

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.P  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI PMB NY. GUNARMI,S.ST.Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh:

**ELY EVTIASARI**

**NIM 19621648**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2022**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. P  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI PMB NY. GUNARMI,S.ST.Keb**

**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:

**ELY EVTIASARI**

**NIM 19621648**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2022**

## LEMBAR PERSETUJUAN

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

TANGGAL 11 JULI 2022



Fetty Rosyadia W., S.S.T. Keb., MPH  
NIDN. 0712069102

## 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 11 JULI 2022

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

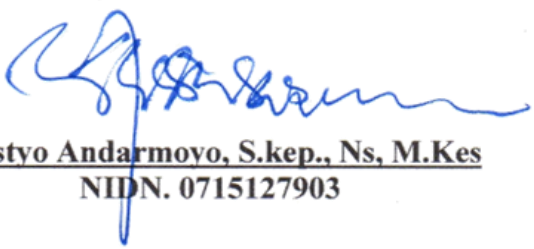
Ketua : Hayun Manudyaning, SST, M.Keb

Anggota I : Nur Hidayati, SSiT, M.Kes

Anggota II : Fetty Rosyadia W., S.S.T. Keb., MPH

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

  
Sulistyo Andarmoyo, S.kep., Ns, M.Kes  
NIDN. 0715127903

## PERYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ely Evtiasari

NIM : 19621648

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. P Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Gunarmi,S.ST.Keb”** adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 11 Juli 2022

Yang Menyatakan



Ely Evtiasari  
NIM.19621648

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Ririn Ratnasari, S.ST., M.Kes  
NIDN. 0705098502

Fetty Rosyadia W., S.S.T. Keb., MPH  
NIDN. 0712069102

## 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. P Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan Gunarmi,S.ST.Keb”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan 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 terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA., 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 D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus pembimbing I yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dan memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Fetty Rosyadia Wachdin., S.S.T. Keb., MPH, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Bidan Gunarmi, S.ST.Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny. P dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa hamil sampai dengan KB.
7. Bapak, Ibu dan seluruh keluarga atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Sahabat-sahabatku Yeni, Nadia, Bela, Anis, Nur, Feby, Ridwan terimakasih atas dukungan dan semangatnya selama ini
9. Teman-teman seangkatan khususnya Shinta Dewi, Atika, Lia Windi yang telah memberikan dukungan semangat dan motivasi sehingga penulis dapat berjuang kembali untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Ponorogo, 6 Juli 2022



Ely Evfiasari

## SINOPSIS

Asuhan kebidanan *Continuity of Care* merupakan asuhan kebidanan yang memiliki sifat menyeluruh dan berkualitas yang didapatkan oleh ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga KB, sehingga kondisi dan perkembangan ibu maupun bayi dapat terpantau dengan baik.

Untuk menerapkan asuhan kebidanan *Continuity of Care* perlu adanya pemahaman konsep dan teori yang meliputi asuhan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan terdiri dari pengkajian, perumusan diagnosa, perencanaan, penatalaksanaan dan evaluasi.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. P G1P0000 usia 24 tahun dilakukan satu kali kunjungan yaitu saat usia kehamilan 40 minggu yang dilaksanakan tanggal 28 Januari 2022. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan risiko rendah, mengalami ketidaknyamanan yaitu *braxton hicks* dan nyeri perut bagian bawah. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu 2 hari berlangsung normal tanggal 31 Januari 2022 pukul 03.00 WIB, bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 2900 gram, panjang badan 48 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal  $\pm 100$  cc, terdapat luka jahitan derajat I. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan vit K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb0 pada jam kedua kelahiran. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, laktasi, involusio uteri dan lochea normal. Pada 6 jam postpartum dan kunjungan hari ke-7 ibu tidak memiliki keluhan. Pada kunjungan hari ke-28 ibu memiliki masalah kecemasan terhadap kondisi bayinya, sudah mendapat KIE tentang tanda bahaya pada bayi dan ibu sudah tenang. Bayi Ny. P dalam kondisi sehat. Pada kunjungan pertama tidak ditemukan masalah. Pada kunjungan kedua bayi tampak kuning pada area wajah (ikterus fisiologis) dan mengalami penurunan berat badan. Telah diberikan KIE untuk sering menyusui. Pada kunjungan ketiga masalah telah teratasi. Pada kunjungan KB ibu memutuskan untuk menggunakan KB Kondom.

