

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY N  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK FAUZIA  
PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh:

**ATIKA NOVITA SARI**

**NIM 19621663**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2022**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY N  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK FAUZIA  
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:  
**ATIKA NOVITA SARI**

**NIM 19621663**

**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 12 JULI 2022



Inna Sholicha Fitriani, SST, M.Kes  
NIDN. 0729018402

## LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI  
D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL 12 JULI 2022

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua	: Hayun Manudyaning Susilo, SST, M.Keb	
Anggota I	: Nur Hidayati, SST, M.Kes	
Anggota II	: Aida Ratna Wijayanti, S.Keb., Bd, M.Keb	

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

  
Sulistyono Andarmoyo, S.Kep., Ns, M.Kes  
NIDN. 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Atika Novita Sari

NIM 19621663

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. N Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Fauzia Pulung”** 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.

Ponorogo , 12 Juli 2022



Novita Sari  
NIM.19621663

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Aida Ratna Wijayanti, S.Keb., Bd, M.Keb  
NIDN. 0722098605

Inna Sholicha F, SST, M.Kes  
NIDN. 0729018402

## KATA PENGANTAR

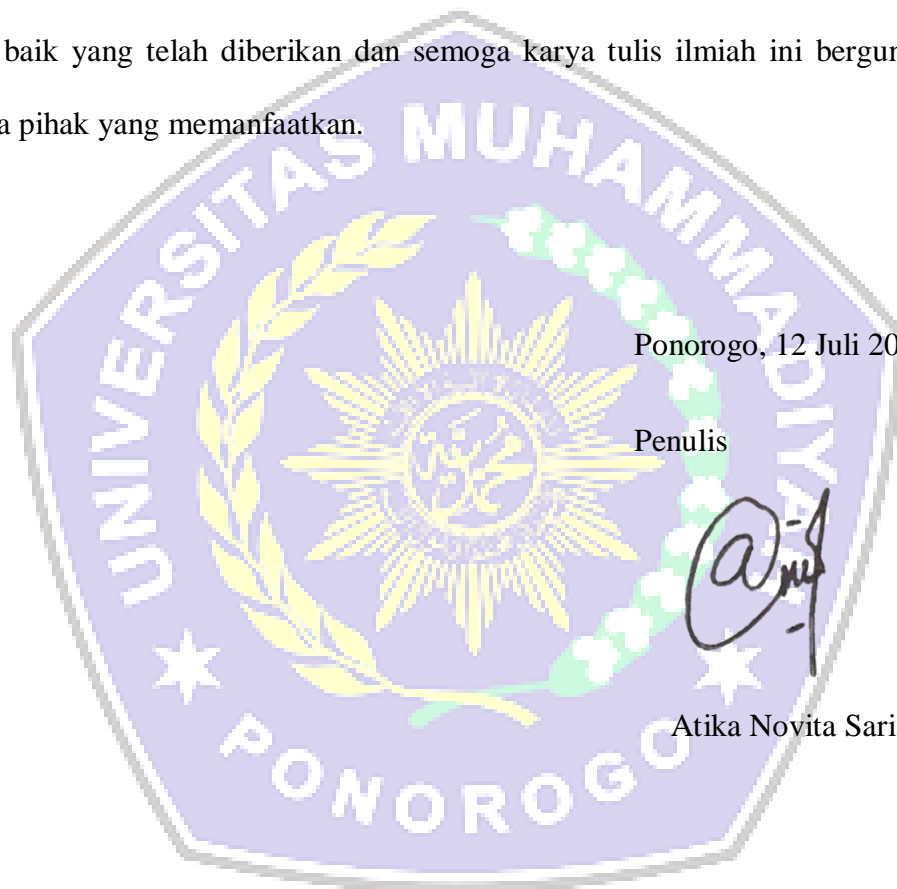
Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny. N Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Klinik Fauzia Pulung Ponorogo”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi 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 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, SST, M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Aida Ratna Wijayanti, S, Keb, Bd, M. Keb, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Inna Sholicha, SST, M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

6. Ayah dan Ibu atas cinta, dukungan serta do'a yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Teman-teman seangkatan khususnya Shinta Dewi, Ely Evtiasari, 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, 12 Juli 2022

Penulis

Atika Novita Sari

## SINOPSIS

*Continuity Of Care* merupakan asuhan berkesinambungan yang dilakukann oleh bidan kepada ibu mulai dari hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana. *Continuity Of Care* juga bertujuan untuk mendeteksi masalah dan komplikasi pada ibu dari hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana.

