

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PANGESTU SITI SAUDAH S.ST
POLOREJO, BABADAN, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

**NANI PUSPITASARI
NIM 15621523**

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

2018

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK PANGESTU SITI SAUDAH S.ST
POLOREJO, BABADAN, 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:

**NANI PUSPITASARI
NIM 15621523**

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

2018

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nani Puspitasari

NIM : 15621523

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”**adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 16 Juli 2018



Menyatakan

Nani Puspitasari

15621523

Mengetahui,

Pembimbing I

Suharti, SST., M.Kes.
NIK.19490819 20110914

Pembimbing II

Siti Faridah, SST., M.Kes.
NIDN. 0720065302

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL 16 JULI 2018

Oleh:

Pembimbing I



Subarti, SST., M.Kes.
NIK. 1949081920110914

Pembimbing II



Siti Faridah, SST., M.Kes.
NIDN. 0720065302

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 25 JULI 2018

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Sriningsih, SST., M.Kes



Anggota I : Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes



Anggota II : Suharti, SST., M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistvo Andarmovo, S.Kep. Ns. M.Kes.
NIK. 19791215200302 12



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *continuity of care* Pada Ny. N Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Klinik Pangestu Polorejo”**, 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. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns. M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ririn Ratnasari, SST., 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. Suharti, SST., M.Kes. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Siti Faridah, SST., M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Klinik Pangestu Siti Saudah, S.ST, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny. N dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Bapak, Ibu, Kakak atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan-rekan seangkatan khususnya Fitriana Setyani, Anggri Yuniga Kartika, Titis Anggun Mirandayanti dan Sandra Desiana serta pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir 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 memanfaatkannya.

Ponorogo, Juli 2018

Penulis,

Nani Puspitasari
NIM. 15621523

SINOPSIS

Kesehatan ibu dan anak harus mendapatkan perhatian karena ibu mengalami kehamilan dan persalinan yang dapat beresiko terjadinya kematian. Tingginya angka kematian ibu dan bayi merupakan salah satu tolak ukur bagaimana kualitas pelayanan kesehatan di wilayah tersebut berada.

Asuhan kebidanan pada Ny. N dimulai dari masa kehamilan TM III sampai dengan KB telah dilaksanakan mulai tanggal 11 Februari 2018 sampai dengan 30 Maret 2018. Kehamilan Ny. N berjalan fisiologis. Keluhan yang dirasakan ialah didapati bahwa ibu mengalami ketidaknyamanan dalam kehamilan yaitu nyeri punggung yang mana telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Persalinan Ny. N berlangsung secara spontan. Dilakukan episiotomi atas indikasi perineum ibu kaku. Terdapat laserasi derajat II sehingga dilakukan *heacting* pada mukosa vagina, kulit perineum, otot perineum secara subkutis. Pada masa nifas didapatkan keluhan ASI belum keluar, nyeri perut, nyeri pada luka jahitan, edema pada kaki dan payudara terasa keras dan telah dilakukan asuhan kebidanan sehingga pada hari ketiga postpartum ASI sudah keluar lancar. Edema menghilang pada hari kesepuluh postpartum. Payudara tidak terasa keras lagi pada hari keduapuluh satu postpartum. Bayi lahir spontan, BB 3000 gram, PB 49 cm. Pada mata bayi sebelah kiri mengeluarkan sekret berwarna putih pada hari ke 19 dan tidak mengeluarkan sekret lagi pada hari ke 21. Menurut pemilihan yang telah dilakukan ibu, tidak ada masalah apabila ibu menggunakan alat kontrasepsi kondom dikarenakan kondom merupakan salah satunya alat kontrasepsi untuk menjarangkan kehamilan.

Metode pendokumentasian yang digunakan untuk menunjang asuhan kebidanan secara *continuity of care* dari masa hamil trimester III sampai pelayanan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan melalui metode SOAPIE dan metode SOAP sebagai data perkembangan. Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. N mulai dari masa hamil trimester III sampai KB sudah dilaksanakan dan masalah-masalah pada ibu dan bayi telah diatasi sehingga menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan *continuity of care*, masa nifas, neonatus.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul luar	i
Halaman sampul dalam	ii
Pernyataan keaslian tulisan	iii
Lembar persetujuan	iv
Lembar pengesahan	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi	ix
Daftar tabel	xi
Daftar gambar	xii
Daftar lampiran	xiv
Daftar singkatan	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	9
1.3 Tujuan	9
1.4 Ruang Lingkup	12
1.5 Manfaat	13
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	15
2.1 Konsep Dasar Kebidanan	15
2.1.1 Kehamilan	15
2.1.2 Persalinan	64
2.1.3 Nifas	122
2.1.4 Bayi Baru Lahir	154

2.1.5	Keluarga Berencana	173
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	226
2.2.1	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan	226
2.2.2	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan	275
2.2.3	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Nifas	331
2.2.4	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Neonatus.....	363
2.2.5	Konsep dasar asuhan kebidanan pada Keluarga berencana	395
 BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		415
3.1	Asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III	415
3.2	Asuhan kebidanan pada Persalinan.....	431
3.3	Asuhan kebidanan pada Masa Nifas	446
3.4	Asuhan kebidanan pada Neonatus	471
3.5	Asuhan kebidanan pada Keluarga berencana.....	487
 BAB 4 PEMBAHASAN		494
4.1	Pelaksanaan asuhan kebidanan pada Kehamilan	494
4.2	Pelaksanaan asuhan kebidanan pada Persalinan	498
4.3	Pelaksanaan asuhan kebidanan pada Masa Nifas.....	501
4.4	Pelaksanaan asuhan kebidanan pada Neonatus.....	504
4.5	Pelaksanaan asuhan kebidanan pada Keluarga berencana.....	508
 BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		510
5.1	Kesimpulan	510
5.2	Saran.....	512
 DAFTAR PUSTAKA		514
LAMPIRAN.....		522

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Usia Kehamilan berdasarkan TFU pada pemeriksaan palpasi Leopold I	40
Tabel 2.2 TFU pada Kehamilan TM III menurut Mc.Donald.....	44
Tabel 2.3 Tafsiran berat janin sesuai usia Kehamilan TM III.....	45
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi Tetanus Toksoid (TT).....	58
Tabel 2.5 Diagnosis Kala dan Fase Persalinan	83
Tabel 2.6 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan.....	90
Tabel 2.7 Pengerutan Rahim (Invulusi)	127
Tabel 2.8 Tanda APGAR	157
Tabel 2.9 Perkembangan Sistem Pulmonal sesuai usia kehamilan.....	158
Tabel 2.10 Penanganan Bayi baru lahir	166
Tabel 2.11 Kebutuhan dasar cairan dan kalori pada neonatus	166
Tabel 2.12 Nutrisi pada Ibu hamil	234
Tabel 2.13 Rekomendasi Penambahan berat badan berdasarkan IMT	240
Tabel 2.14 Penambahan berat badan sesuai umur	370

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Proses Terjadinya Nidasi.....	19
Gambar 2.2 Zigot	20
Gambar 2.3 Janin 4 minggu	21
Gambar 2.4 Janin 8 minggu	21
Gambar 2.5 Janin 12 minggu	22
Gambar 2.6 Janin 16 minggu	23
Gambar 2.7 Janin 20 minggu	24
Gambar 2.8 Janin 28 minggu	25
Gambar 2.9 Janin 32 minggu	26
Gambar 2.10 Janin 36 minggu	27
Gambar 2.11 Janin 40 minggu	28
Gambar 2.12 Pemeriksaan Leopold	43
Gambar 2.13 Pertumbuhan janin dengan mengukur menggunakan metlin	44
Gambar 2.14 Letak Punctum Maksimum	51
Gambar 2.15 Pengeluaran dan Pelepasan Plasenta Schutze dan Duncan	87
Gambar 2.16 Sinklitismus	92
Gambar 2.17 Asinklitismus Anterior	93
Gambar 2.18 Asinklitismus Posterior	93
Gambar 2.19 Mekanisme Terjadinya Persalinan	94
Gambar 2.20 Bidang Hodge.....	96
Gambar 2.21 Anatomi Kepala Janin	102
Gambar 2.22 Sistem Peredaran Darah Bayi baru lahir	161
Gambar 2.23 Mekanisme Kehilangan Panas Pada Bayi baru lahir.....	162

Gambar 2.24 Mengenal Jenis Kontrasepsi.....	176
Gambar 2.25 Metode Amenorea Lakatsi (MAL).....	179
Gambar 2.26 Alat Kontrasepsi Kondom.....	183
Gambar 2.27 Mini Pil.....	185
Gambar 2.28 Suntik Progestin	195
Gambar 2.29 Alat Kontrasepsi Implan.....	200
Gambar 2.30 Jenis-Jenis Kontrasepsi <i>IUD</i>	202
Gambar 2.31 <i>IUD</i> Post Plasenta	218
Gambar 2.32 Kontrasepsi Tubektomi	221
Gambar 2.33 Kontrasepsi Vasektomi	223
Gambar 2.34 Penurunan Kepala Janin.....	292




DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Permohonan data awal Dinas Kesehatan.....	522
Lampiran 2 Permohonan menjadi responden	523
Lampiran 3 Lembar persetujuan (informed consent).....	524
Lampiran 4 Kartu Skor Poeji Rochyati.....	525
Lampiran 5 Cover Buku KIA.....	526
Lampiran 6 Buku KIA (kesehatan ibu dan anak)	527
Lampiran 7 Lembar observasi.....	528
Lampiran 8 Partograf tampak depan	529
Lampiran 9 Partograf tampak belakang	530
Lampiran 10 Penapisan Ibu bersalin	531
Lampiran 11 APN 60 langkah.....	532
Lampiran 12 SAP dan leaflet tanda-tanda persalinan	538
Lampiran 13 SAP dan leaflet tanda bahaya kehamilan TM III	541
Lampiran 14 SAP dan leaflet persiapan persalinan	544
Lampiran 15 SAP dan leaflet kebutuhan dasar ibu nifas	547
Lampiran 16 SAP dan leaflet kebutuhan nutrisi ibu nifas	550
Lampiran 17 SAP dan leaflet perawatan luka perineum.....	553
Lampiran 18 SAP dan leaflet perawatan tali pusat	556
Lampiran 19 SAP dan leaflet tanda bahaya masa nifas	559
Lampiran 20 SAP dan leaflet perawatan payudara ibu nifas	562
Lampiran 21 SAP dan leaflet ASI eksklusif	565
Lampiran 22 SAP dan leaflet teknik menyusui yang benar.....	568
Lampiran 23 SAP dan leaflet perawatan bayi sehari-hari.....	571
Lampiran 24 SAP dan leaflet imunisasi.....	574

Lampiran 25 SAP dan leaflet keluarga berencana dan kontrasepsi	577
Lampiran 26 SAP dan leaflet kontrasepsi kondom	580
Lampiran 27 Lembar konsultasi pembimbing I.....	583
Lampiran 28 Lembar konsultasi pembimbing II.....	584



DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HbSAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Melitus</i>
IM	: <i>Intra Muskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>
K-1	: Kunjungan ke-1 Kehamilan
K-4	: Kunjungan ke-4 Kehamilan



KB	: Keluarga berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Eksternal
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
NST	: <i>Non Stress Test</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Para Aterm Prematur Imatur Abortus Hidup
PONED	: Pelayanan Obstetri Neonatus Esensial Dasar
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
PUS	: Pasangan Usia Subur
SC	: <i>Sectio Caesaria</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TORCH	: <i>Toksoplasma, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes Simplex</i>
TT	: Tetanus Toksoid
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: Vagina Touch