Secara keseluruhan Ny. P saat hamil merupakan risiko rendah, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, bayi baru lahir normal serta ibu memilih untuk menjadi akseptor baru KB Kondom. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.



## DAFTAR ISI

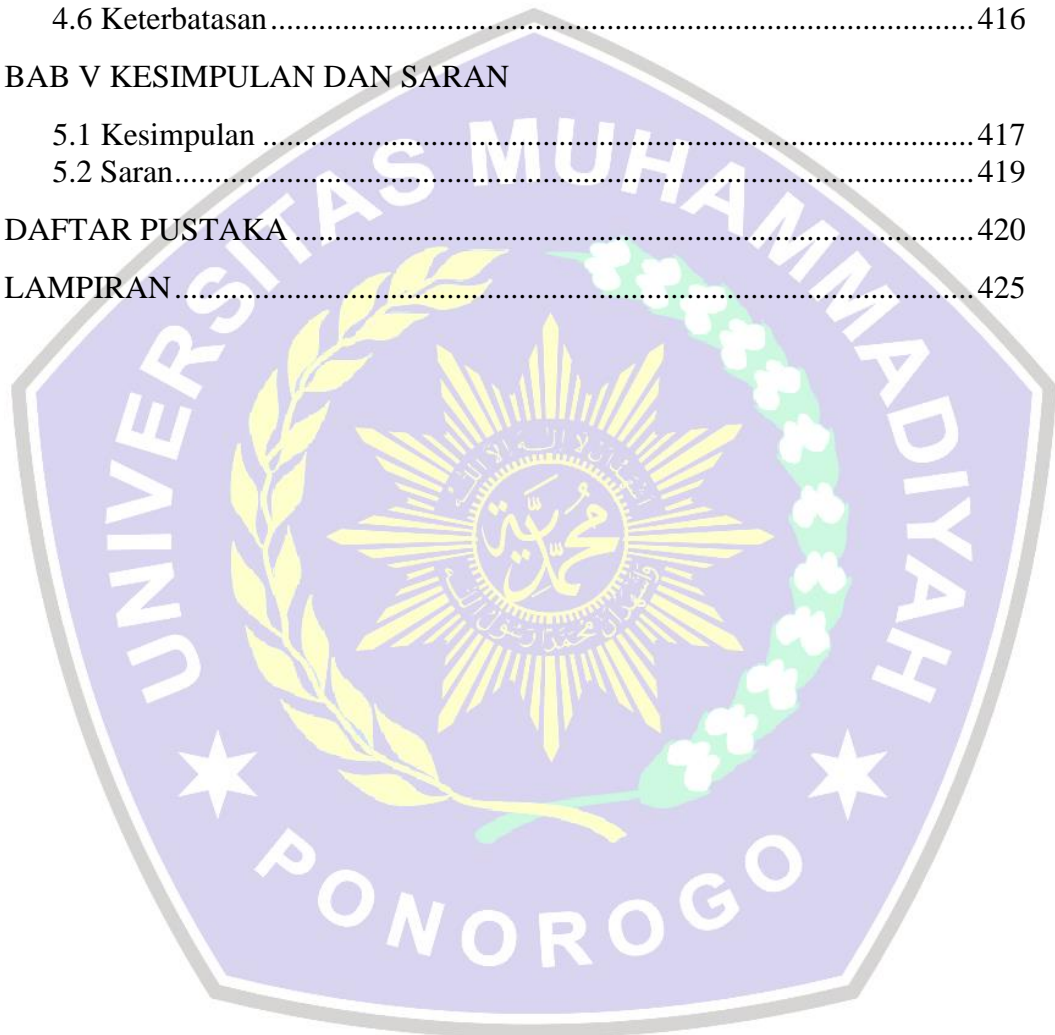
DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar .....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Lembar Pernyataan Keaslian.....	v
Kata Pengantar .....	vi
Sinopsis .....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	8
1.3 Tujuan .....	8
1.4 Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan .....	10
1.5 Manfaat .....	11
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Dasar/Teori	
2.1.1 Kehamilan	
A. Pengertian Kehamilan.....	13
B. Tanda dan Gejala Kehamilan.....	14
C. Fisiologi Kehamilan.....	17
D. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan.....	24
E. Perubahan Psikologis pada Kehamilan.....	34
F. Kebutuhan Dasar pada Ibu hamil.....	35
G. Masalah Pada Kehamilan.....	45
H. Tanda Bahaya pada Kehamilan .....	52
I. Komplikasi pada Kehamilan.....	54
J. Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR) .....	60
K. Pelayanan Antenatal Care .....	61
L. Pelayanan Kehamilan pada Masa Covid-19 .....	63
2.1.2 Persalinan	
A. Pengertian Persalinan.....	66
B. Jenis-jenis Persalinan .....	66
C. Teori Sebab Persalinan .....	69
D. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	70
E. Tanda-tanda Persalinan.....	76
F. Tahapan Persalinan .....	79

G. Mekanisme Persalinan .....	81
H. Perubahan Fisiologis dan Psikologis pada Persalinan .....	86
I. Kebutuhan Ibu Bersalin .....	89
J. Penyulit dan Komplikasi pada Masa persalinan .....	93
K. Lembar Observasi dan Partograf .....	95
L. Lima Benang Merah .....	99
M. Pelayanan Persalinan pada Masa Covid-19 .....	104
2.1.3 Nifas	
A. Pengertian Nifas .....	105
B. Periode Nifas .....	105
C. Kebutuhan Dasar pada Ibu Nifas .....	106
D. Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas .....	110
E. Perubahan Psikologis pada Masa Nifas .....	116
F. Masalah pada Masa Nifas .....	117
G. Tanda Bahaya pada Masa Nifas .....	120
H. Komplikasi pada Masa Nifas .....	122
I. Kunjungan Masa Nifas .....	125
J. Pelayanan Nifas pada Masa Covid-19 .....	127
2.1.4 Bayi Baru Lahir	
A. Pengertian Bayi Baru Lahir .....	128
B. Tahapan Bayi Baru Lahir .....	128
C. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir .....	129
D. Klasifikasi Bayi Baru Lahir .....	131
E. Perubahan Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir .....	131
F. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir .....	136
G. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....	139
H. Masalah pada Bayi Baru Lahir .....	139
I. Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir .....	148
J. Pelayanan Bayi Baru Lahir pada Masa Covid-19 .....	149
2.1.5 Keluarga Berencana	
A. Pengertian Keluarga Berencana .....	151
B. Tujuan Keluarga Berencana .....	152
C. Sasaran Dan Ruang Lingkup Keluarga Berencana .....	152
D. Macam-Macam Metode Keluarga Berencana .....	153
E. Pelayanan Keluarga Berencana pada Masa Covid-19 .....	176
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	180
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	223
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Nifas .....	266
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	285
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana ...	303

### BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

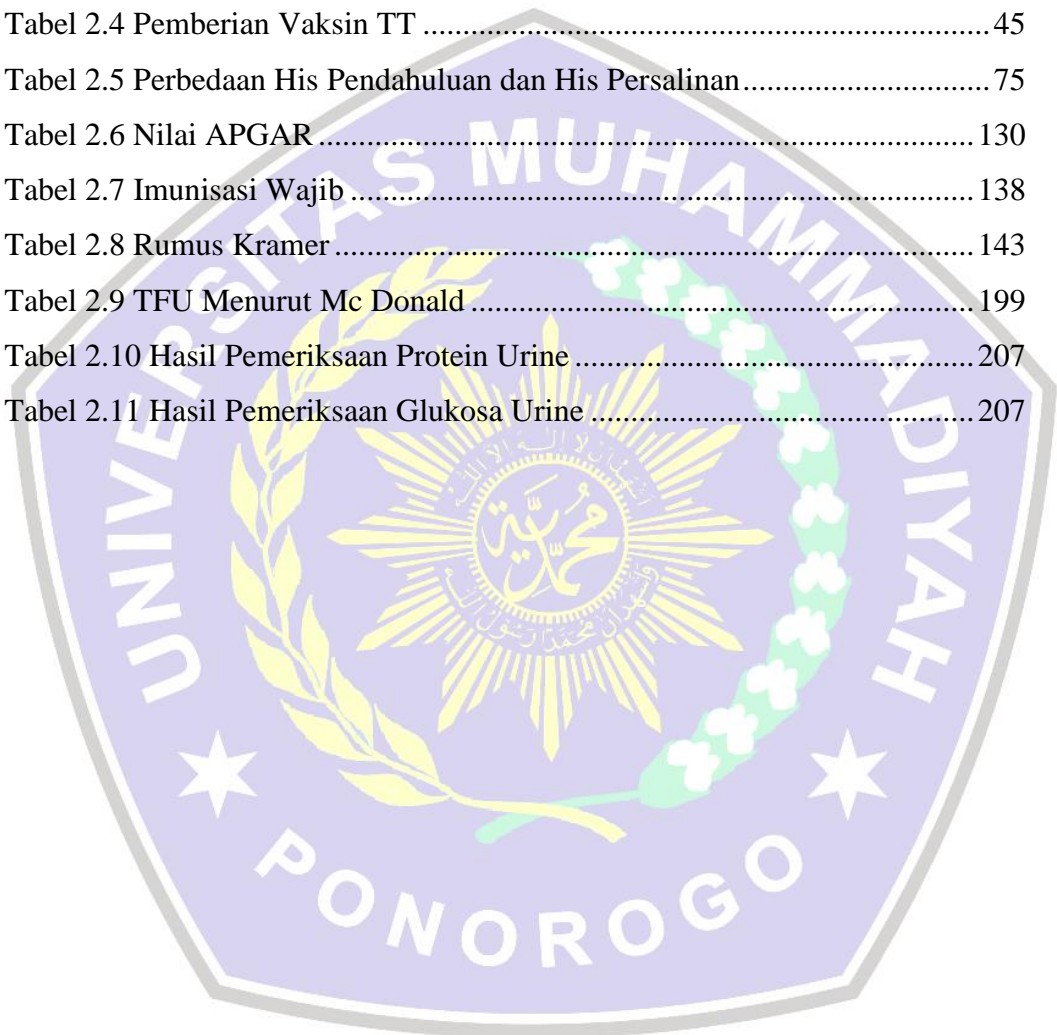
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	321
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	334
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....	360

3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	378
3.5 Asuhan kebidanan Keluarga Berencana.....	396
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	403
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	407
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	410
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	413
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	415
4.6 Keterbatasan .....	416
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan .....	417
5.2 Saran.....	419
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>420</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>425</b>



## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 TFU Menurut Pertambahan Per Tiga Jari .....	26
Tabel 2.2 Rekomendasi Pertambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh (IMT) .....	29
Tabel 2.3 Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan .....	29
Tabel 2.4 Pemberian Vaksin TT .....	45
Tabel 2.5 Perbedaan His Pendahuluan dan His Persalinan .....	75
Tabel 2.6 Nilai APGAR .....	130
Tabel 2.7 Imunisasi Wajib .....	138
Tabel 2.8 Rumus Kramer .....	143
Tabel 2.9 TFU Menurut Mc Donald .....	199
Tabel 2.10 Hasil Pemeriksaan Protein Urine .....	207
Tabel 2.11 Hasil Pemeriksaan Glukosa Urine .....	207

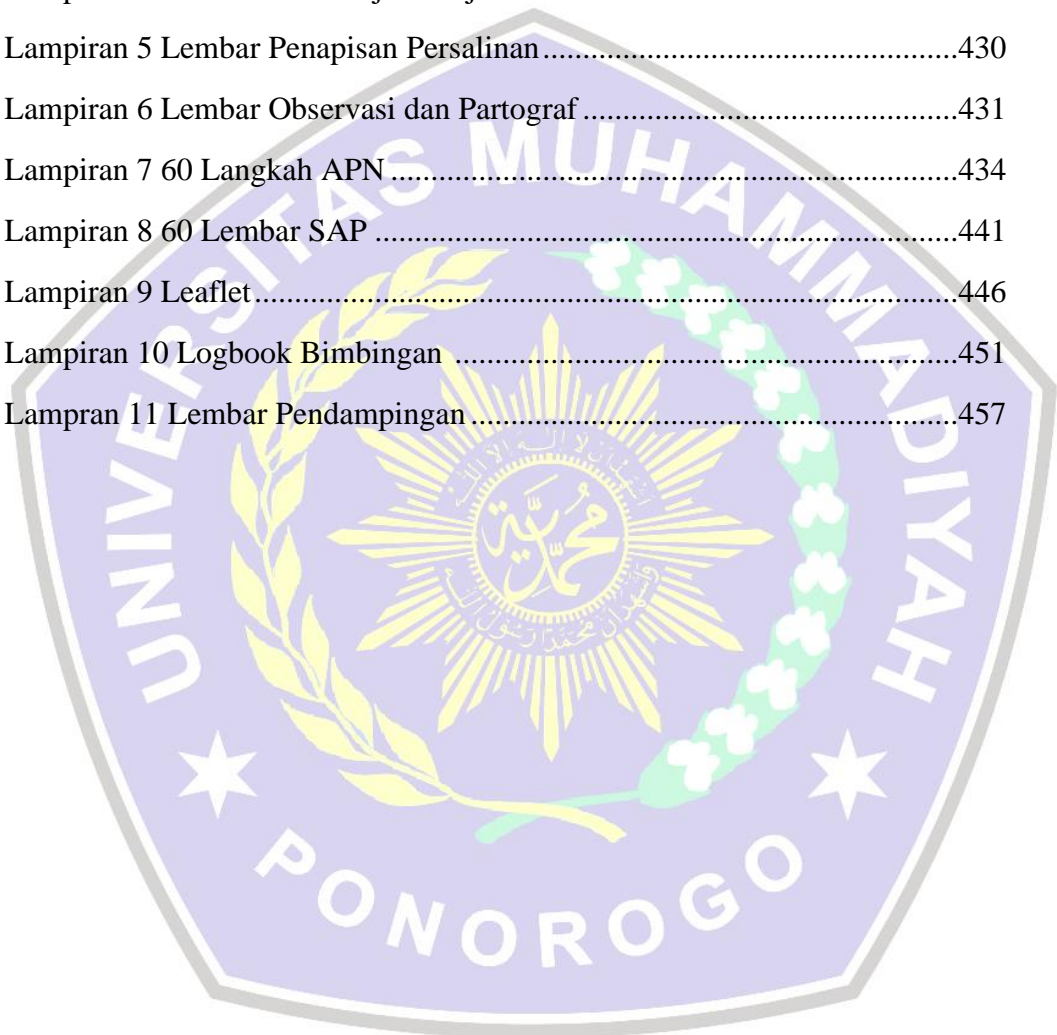


## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Proses Konsepsi.....	19
Gambar 2.2 Proses Nidasi.....	20
Gambar 2.3 Perkembangan Janin.....	23
Gambar 2.4 Panggul.....	72
Gambar 2.5 Jenis Ginekoid.....	72
Gambar 2.6 Jenis Android.....	73
Gambar 2.7 Jenis Antropoid.....	73
Gambar 2.8 Jenis Platipelloid.....	74
Gambar 2.9 Synclitismus.....	81
Gambar 2.10 Acynclitismus Anterior.....	82
Gambar 2.11 Acynclitismus Posterior.....	82
Gambar 2.12 Kepala Fleksi.....	83
Gambar 2.13 Putaran Paksi Dalam.....	84
Gambar 2.14 Gerakan Kepla Janin Defleksi dan Putaran Paksi Luar.....	85
Gambar 2.15 Kelahiran Bahu Depan, Kemudian Bahu Belakang.....	86
Gambar 2.16 Mekanisme Kehilangan Panas.....	133
Gambar 2.17 Daerah Kulit Bayi Yang Bewarna Kuning Untuk Penerapan Rumus Kramer.....	143
Gambar 2.18 Jenis-Jenis AKDR.....	171
Gambar 2.19 Leopold I.....	195
Gambar 2.20 Leopold II.....	196
Gambar 2.21 Leopold III.....	197
Gambar 2.22 Leopold IV.....	198
Gambar 2.23 Distansia Spinarum.....	204
Gambar 2.24 Distansia Cristarum.....	204
Gambar 2.25 Conjugata Eksterna.....	205

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1 <i>Informed Consent</i> .....	425
Lampiran 2 Lembar Permintaan Menjadi Subjek .....	426
Lampiran 3 Buku KIA .....	427
Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	429
Lampiran 5 Lembar Penapisan Persalinan.....	430
Lampiran 6 Lembar Observasi dan Partograf .....	431
Lampiran 7 60 Langkah APN .....	434
Lampiran 8 60 Lembar SAP .....	441
Lampiran 9 Leaflet.....	446
Lampiran 10 Logbook Bimbingan .....	451
Lampiran 11 Lembar Pendampingan.....	457



## DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ARV	: Anti Retrovirus
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmete-Guerin</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
Covid-19	: <i>Corona Virus Disease-19</i>
DJJ	: Denyut Jantung janin
DM	: Diabetes Mellitus
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogesteron</i>
DNA	: <i>Deoksiribonukleat</i>
DPT	: <i>Diphtheria tetanus Pertusis</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat tinggi
EID	: <i>Early Infant Diagnosis</i>
Hb	: Hemoglobin
HbIg	: <i>Immunoglobulin Hepatitis B</i>
HDL	: <i>Hight Denisty Lipoprotein</i>
