

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK FAUZIAH PULUNG PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

OKVIN BYAN LARASATI

NIM : 14621491

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

2018

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK 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:

OKVIN BYAN LARASATI

NIM : 14621491

**PROGRAM STUDI 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 :

Oleh :

Pembimbing I



Fetty Rosyadia W., M.Ph
NIDN.0729018402

Pembimbing II



Siti Faridah, S.ST., M.Kes
NIDN.072006-5302

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:

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

Ketua : Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes

Anggota I : Suharti, S.ST., M.Kes

Anggota II : Siti Faridah, S.ST., M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Okvin Byan Larasati

NIM : 14621491

Istitusi : Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny.R Masa Hamil sampai dengan Masa KB di Klinik Fauziah**" 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, 08 Agustus 2018

nyatakan,

Okvin Byan Larasati
14621491

Mengetahui

Pembimbing I



Fetty Rosyadia W., M.Ph
NIDN.0729018402

Pembimbing II



Siti Faridah, S.ST., M.Kes
NIDN.072006-5302

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesainya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.R Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Fauziah Pulung Ponorogo”**, 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 ketua 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.
3. Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Fetty Rosyadia W., M.Ph selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Siti Faridah, S.ST, M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Fauziah Katini, S.ST selaku bidan Di Klinik Ponorogo yang memberikan izin kepada peneliti untuk mengambil data awal penelitian serta menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir dan telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

7. Ny.R dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasama selama pemberian asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Orang tua dan keluarga atas dukungan dan doa yang selalu di berikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Seseorang yang telah memberikan doa dan dukungan serta kasih sayang yang teramat dalam sehingga penulis termotivasi dan bersemangat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Sahabat-sahabatku dan rekan-rekan seangkatan serta pihak-pihak lain yang ikut membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala yang kita kerjakan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 08 Agustus 2018

Penulis



OKVIN BYAN LARASATI

NIM : 14621491

SINOPSIS

Kesehatan ibu dan anak perlu mendapatkan perhatian khusus karena pada saat ibu mengalami kehamilan dan persalinan yang mempunyai resiko 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.

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

Implementasi asuhan kebidanan pada Ny.R G₂P₀₀₀₀₁ usia 25 tahun dilakukan satu kali pada usia kehamilan 40 minggu, yang dilaksanakan pada tanggal 22 Mei 2018, hasil pengkajian pada kehamilan ditemukan bahwa ibu mengalami cemas karena sudah melewati HPL namun ibu belum merasakan kenceng-kenceng dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pada esok dini hari tanggal 23 Mei 2018 ibu datang ke klinik dengan pembukaan lengkap. Ibu melahirkan secara spontan, presentasi belakang kepala. melahirkan secara spontan, presentasi belakang kepala. Persalinan ditolong oleh bidan. Bayi lahir pada tanggal 23 Mei 2018 pukul 03.30, bayi menagis kuat, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin perempuan, berat lahir 3200 gram, panjang lahir 50 cm, langsung dilakukan IMD, plasenta lahir spontan 15 menit setelah bayi lahir, lengkap, perdarahan ± 250 cc, dilakukan episiotomy atas indikasi perineum kaku. Sehingga ibu mengalami laserasi derajat II dan dilakukan *heating* pada mukosa vagina, kulit perineum, otot perineum secara jelujur (subkutis). Pada kala III plasenta lahir utuh, sesuai dengan asuhan dan kala IV berjalan dengan normal tidak terdapat komplikasi. Ibu menggunakan KB kondom. 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. Didapatkan keluhan nyeri perineum dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan ibu. Bayi telah mendapat ASI yang cukup. Menganjurkan ibu untuk keposyandu guna mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 ketika usia bayi sudah berumur 1 bulan.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.R yang dimulai dari hamil trimester III usia 40 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

Halaman judul luar	i
Halaman judul dalam	ii
Halaman persetujuan	iii
Halaman pengesahan.....	iv
Pernyataan Keaslian Penulisan	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi.....	xiii
Daftar tabel.....	xi
Daftar gambar.....	xii
Daftar lampiran	xv
Daftar singkatan	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.4 Ruang Lingkup	7
1.5 Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan Proses atau etiologi) pada.....	9