Jenis penelitian di penulisan ini yaitu deskriptif dengan menggunakan metode pendekatan study kasus yang didokumentasikan dalam SOAP. Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. N G1P0000 usia 22 tahun dimulai dari kehamilan 39 minggu. Pendampingan dilakukan sebanyak 1x pada kehamilan trimester ke III, pendampinan asuhan kehamilan tersebut dilakukan pada tanggal 8 Februari 2022 Pada asuhan kebidanan tersebut nibu tidak mengalami keluhan atau masalah. Pada asuhan tersebut tetap diberikan KIE pada ibu hamil tentang tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan. Ny. N melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu pada tanggal 14 Februari 2022 pukul 10.30 WIB. Proses persalinan pada Ny. N berlangsung selama 2 jam 30 menit dari pembukaan 3 cm sampai dengan pembukaan 10 cm yang berlangsung normal secara spontan. Bayi lahir lahir menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan, berat badan lahir 3400 gr, Panjang badan 50 cm plasenta lahir lengkap perdarahan  $\pm$  1 underpad terdapat laserasi. Kala III dan IV berlangsung normal. Bayi telah diberikan vitamin K1 dan imunisasi HB 0. Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali. Kunjungan neonatus ketiga ibu bersedia mengimunisasikan banyinya. Kunjungan nifas dilakukan 3 kali. Kunjungan nifas pertama 6 jam post partum ibu mengeluh nyeri luka jahitan, pada kunjungan kedua ibu merasa nyeri luka jahitan sudah berkurang namun ibu merasa kesusahan dalam memposisikan bayinya saat menyusui, setelah diberikan KIE cara menyusui yang benar pada kunjungan ketiga ibu sudah tidak kesusahan lagi dalam memposisikan bayinya saat menyusui. Ibu menggunakan KB *metode amenore laktasi* (MAL).

Asuhan Kebidanan secara *Countinuity Of Care* pada Ny. N mulai dari hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana telah dilakukan. Keluhan yang dirasakan ibu masih dapat ditangani dengan baik. Dengan adanya asuhan kebidanan *Countinuity Of Care* dapat meminimalisir adanya masalah yang terjadi pada ibu dan bayi serta dapat menjadi acuan pelayanan berkualitas dan komprehensif sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.



## DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman Judul Luar .....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Lembar Persetujuan .....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Kata Pengantar.....	v
Daftar Isi.....	vii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Gambar .....	x
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar Singkatan .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	8
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	8
1.4 Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan .....	9
1.5 Manfaat .....	11
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Dasar/Teori	
2.1.1 Kehamilan	
A. Pengertian Kehamilan.....	14
B. Tanda dan Gejala Kehamilan .....	14
C. Proses Kehamilan .....	17
D. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin .....	19
E. Perubahan Fisiologi Kehamilan .....	20
F. Perubahan Psikologi Kehamilan .....	22
G. Faktor yang Mempengaruhi Kehamilan .....	24
H. Kebutuhan Dasar Kehamilan .....	29
I. Tanda Bahaya Kehamilan .....	34
J. Antenatal Care .....	37
K. Pelayanan Antenatal Care di Era Pandemi Covid-19 .....	40
2.1.2 Persalinan	
A. Pengertian Persalinan.....	42
B. Tanda-Tanda Pesalinan .....	43
C. Tahapan Persalinan.....	45
D. Jenis-Jenis Persalinan .....	47
E. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan .....	48
F. Perubahan Psikologis dan Fisiologis Persalinan .....	50
G. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin .....	53
H. Partograf.....	55
I. Lima Benang Merah .....	56