HIB	: <i>Haemophilus influenzae B</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: Intra Muskuler
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IPV	: <i>Inactivated Polio Vaccine</i>
IU	: Intra Unit
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growt Restriction</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamian
KBPP	: KB Pasca Persalinan
KEK	: Kurang Energi Kronik
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu



The logo of Universitas Muhammadiyah Yogyakarta is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a purple shield with a yellow sunburst in the center, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in white along the top and sides of the shield, and 'YOGYAKARTA' is at the bottom. A white star is positioned at the bottom right of the shield.

KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Konseling
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kelompok Risiko Rendah
KRST	: Kelompok Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kelompok Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KU	: Keadaan Umum
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
LH	: <i>Lutinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
N	: Nadi
NET-EN	: <i>Norethisterone Enanthate</i>
ODP	: Orang Dalam Pemantauan
OUI	: Ostium Uteri Internum
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PAP	: Pintu Atas panggul
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PID	: <i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
PKLB	: Petugas Lapangan Keluarga Berencana
PUS	: Pasangan Usia Subur
Px	: <i>Prosesus Xifedius</i>
RNA	: <i>Ribonukleat</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Secarea</i>
SIAI	: <i>Spina Iliaka Anterior Inferior</i>
SIAS	: <i>Spina Iliaka Anterior Superior</i>
SIPI	: <i>Spina Iliaka Posterior Inferior</i>
SIPS	: <i>Spina Iliaka Posterior Superior</i>
SOAP	: Subjektik, Objektif, Analisa, Perencanaan
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Taksira Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi fundus Uteri
TM	: Trimester
TP	: Taksiran Persalinan
TT	: <i>Tetanus Toksoid</i>
TTV	: Tanda-Tanda Vital



UK : Usia Kehamilan  
USG : Ultrasonografi  
VT : *Vaginal Toucher*  
WHO : *World Health Organization*

