

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. M
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PMB MURYATI S.ST SUKOREJO PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**DEVI SETYOWATI
NIM : 15621503**

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. M
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PMB MURYATI S.ST SUKOREJO PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Unuversitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

**DEVI SETYOWATI
NIM : 15621503**

**PRODI DIII 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 : 10 Agustus 2018

Oleh :

Pembimbing I



INNA SHOLICHA F. S.ST..M.Kes
NIDN. 0729018402

Pembimbing II



FETTY ROSYADIA W..M.PH
NIK. 1991061220180313

LEMBAR PENGESAHAN

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

PADA TANGGAL .


MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA	: Ririn Ratnasari S.ST., M.Kes
ANGGOTA I	: Siti Faridah S.ST., M.Kes
ANGGOTA II	: Inna Sholicha S.ST., M.Kes

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Sulistyo Andarmoyo S.Kep..Ns..M.Kes
NIK.1979121520030212

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Devi Setyowati

NIM : 15621503

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "Asuhan Kebidanan Continuity of Care pada masa hamil sampai dengan masa KB di PMB Muryati" 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, Juli 2018

Yang Menyatakan



Devi Setyowati

15621503

Mengetahui

Pembimbing I

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

Pembimbing II

FETTY ROSYADIA W.,M.Ph
NIK. 1991061220180313

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. M dari Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Praktek Makdiri Bidan Ny. M” sebagai salah satu Syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII 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. Sulisty 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 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. Inna Sholicha SST.,M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

5. Fetty Rosyadia W.,M.Ph selaku Pembimbing II yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bapak dan Ibu atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan ini selesai pada waktunya.
7. Muryati S.ST.Keb, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Ny.M dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
9. Teman-teman satu angkatan dan pihak-pihak lain yang terkait yang banyak membantu dalam penyusunan LTA ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan semoga LTA ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, Agustus 2018

Penulis

Nama : Devi Setyowati

Nim : 15621503

SINOPSIS

Pengawasan yang berkualitas kepada ibu mulai dari saat hamil, persalinan nifas umumnya merupakan suatu keadaan yang fisiologis. Apabila proses kehamilan tidak diaga, proses persalinan tidak dikelola dengan baik, maka dapat mengalami berbagai komplikasi selama kehamilan, persalinan dan nifas bahkan dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi. Setiap kehamilan dapat menimbulkan resiko kematian ibu, asuhan secara *Continuity of Care* (COC) dari kehamilan sampai KB sangat penting untuk kelangsungan hidup ibu dan bayinya.

Memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (*Continuity of Care*) dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB diberikan menggunakan standart dan langkah-langkah manajemen asuhan kebidanan yang terdiri dari pengkajian, perumusan diagnose, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi, metode penulisan menggunakan SOAPIE dan SOAP untuk data perkembangan.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. M G5P400013 usia 36 tahun dilakukan tiga kali kunjungan dimulai dari usia kehamilan 36-38 minggu, dilaksanakan tanggal 05 April 2018- 19 April 2018. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko tinggi. Kadang kenceng-kenceng yang merupakan awal tanda persalinan yang fisiologis. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 38 minggu 4 hari mengeluarkan lender bercampur darah dan perut mules, persalinan berlangsung normal pada tanggal 24 April 2018 pukul 21.50 WIB bayi lahir spontan ditolong bidan, bayi langsung menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3200 gram, panjang badan 48 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal ± 200 cc terdapat luka jahitan derajat II dijahit jelujur. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan Vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi HB0 pada jam kedua kelahiran. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi dan lochea normal. Pada 6 jam post partum Ny.M mengeluhkan ASI belum lancar, Ny.S belum BAK dan BAB. Pada kunjungan kedua ASI ibu sudah lancar, Ny. M sudah BAK dan BAB dengan lancar. Pada kunjungan ketiga Ny. M tidak ada keluhan. Pada kunjungan keempat Ny. M tidak mengalami keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Bayi mendapat imunisasi BCG pada usia 1 bulan, pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI secara eksklusif.

