

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.W  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI PMB MASFUFAH, S.Tr.Keb DESA MENANG JAMBON  
PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh :**

**MELA OFITASARI**

**19621650**

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2022**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.W  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI PMB MASFUFAH, S.Tr.Keb DESA MENANG JAMBON  
PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli  
Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

**MELA OFITASARI**

**19621650**

**PRODI DIII 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 15 JULI 2022

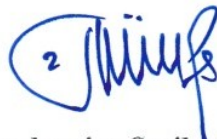
Oleh :

Pembimbing I



**Nur Hidavati, SSiT., M.Kes**  
NIDN.070603890

PEMBIMBING II



**Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb**  
NIDN.0706068801

## 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 15 JULI 2022

### MENGESAHKAN TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha F, SST., M.Kes :.....  
Anggota I : Ririn Ratnasari, SST., M.Kes :.....  
Anggota II : Nur Hidayati, SSiT., M.Kes :.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyono Andarmono, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN.0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mela Ofitasari

NIM : 19621650

Institusi : Program Study DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. W Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana Di PMB Masfufah, S.Tr.Keb”** adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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



**Mela Ofitasari**  
**NIM.19621650**

Mengetahui,

Pembimbing I



**Nur Hidavati, SSt.,M.Kes**  
**NIDN.070603890**

Pembimbingan II



**Hayun Manudyaning Susilo, SSt.,M.Keb**  
**NIDN.0706068801**

## 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.W **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Masfufah, S.Tr.Keb Desa Menang Jambon Ponorogo**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas 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 terimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, MA. 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.
3. Ririn Ratnasari, SST, M.Kes, selaku kepala Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Nur Hidayati, SSiT., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bapak, ibu, kakak dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Rekan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam 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, 15 Juli 2022

Penulis



(Mela Ofitasari)

## SINOPSIS

*Continuity Of Care* merupakan suatu program yang dilakukan untuk meningkatkan pelayanan kebidanan secara berkesinambungan dan menyeluruh yang dimulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (*neonatus*) serta keluarga berencana yang dilakukan oleh seorang bidan.

Metode penelitian yang dilakukan menggunakan metode penelitian kualitatif yaitu salah satu metode penelitian bersifat deskriptif dengan observasi lapangan atau pendekatan *case study*. Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *Continuity Of Care* dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam KEMENKES RI No. 938/Menkes/SK/VIII/2007.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. W G<sub>2</sub>P<sub>10001</sub> usia 36 tahun dilakukan satu kali kunjungan, dimulai dari usia kehamilan 36 minggu 2 hari, dilaksanakan pada tanggal 06 Februari 2022 dan ibu termasuk kehamilan resiko tinggi. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 38 minggu berlangsung normal dan dilakukan tindakan episiotomi medio lateral dengan indikasi perinium kaku, pada tanggal 16 Februari 2022 pukul 08.30 WIB bayi lahir spontan ditolong oleh bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, langsung segera dilakukan IMD, berat lahir 3.100 gram, panjang badan 49 cm, plasenta lahir lengkap, perdarahan ± 100 cc, terdapat luka jahitan derajat II dijahit jelujur. Kala III dan IV berlangsung normal. Bayi mendapatkan salep mata dan vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb<sub>0</sub> pada jam kedua kelahiran, serta sudah memperoleh ASI secara Eksklusif. Masa nifas dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan, laktasi, involusi uteri, dan *lochea* normal. Pada kunjungan nifas pertama 6 jam pertama *post partum* tidak ada keluhan, pada kunjungan hari ke-7 ibu dengan keluhan flu dan sudah teratasi pada kunjungan nifas ketiga, dan hari ke-29 *post partum* sudah tidak ada keluhan. Serta dalam pemilihan alat kontrasepsi Ny.W memilih untuk menggunakan KB suntik 3 bulan lagi karena aman digunakan untuk ibu nifas dan menyusui serta tidak mempengaruhi produksi ASI dan sudah dilakukan tindakan penyuntikan KB suntik 3 bulan pada tanggal 25 Maret 2022.

Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada Ny.W dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, serta pelayanan KB sudah dilakukan. Keluhan yang dirasakan dan masalah yang terjadi dapat tertangani dengan baik. Dengan adanya asuhan kebidanan *Continuity Of Care* diharapkan dapat meminimalisir adanya masalah yang terjadi pada ibu dan bayi serta dapat menjadi acuan pelayanan yang berkualitas sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.



## DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar .....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan.....	v
Kata Pengantar .....	vi
Sinopsis .....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar belakang .....	1
1.2 Pembatasan masalah .....	8
1.3 Tujuan.....	8
1.4 Ruang lingkup.....	9
1.5 Manfaat .....	11
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>13</b>
2.1 Konsep Dasar Teori .....	13
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	13
A. Pengertian Kehamilan .....	13
B. Klasifikasi Kehamilan.....	13
C. Proses Kehamilan.....	15
D. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin .....	19
E. Tanda-tanda Kehamilan .....	22
F. Perubahan Fisiologis pada Ibu Hamil .....	27
G. Perubahan Psikologis pada Ibu Hamil .....	34

H. Komplikasi pada Ibu dan Janin Selama Kehamilan.....	35
I. Kebutuhan Dasar Fisiologis Ibu Hamil.....	40
J. Kebutuhan Psikologis Ibu Hamil .....	44
K. Ketidaknyamanan pada Ibu Hamil.....	47
L. Tanda Bahaya Kehamilan .....	49
M. Kunjungan Antenatal Care.....	52
N. Kartu Skore Poedji Rochyati.....	55
O. Kebijakan Pelayanan Antenatal Care Selama Pandemi Covid 19.....	58
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan .....	59
A. Pengertian Persalinan.....	59
B. Jenis Persalinan.....	60
C. Teori-teori Penyebab Persalinan .....	61
D. Tanda-tanda Gejala Persalinan.....	62
E. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	65
F. Tahap-tahap Persalinan .....	68
G. Mekanisme Persalinan .....	71
H. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	74
I. Benang Merah.....	79
J. Lembar Observasi Persalinan.....	86
K. Partograf.....	88
L. Kebijakan Pelayanan Ibu Bersalin Selama Pandemi Covid 19.....	98
2.1.3 Konsep Dasar Masa Nifas.....	99
A. Pengertian Masa Nifas .....	99
B. Proses Masa Nifas .....	100
C. Fisiologi Masa Nifas .....	102
D. Tahapan Masa Nifas.....	110
E. Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	111
F. Kebutuhan Fisik Ibu Nifas .....	114
G. Kunjungan Masa Nifas.....	118

H. Kebijakan Pelayanan Masa Nifas Selama Pandemi	
Covid 19 .....	119
I. Tanda-tanda Bahaya Masa Nifas .....	120
J. Komplikasi Masa Nifas.....	121
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	125
A. Pengertian Bayi Baru Lahir/Neonatus .....	125
B. Ciri-ciri Bayi Baru Lahir.....	125
C. Penilaian APGAR Skore.....	126
D. Tahapan Bayi Baru Lahir.....	128
E. Klasifikasi Bayi Baru Lahir .....	129
F. Tanda Bahaya pada Bayi Baru Lahir .....	130
G. Fisiologis Bayi Baru Lahir.....	132
H. Macam-macam Refleks pada Bayi Baru Lahir.....	137
I. Identifikasi Bayi Baru Lahir .....	140
J. Pemantauan Bayi Baru Lahir .....	141
K. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	142
L. Penyuluhan Sebelum Bayi Baru Lahir Pulang.....	144
M. Masalah pada Bayi Baru Lahir dan	
Penatalaksanaannya .....	147
N. Kebijakan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir Selama	
Pandemi Covid 19.....	151
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	153
A. Pengertian Keluarga Berencana .....	153
B. Tujuan Keluarga Berencana.....	153
C. Sasaran Keluarga Berencana.....	154
D. Ruang Lingkup Keluarga Berencana .....	155
E. Macam-macam Keluarga Berencana .....	155
F. Kebijakan Pelayanan Keluarga Berencana Selama	
Pandemi Covid 19.....	178
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	179
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	179

2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	185
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....	251
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir ( <i>Neonatus</i> ).....	271
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada KB ( Keluarga Berencana) .....	290
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN</b>	
3.1 Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil TM III .....	302
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	313
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	325
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	339
3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB).....	358
<b>BAB IV PEMBAHAS</b>	
4.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	366
4.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	366
4.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	368
4.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	374
4.5 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	376
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan.....	378
5.2 Saran .....	380
DAFTAR PUSTAKA .....	382
LAMPIRAN.....	387

