

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB
DI BPM TUKIYEM WIJAYANTI SST.Keb PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH:

LUTHFI LAILY HIDAYATI

NIM 14621465

PROGRAM STUDY D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2017

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KB
DI BPM TUKIYEM WIJAYANTI SST.Keb PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



Oleh:

LUTHFI LAILY HIDAYATI

NIM 14621465

**PROGRAM STUDY D III 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 14 JULI 2017

Oleh:

Pembimbing I



SUHARTI SST M.KES

NIDN.07-1908-4901

Pembimbing II



SRININGSIH SST M.KES

NIDN. 04-1908-4902

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDY D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 14 JULI 2017

MENGESAHKAN


TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha Fitriani, SST, M. Kes
Anggota I : Visi Prima Twin Putranti SST, M. Kes
Anggota II : Suharti SST, M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


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

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDY D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 14 JULI 2017

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI


TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha Fitriani, SST, M. Kes
Anggota I : Visi Prima Twin Putranti SST, M. Kes
Anggota II : Suharti SST, M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

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. S Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Bidan Praktek Mandiri Ny.”Tukiyem Wijayanti SST.Keb”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Study 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 LTA ini.
3. Visi Prima Twin Putranti 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. Sriningsih, SST,M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Bidan “Tukiyem Wijayanti SST.Keb” yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny. S dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Bapak, Ibu, adik, atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan dan semoga LTA ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan teman-teman kos yang banyak membantu dalam hal ini.

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

Ponorogo, 14 Juli 2017

penulis,

(Luthfi Laily Hidayati)

SINOPSIS

Kehamilan merupakan proses alamiah yang kemungkinan dapat terjadi adanya suatu komplikasi atau penyulit yang perlu mendapatkan penanganan lebih lanjut. Mengingat kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan keadaan fisiologis yang bisa berubah menjadi keadaan patologis sehingga diperlukan asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas dengan melakukan pemeriksaan kehamilan secara teratur, pada masa kehamilan melakukan kunjungan antenatal ke petugas kesehatan minimal 4 kali yaitu 1 kali pada TM I, 1 kali pada TM II, 2 kali pada TM III, pertolongan persalinan di tenaga kesehatan, melakukan kunjungan neonatus, ibu pasca salin memilih alat kontrasepsi yang sesuai pilihan. Indikator untuk mengukur keberhasilan dari asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas dapat dilihat dari cakupan. Namun pada kenyataannya masih ada ibu hamil yang tidak sesuai dengan harapan. Ini dikarenakan kurangnya pengetahuan ibu hamil tentang pentingnya memeriksakan kehamilannya.

Asuhan secara continuity of care merupakan asuhan pada masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB. dilakukan dengan pendekatan manajemen kebidanan dan didokumentasikan dengan metode SOAP. Asuhan yang diberikan harus mengutamakan pelayanan yang berkesinambungan (*Continuity of Care*) sehingga kesehatan ibu dan janin dapat terpantau dengan baik.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. S G₂P₁₀₀₀₀ usia 19 tahun dilakukan 3 kali kunjungan dimulai dari usia kehamilan 35 minggu 2 hari dilaksanakan tanggal 26 April 2016 sampai 11 Mei 2017 ditemukan bahwa ibu termasuk kelompok resiko rendah mengalami masalah yaitu bengkak pada kaki, diare, sesak nafas (ampek). Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 38 minggu dengan spontan pada tanggal 15 Mei 2017 pukul 19:43 WIB di RS Muslimat Ponorogo. Bayi lahir dengan berat badan 3700 gram, panjang badan 48 cm, terdapat luka bekas jahitan perineum derajat 2. Bayi mendapat salep mata dan Vit K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb0. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi, dan lochea normal. sudah dilakukan sesuai dengan masalah. Pada 1 hari postpartum Ny. S merasa nyeri pada luka bekas jahitan perineum, pada kunjungan 7 hari ibu terdapat bendungan ASI dan nyeri luka bekas jahitan perineum sudah hilang, pada kunjungan ke empat luka jahitan masih belum kering karena ibu pantang makanan dan sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pada kunjungan neonatus pertama bayi sedang disusui oleh ibunya dan sebelumnya bayi sudah minum susu formula, kemudian pada kunjungan kedua didapati bayi mengalami bintik-bintik putih pada muka akan tetapi pada kunjungan neonatus ketiga bintik-bintik putih sudah hilang dan muncul bintik-bintik merah pada leher bayi dan sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan.