J.	Pelayanan Persalinan pada Masa Covid-19 .....	59
2.1.3	Nifas	
A.	Pengertian Nifas .....	62
B.	Tahapan Masa Nifas .....	63
C.	Perubahan Fisiologis dan Psikologis pada Masa Nifas .....	64
D.	Masalah pada Masa Nifas dan Penatalaksanaannya .....	72
E.	Komplikasi pada Masa Nifas dan Cara Penanganannya ....	74
F.	Kebutuhan Dasar pada Masa Nifas .....	80
G.	Kunjungan pada Masa Nifas .....	86
H.	Pelayanan Nifas pada Masa Covid-19 .....	88
2.1.4	Bayi Baru Lahir	
A.	Pengertian Bayi Baru Lahir .....	89
B.	Klasifikasi Bayi Baru Lahir .....	89
C.	Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal .....	90
D.	Penilaian APGAR .....	91
E.	Perubahan Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir .....	92
F.	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....	94
G.	Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir .....	95
H.	Masalah pada Bayi Baru Lahir dan Penatalaksanaannya ...	97
I.	Pelayanan Bayi Baru Lahir .....	102
J.	Pelayanan Bayi Baru Lahir pada Masa Covid-19 .....	102
2.1.5	Keluarga Berencana	
A.	Pengertian Keluarga Berencana .....	103
B.	Tujuan Keluarga Berencana .....	104
C.	Macam-Macam Metode Keluarga Berencana .....	104
D.	Sasaran Keluarga Berencana .....	123
E.	Keluarga Berencana pada Masa Covid-19 .....	1
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	125
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	182
2.2.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Nifas .....	221
2.2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	251
2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	280
	DAFTAR PUSTAKA .....	298
	LAMPIRAN .....	303

## DAFTAR TABEL

## HALAMAN

Tabel 2.1 Perubahan dan organogenesis pada setiap periode kehamilan .....	19
Tabel 2.2 Tanda APGAR .....	94
Tabel 2.3 Rekomendasi penambahan berat badan berdasarkan indeks massa tubuh .....	147
Tabel 2.4 Tasiran berat janin berdasarkan usia kehamilan .....	157
Tabel 2.5 Penurunan Kepala janin menurut sistem perlimaan .....	208
Tabel 2.6 Involusi uterus.....	248
Tabel 2.7 Kebutuhan dasar cairan pada neonatus.....	259



## DAFTAR GAMBAR

	<b>HALAMAN</b>
Gambar 2.1 Perkembangan janin usia 11 minggu sampai 28 minggu.....	20
Gambar 2.2 Ukuran uterus sesuai usia kehamilan .....	21
Gambar 2.3 Kondom.....	111
Gambar 2.4 Pil kombinasi.....	121
Gambar 2.5 Pil mini.....	122
Gambar 2.6 Leopold I.....	154
Gambar 2.7 Leopold II.....	154
Gambar 2.8 Leopold III .....	155
Gambar 2.9 Leopold IV .....	155
Gambar 2.10 Letak puntum maksimum setelah minggu ke-26 gestasi pada posisi normal .....	158



## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>HALAMAN</b>
Lampiran 1 Lembar Permintaan Menjadi Subjek.....	308
Lampiran 2 Lembar Persetujuan.....	309
Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	310
Lampiran 4 Lembar Observasi .....	311
Lampiran 5 Lembar Partograf .....	312
Lampiran 6 Lembar Penapisan Persalinan .....	314
Lampiran 7 60 Langkah APN .....	315
Lampiran 8 Lembar KPSP 0-3 bulan.....	316
Lampiran 9 Leaflet.....	317
Lampiran 10 Logbook.....	325



## 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
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Covid-19	: <i>Corona Virus Disease-19</i>
DJJ	: Denyut Jantung janin
DMPA	: <i>Depo Medroxyprogesteron</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat tinggi
EDD	: Estimated Date of Delivery
Hb	: Hemoglobin
HDL	: <i>Hight Denisty Lipoprotein</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia

IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronik
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Konseling
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kelompok Risiko Rendah
KRST	: Kelompok Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kelompok Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
N	: Nadi
PAP	: Pintu Atas panggul
PUS	: Pasangan Usia Subur
Px	: <i>Prosesus Xifedius</i>
QS	: Qur'an Surat
RNA	: <i>Ribonukleat</i>
RR	: <i>Respiration Rate</i>



RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Secarea</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	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