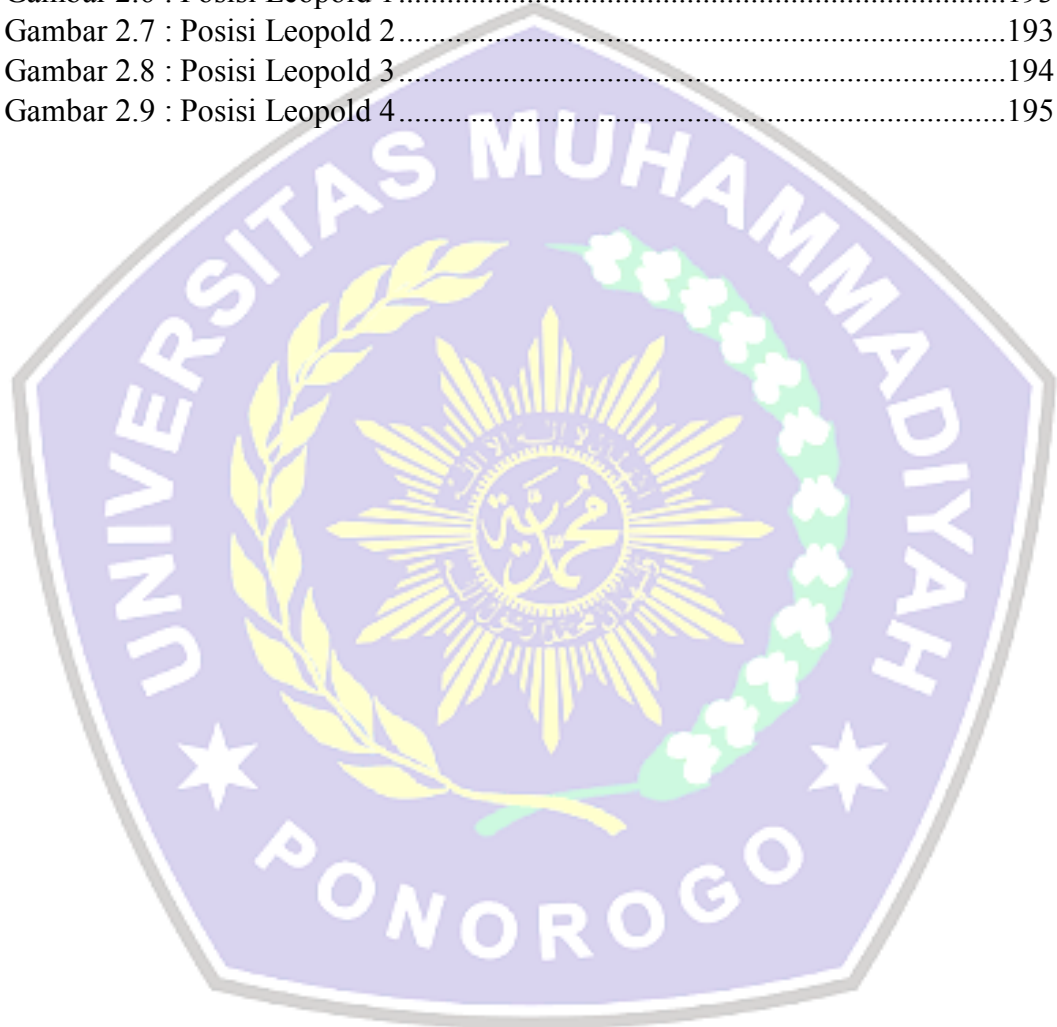
## DAFTAR TABEL

DAFTAR TABEL	HALAMAN
Tabel 2.1 : Perkembangan TFU .....	28
Tabel 2.2 : Jadwal Imunisasi TT .....	44
Tabel 2.3 : Perubahan Uterus pada Masa Nifas .....	103
Tabel 2.4 : Tanda APGAR Skore .....	127
Tabel 2.5 : Jadwal Imunisasi .....	146
Tabel 2.6 : Perlindungan .....	195
Tabel 2.7 : Tafsiran Berat Janin Sesuai Usia Kehamilan .....	196
Tabel 2.8 : Perubahan Pola Tidur Bayi .....	275



## DAFTAR GAMBAR

DAFTAR GAMBAR	HALAMAN
Gambar 2.1 : Proses Fertilisasi.....	17
Gambar 2.2 : Proses Nidasi.....	17
Gambar 2.3 : Permukaan Plasenta .....	19
Gambar 2.4 : Pertumbuhan dan Perkembangan Janin .....	22
Gambar 2.5 : Usia Kehamilan Berdasarkan TFU .....	28
Gambar 2.6 : Posisi Leopold 1 .....	193
Gambar 2.7 : Posisi Leopold 2.....	193
Gambar 2.8 : Posisi Leopold 3.....	194
Gambar 2.9 : Posisi Leopold 4.....	195



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	387
Lampiran 2 Lembar Persetujuan .....	388
Lampiran 3 Kartu Skore Poedji Rochjati .....	389
Lampiran 4 Buku KIA Ny.W .....	390
Lampiran 5 Lembar Penapisan Ibu Bersalin .....	392
Lampiran 6 Lembar Partograf .....	393
Lampiran 7 Lembar Belakang Partograf .....	394
Lampiran 8 Lembar 60 Langkah APN .....	395
Lampiran 9 SAP (Satuan Acara Penyuluhan) & Leaflet .....	404
Lampiran 10 Kartu Peserta KB .....	414
Lampiran 11 Loogbook LTA Pembimbing 1&2 .....	415



## DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: Aquired Immunodeficiency Syndrome
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: Continuity Of Care
DJJ	: Denyut Janin Janin
DMPA	: Depo Medroksi Progesteron Acetat
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Human Placenta Lactogen
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IUD	: Intrauterin Uterine Device
IUFD	: Intrauterine Fetal Death
IMS	: Infeksi Menular Seksual
ISK	: Infeksi Saluran Kencing
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LH	: Luteinizing Hormon
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
SC	: Sectio Caesaria
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi