
Lampiran 45 Loogbook Bimbingan LTA Dosen Pembimbing I : Inna Sholicha F. S.ST,.M.Kes .....	429
Lampiran 46 Loogbook Bimbingan LTA Dosen Pembimbing II : Ririn Ratnasari S.ST,. M.Kes .....	431



## DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</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	: 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	: <i>Diabetes Melitus</i>
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogesteron Asetat</i>
DO	: Data Obyektif
DS	: Data Subyektif
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
FAS	: <i>Fetal Alcohol Syndrome</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GPAPIAH	: Gravida, Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
GS	: <i>Gestational Sac</i>
Hb	: <i>Haemoglobin</i>
HBV	: Hepatitis B virus
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
IM	: <i>Intra Muskular</i>
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 Nenonatus
K1	: Kunjungan Awal
K4	: Kunjungan Kehamilan Ke Empat
Kf	: Kunjungan Nifas
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	: <i>Non Stress Test</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Paritas, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
PAPAH	: Paritas, Aterm, Prematur, Abortus, Hidup
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PRP	: Penyakit Radang Panggul
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RH	: <i>Rhesus</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
SS	: <i>Sutura Sagitalis</i>
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TORCH	: <i>Toxoplasma Gondii, Rubella, Cytomegalo Virus, Herpes Simplex</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda – tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>