Secara keseluruhan Ny. S saat hamil merupakan kelompok resiko rendah, persalinan spontan, nifas normal, neonatus normal, serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB implant. Harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* sehingga deteksi dini kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan ditangani dengan baik.

DAFTAR ISI

Halaman Judul Luar	i
Halaman Judul Dalam	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Lembar Pernyataan Keaslian Penulis.....	v
Kata Pengantar	vi
Sinopsis	vii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar	xiii
Daftar Lampiran	xiv
Daftar Singkatan	xv
Bab 1 Pendahuluan	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Pembatasan Masalah	5
1.3. Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4. Ruang Lingkup.....	7
1.4.1 Sasaran	7
1.4.2 Tempat	7
1.4.3 Waktu	7
1.5. Manfaat	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	7
Bab 2 Tinjauan Pustaka	9
2.1 Kehamilan	9
2.1.1 Pengertian Kehamilan	9
2.1.2 Proses Konsepsi	12
2.1.3 Pertumbuhan Dan Perkembangan Hasil Janin	15
2.1.4 Standar Asuhan Kebidanan	17
2.1.5 Standar Asuhan Kehamilan.....	21
2.1.6 Tanda-Tanda Kehamilan.....	27
2.1.7 Perubahan Anatomi Dan Fisiologi Kehamilan	35
2.1.8 Tahap-Tahap Perubahan Psikologis Pada Kehamilan	37
2.1.9 Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan Trimester 3	39
2.1.10 Kebutuhan Ibu Hamil Trimester 3	46
2.2 Persalinan	46
2.2.1 Pengertian	46
2.2.2 Tanda-Tanda Mulainya Persalinan	46
2.2.3 Kebutuhan Ibu Selama Persalihan	49
2.2.4 Fisiologi Persalinan	59
2.2.5 Bentuk-Bentuk Persalinan.....	66

2.2.6	Sebab-Sebab Mulainya Persalinan.....	67
2.2.7	Perubahan Fisiologi Masa Persalinan	68
2.2.8	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Proses Persalinan	75
2.2.9	Lima Benang Merah	79
2.3	Masa Nifas	88
2.3.1	Pengertian.....	88
2.3.2	Tujuan Masa Nifas	88
2.3.3	Standar Pelayanan Nifas	89
2.3.4	Peran Bidan Pada Masa Nifas	90
2.3.5	Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	90
2.3.6	Tahap Masa Nifas.....	93
2.3.7	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	94
2.3.8	Adaptasi Psikologis Pada Masa Nifas	98
2.3.9	Tanda Bahaya Masa Nifas	99
2.3.10	Kebutuhan Dasar Masa Nifas	100
2.4	Bayi Bari Lahir	105
2.4.1	Pengertian	105
2.4.2	Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal.....	105
2.4.3	Tahapan Bayi Baru Lahir	106
2.4.4	Adaptasi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan Diluar Uterus.....	106
2.4.5	Mempertahankan Suhu Tubuh Bayi	112
2.4.6	Asuhan Kebidanan Pada Bbl Normal	113
2.4.7	Penanganan Dan Perilaku Bayi Baru Lahir	115
2.4.8	Neonatus Bayi Dengan Penyakit Yang Lazim Terjadi	117
2.4.9	Kunjungan Neonatus	118
2.5	Keluarga Berencana	119
2.5.1	Pengertian.....	119
2.5.2	Tujuan Kb	119
2.5.3	Syarat Kontrasepsi	120
2.5.4	Efektifitas Kontrasepsi	120
2.5.5	Pembagian Cara Kerja Kontrasepsi	120
2.6	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	152
2.6.1	Menejemen Asuhan Kehamilan	152
2.6.2	Menejemen Asuhan Persalinan	208
2.6.3	Menejemen Asuhan Masa Nifas	264
2.6.4	Menejemen Asuhan Neonates (Bayi Baru Lahir).....	295
2.6.5	Menejemen Asuhan Kb (Keluarga Berencana)	324
Bab 3	Pelaksanaan Asuhan Kebid	338
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	338
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	364
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	376
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	396
3.5	Asuhan Kebidanan Pada akseptor KB	418