Secara keseluruhan Ny. M saat hamil merupakan kelompok resiko tinggi, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB IUD untuk dalam jangka waktu yang panjang dan efektif. Harapannya bidan dapat mempertahankan atau meningkatkan mutu pelayanan yang berkualitas. Dengan adanya asuhan kebidanan secara *Continuity of Care*(COC) dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB sedini mungkin sesuai dengan standart asuhan kebidanan serta dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.

DAFTAR ISI

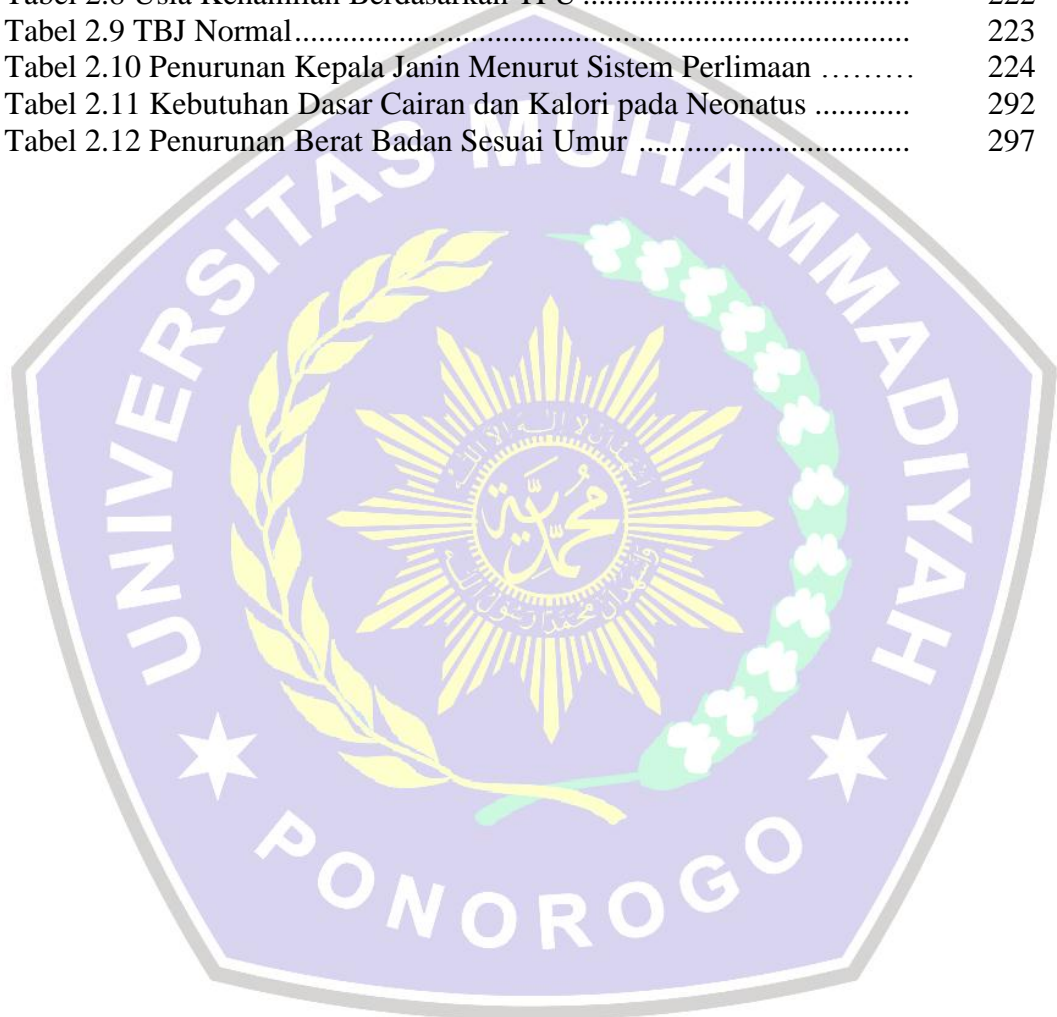
	Halaman
Halaman Judul Luar	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Pernyataan Keaslian Penulis	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar Isi	x
Dartar Tabel	xi
Daftar Gambar	xii
Daftar Lampiran	xiii
Daftar Singkatan	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	8
1.3 Tujuan	8
1.4 Ruang Lingkup	10
1.5 Manfaat	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar (Pengertian Dan Proses Atau Etiologi) Pada	
2.1.1 Kehamilan	13
2.1.2 Persalinan	43
2.1.3 Nifas	92
2.1.4 Bayi Baru Lahir	121
2.1.5 Keluarga Berencana	128
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	158
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	202
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Nifas	262
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Bbl	290
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor Kb ..	319
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	336
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan	338
3.3 Asuhan Kebidanan pada Nifas	369
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	389
3.5 Asuhan Kebidanan pada Aseptor KB	408

BAB IV PEMBAHASAN	
4.1 Kehamilan	413
4.2 Persalinan	414
4.3 Nifas	416
4.4 Bayi Baru Lahir	419
4.5 Keluarga Berencana	421
BAB V PENUTUP	
5.1 Kesimpulan	422
5.2 Saran	423
DAFTAR PUSTAKA	425
LAMPIRAN-LAMPIRAN	428



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kunjungan Kehamilan (ANC)	14
Tabel 2.2 Asuhan Kunjungan Masa Nifas Normal	95
Tabel 2.3 Perubahan Uterus Masa Nifas.....	96
Tabel 2.4 Nilai Apgar.....	126
Tabel 2.5 Tambahan Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil	167
Tabel 2.6 Perkiraan Usia Kehamilan	182
Tabel 2.7 Rekomendasi Perkiraan Berat Badan	218
Tabel 2.8 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU	222
Tabel 2.9 TBJ Normal.....	223
Tabel 2.10 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan	224
Tabel 2.11 Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus	292
Tabel 2.12 Penurunan Berat Badan Sesuai Umur	297



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Melahirkan Bahu Anterior dan Posterior	87
Gambar 2.2 Kondom.....	130
Gambar 2.3 Cara Pemakaian Kondom.....	132
Gambar 2.4 Macam-macam AKDR.....	133



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Data Awal	429
Lampiran 2 : Lembar Lembar Permohonan Menjadi Responden	430
Lampiran 3 : Lembar Persetujuan	431
Lampiran 4 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin	432
Lampiran 5 : Lembar Kartu Skor Pudji Rochjati	433
Lampiran 6 : 60 Langkah APN	434
Lampiran 7 : Lembar Observasi	439
Lampiran 8 : Lembar Partograf.....	440
Lampiran 9 : Lembar Satuan Acara Penyuluhan dan Leaflet	442
Lampiran 10 : Lembar Konsultasi 1	464
Lampiran 11 : Lembar Konsultasi 2	465



DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</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
BMR	: <i>Basic Metabolic Rate</i>
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Militus
DMPA	: <i>Depot Medroksi Progesteron Asetat</i>
DTT	: Disinfektan Tingkat Tinggi
Hb	: Haemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HE	: <i>Health Education</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HT	: Haid Terakhir
IM	: Intra Muscular
IMT	: Indek Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: <i>Intra Uterun Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
K1	: Kunjungan ibu hamil yang pertama
K4	: Kunjungan Ke 4 Dimana Dengan Syarat 1x Kunjungan TM 1
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KONTAP	: Kontrasepsi Mantap
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LAM	: <i>Lactation Amenorhea</i>
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi

MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
N	: Nadi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NST	: <i>Non Sheviring Thermogenesis</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPAH	: Paartus Aterm Prematur Abortus Hidup
PAPIAH	: Partus Aterm Prematur Immatur Abortus Hidup
PB	: Panjang Badan
PH	: <i>Personal Hygiene</i>
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SC	: <i>Seksio Cesarea</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TORCH	: <i>Toxoplasma, Rubella, Citomegalo Virus, Herpes</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