2.1.1	Kehamilan	9
2.1.2	Persalinan	53
2.1.3	Masa nifas	96
2.1.4	Bayi Baru Lahir	122
2.1.5	KB/pelayanan kontrasepsi.....	139
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	188
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	188
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	240
2.2.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Masa Nifas	291
2.2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Neonatus.....	314
2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Akseptor KB.....	339
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	366
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	376
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Nifas	386
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	402
3.5	Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	414
BAB IV PEMBAHASAN		
4.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	422
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	429
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Nifas	425
4.4	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	425
4.5	Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB	426

BAB V PENUTUP.....	427
5.1 Kesimpulan.....	427
5.2 Saran	428
DAFTAR PUSTAKA	430
LAMPIRAN.....	436



DAFTAR TABEL

HALAMAN

Tabel 2.1	Penambahan TFU	19
Tabel 2.2	Berat Uterus.....	20
Tabel 2.3	Diagnosis Kala dan Persalinan.....	69
Tabel 2.4	Involusi Uterus	110
Tabel 2.5	Perubahan Lochea Masa Nifas	112
Tabel 2.6	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	120
Tabel 2.7	Penilaian Apgar Skore.....	132
Tabel 2.8	Kebutuhan dasar cairan dan kalori Neonatus.....	133
Tabel 2.9	Tafsiran Berat Janin berdasarkan usia kehamilan	212
Tabel 2.10	Hasil Pemeriksaan Kadar Hb	222
Tabel 2.11	Kategori Berat Badan	253
Tabel 2.12	Involusio Uterus	308

DAFTAR GAMBAR

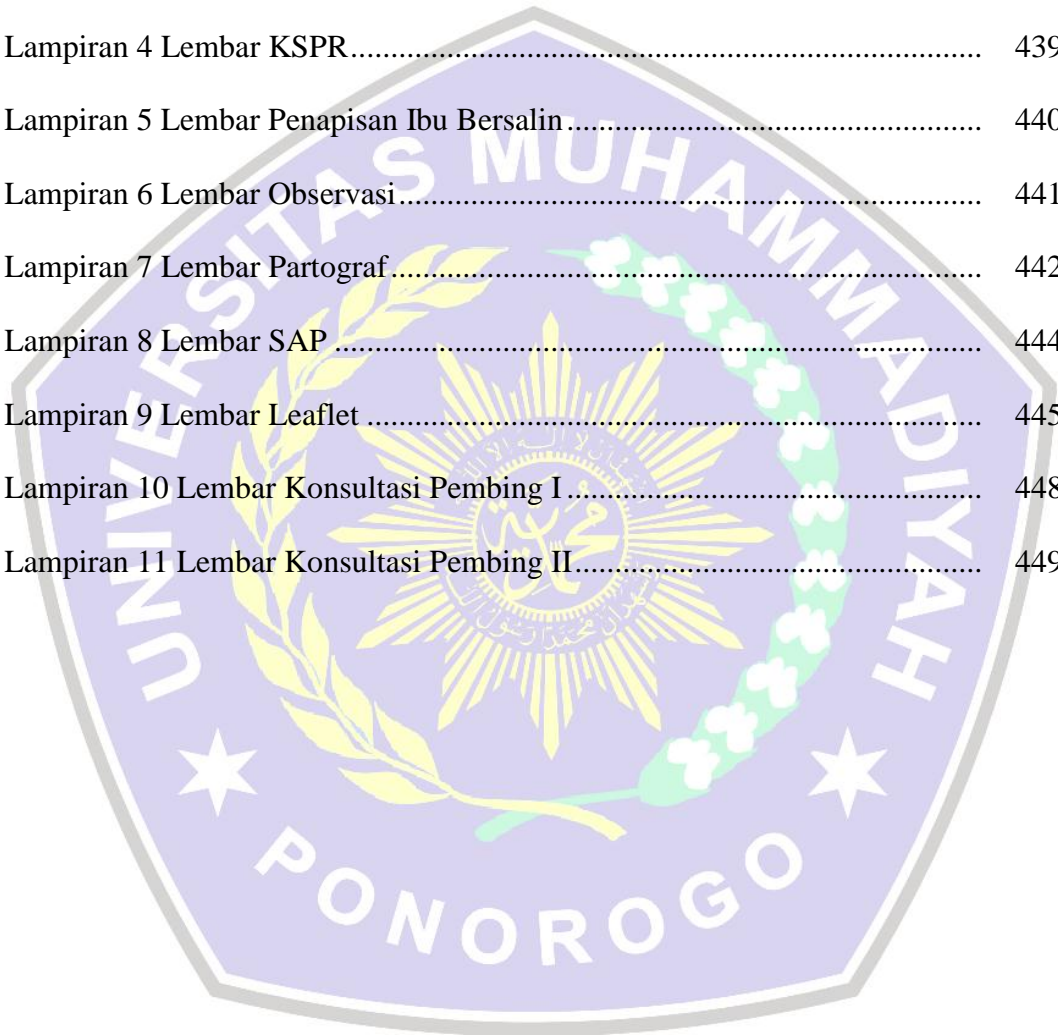
	HALAMAN
Gambar 2.1 Indung Telur	10
Gambar 2.2 Proses Fertilisasi	13
Gambar 2.3 Proses Perkembangan dan Perjalanan Ovum dari Ovarium sampai Cavum Uteri	15
Gambar 2.4 Usia kehamilan dalam cm	19
Gambar 2.5 Kepala masuk PAP	94
Gambar 2.6 Penurunan kepala	94
Gambar 2.7 Fleksion kepala pada PAP	95
Gambar 2.8 Gerakan ekstensi kepala	95
Gambar 2.9 Penyesuaian kedudukan kepala	96
Gambar 2.10 Pengeluaran kepala	96
Gambar 2.11 Kondom	146
Gambar 2.12 Jenis alat kontrasepsi AKDR	152
Gambar 2.13 Pil Kombinasi	159
Gambar 2.14 Pil Progestin	161
Gambar 2.15 Suntik Kombinasi	164
Gambar 2.16 Suntik Progestin	166
Gambar 2.17 Implant	169
Gambar 2.18 Tubektomi	180
Gambar 2.19 Vasektomi	186
Gambar 2.20 Manuver Pertama, Palpasi Fundus	213