Bab 4 Pembahasan	431
4.1 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Kehamilan Tm 3.....	431
4.2 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Persalinan	435
4.3 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Ibu Nifas	435
4.4 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Bbl	437
4.5 Konsep Dasar Dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Akseptor Kb	439
Bab 5 Kesimpulan Dan Saran.....	441
5.1 Kesimpulan	441
5.2 Saran	442
DAFTAR PUSTAKA	444
LAMPIRAN.....	448



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Daftar Pemberian Imunisasi TT	19
Tabel 2.2 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	28
Tabel 2.3 Nutrisi Pada Ibu Hamil	43
Tabel 2.4 Perubahan Uterus Masa Nifas.....	95
Tabel 2.5 Apgar Skore	115
Tabel 2.6 Nutrisi Pada Ibu Hamil	163
Tabel 2.7 Perkiraan Usia Kehamialan Dalam Minggu Dan TFU Dalam Cm...	175
Tabel 2.8 Usia Kehamilan Berdasarkan Tfu Pada Pemeriksaan Palpasi	176
Tabel 2.9 Tafsiran Berat Janin Sesuai Usia Kehamilan Trimester 3	177
Tabel 2.10 TFU Berdasarkan Leopold Pada Trimester 3	178
Tabel 2.11 Penurunan Kepala Janin.....	181
Tabel 2.12 Penurunan Berat Badan Sesuai Umur	302
Tabel 2.14 Mean Berat Badan,Panjang & Lingkar Kepala Bayi Cukup Bulan	303



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Nidasi Dan Implantasi.....	12
Gambar 2.2 Asinklitimus Anteroposterior.....	71
Gambar 2.3 Asinklitimus Anterior.....	71
Gambar 2.4 Asinklitimus Posterior.....	72
Gambar 2.5 Kepala Janin Ekstensi.....	73
Gambar 2.6 Ekspulsi Kepala Janin.....	74
Gambar 2.7 Rotasi Eksternal.....	75
Gambar 2.8 Kontrasepsi Kondom.....	124
Gambar 2.9 Kontrasepsi AKDR.....	133
Gambar 2.10 Kontrasepsi Suntik.....	145
Gambar 2.11 Pil Progestin.....	146
Gambar 2.12 Pil Kombinsi.....	148
Gambar 2.13 Kontrasepsi Mantap MOW.....	149
Gambar 2.14 Kontrasepsi Mantap MOP.....	150
Gambar 2.15 Letak Punctum Maksimum Setelah Minggu Ke-26 Gestasi.....	184
Gambar 2.16 Penurunan Kepala.....	223
Gambar 2.17 Anatomi Kepala Bayi Baru Lahir.....	305



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Data Awal.....	448
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	449
Lampiran 3 Lembar Persetujuan	450
Lampiran 4 Kartu Skor Puji Rochyati.....	451
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	453
Lampiran 6 Partograf	454
Lampiran 7 Penapisan Ibu Bersalin	456
Lampiran 8 60 Langkah APN	457
Lampiran 9 Lembar DDST	462
Lampiran 10 Lembar Tumbuh Kembang.....	463
Lampiran 11 Grafik Lingkar Kepala Bayi Laki-Laki dan Perempuan	464
Lampiran 12 Standart Berat Badan Bayi dan Balita	465
Lampiran 13 SAP dan Leaflet.....	466
Lampiran 14 Buku Kunjungan KIA.....	490
Lampiran 15 Pemasangan implant 2.....	491
Lampiran 16 Lembar Konsultasi.....	494
Lampiran 17 Lembar Pembiayaan	498



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 Syndroma</i>
FSH	= <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
G PAPIAH	= Gravida, Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
GS	= <i>Gestational Sac</i>
Hb	= <i>Haemaglobin</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



The logo of Universitas Muhammadiyah Jember is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a central emblem with Arabic calligraphy, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in a circular path around the emblem, and 'JEMBER' is written at the bottom.

KN	= Kunjungan Neonatus
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	= Lingkaran Dada
LIKA	= Lingkaran Kepala
LILA	= Lingkaran 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>