Gambar 2.21	Manuver Kedua, Palpasi Lateral	214
Gambar 2.22	Manuver Ketiga	216
Gambar 2.23	Manuver Keempat, Palpasi Pelvis	217
Gambar 2.24	Letak Punctum Maksimum Setelah Minggu ke-26 Gestasi Pada Posisi Normal.....	220



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Surat Permohonan Data Awal.....	436
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	437
Lampiran 3 Lembar Imformed Concent	438
Lampiran 4 Lembar KSPR.....	439
Lampiran 5 Lembar Penapisan Ibu Bersalin.....	440
Lampiran 6 Lembar Observasi.....	441
Lampiran 7 Lembar Partograf.....	442
Lampiran 8 Lembar SAP	444
Lampiran 9 Lembar Leaflet	445
Lampiran 10 Lembar Konsultasi Pembing I.....	448
Lampiran 11 Lembar Konsultasi Pembing II.....	449



DAFTAR SINGKATAN

$^{\circ}\text{C}$: Derajat Celcius
\pm	: Kurang Lebih
AIDS	: Acquired Immune Deficiency Syndrome
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
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 Badan Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
CO_2	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EFF	: Effisient
G	: Gravidarum
gr	: Gram
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotrophin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intrauterine Device</i>
IV	: <i>Intra Vena</i>
K-1	: Kunjungan ke-1
K-2	: Kunjungan ke-2
K-3	: Kunjungan ke-3
K-4	: Kunjungan ke-4
KB	: Keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Eksternal
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KEPMENKES RI	: Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD` `	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati



KU	: Keadaan Umum
LIDA	: Lingkar Dada
LIKA	: Lingkar Kepala
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Laki-Laki
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MENKES	: Menteri Kesehatan
Mg	: Miligram
MO	: Mento Oksipito
MOW	: Metode Operatif Wanita
N	: Nadi
NAKES	: Tenaga Kesehatan
NS	: Nano Secon
NST	: Non Stress Test
O ₂	: Oksigen
P	: Partus
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Partus Aterm Preterm Imature Abortus Hidup
PASI	: Pengganti Air Susu Ibu
PB	: Panjang Badan
PEB	: Pre Eklamsi Berat
Ph	: Hidrogen
PJT	: Pertumbuhan Janin Terhambat
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prosesus Xifoideus</i>
PUKA	: Punggung Kanan
PUS	: Pasangan Usia Subur
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar.
RR	: <i>Respiration Rate</i>
S	: Suhu
SC	: Section Saesaria
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi fundus uteri
TM	: Trimester
TORCH	: <i>Toksoplasmosis, Sitomegalovirus, Herpes Simpleks, Rubella</i>
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonograf</i>