

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY N MASA**

**HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA**

**DI BPM ANA LAILY Amd Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:**  
**REMBUN NILAYANI**  
**NIM.14621489**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**TAHUN 2017/2018**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE***  
**PADA NY N MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA**  
**BERENCANA**  
**DI BPM ANA LAILY WILAYAH PONOROGO**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya  
Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah  
Ponorogo



Oleh:

**REMBUN NILAYANI**  
**NIM.14621489**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**TAHUN 2017/2018**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

TANGGAL : 26 JULI 2017

Oleh :

Pembimbing I



**Suharti S.ST., M.Kes**  
NIDN. 0719084901

Pembimbing II



**Inna S F, S.ST., M.Kes**  
NIDN. 0729018402

**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, 26 JULI 2017

**MENGESAHKAN  
TIM PENGUJI**

**TANDA TANGAN**

**Ketua : Siti Faridah S.ST., M.Kes**

**Anggota I : Ririn Ratnasari. S.ST., M.Kes**

**Anggota II : Suharti S.ST., M.Kes**



**Mengetahui,  
Dekan,**



**SULISTYO ANDARMOYO S.Kep.,Ns.,M.Kes**  
NIK 1979 1215 2003 02 12

## PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawahini:

Nama : Rembun Nilayani

NIM : 14621489

Istitusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Masa Hamil sampai dengan Masa KB di BPM**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian atau seluruhnya, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah di sebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 26 Juli 2017  
Yang Menyatakan,



**Rembun Nilayani**  
14621489

Mengetahui

Pembimbing I



**Suharti S.ST., M.Kes**  
NIDN. 0719084901

Pembimbing II



**Inna S F, S.ST., M.Kes**  
NIDN. 0729018402

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesainya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada NY N Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Bidan Praktik SwastaNyA”, 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. Drs.H.Sulton M. Siselaku ketua Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kesempatan menyusun studi kasus kebidanan ini.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Visi Prima Twin Putranti S.ST.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Suharti S.ST., M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Inna S F S.ST., M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ny. N yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan laporan tugas akhir di BPM Ny.A



7. Ny.N selaku responden atas kerjasama yang baik.
8. Orang tua dan keluarga atas cinta, dukungan dan doa yang selalu di berikan sehingga laporan tugas akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan satu angkatan dan pihak-pihak lain yang terkait yang banyak membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

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



Ponorogo, 26 Juli 2017  
Penulis

**Rembun Nilayani**  
**NIM 14621489**

## SINOPSIS

Pelayanan *Continuity Of Care* sudah seharusnya didapat oleh ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, hingga KB, namun pada kenyatannya belum berkesinambungan, dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan *continuity of care* agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana secara berkelanjutan, komprehensif dan berkualitas.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan secara *Continuity Of Care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan neonatus dan asuhan KB, menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standart asuhan yang tertuang dalam KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. N G<sub>2</sub>P<sub>10001</sub> usia 31 tahun usia kehamilan 41 minggu 3 hari telah dilakukan kunjungan dimulai dari usia kehamilan 37 minggu 6 hari dilaksanakan tanggal 24-04-2017 sampai 03-07-2017. Proses kelahiran berjalan dengan SC oleh dokter dan dilahirkan di RS Darmayu. Bayi lahir dengan berat badan 3300 gram, panjang badan 48 cm, menangis kuat, Apgar skor 8-9, tidak ada cacat bawaan. tidak dilakukan IMD karena ibu harus menyelesaikan tahan pasca operasi dan belajar mobilisasi dini. Kunjungan nifas dilakukan 4 kali. Didapatkan keluhan nyeri luka bekas operasi dan telah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Bayi telah mendapat ASI yang cukup, berat badan bayi meningkat dikarenakan asupan nutrisi ibu dan bayi terpenuhi dan bayi hanya diberikan ASI saja tanpa formula. Menganjurkan ibu untuk keposyandu guna mendapatkan imunisasi BCG dan Polio 1 ketika usia bayi sudah berumur 1 bulan. Secara keseluruhan Ny. N saat hamil, nifas normal, neonatus normal, serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB Kondom.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny.N yang dimulai dari Hamil trimester III usia 37 minggu 6 hari, 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
Halaman Keaslian Tulisan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Sinopsis .....	vii
Daftar Isi.....	viii
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 .....	5
1.3 Ruang Lingkup.....	5
1.4 Tujuan .....	6
1.5 Manfaat .....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Dasar pada.....	10
2.1.1. Kehamilan .....	10
2.1.2. Persalinan .....	37
2.1.3 Masa nifas .....	68
2.1.4. Neonatus .....	88
2.1.5. KB/pelayanan kontrasepsi.....	103
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	112
2.2.1. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	112
2.2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	175
2.2.3. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	242
2.2.4. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	278
2.2.5. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB .....	303
<b>BAB III PENDOKUMENAN ASUHAN KEBIDANAN</b>	
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	320
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	334
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	339
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	354
3.6 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB .....	365

<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	371
1.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	372
1.3 AsuhanKebidanan Pada Masa Nifas .....	374
1.5 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	376
1.6 Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	377
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>378</b>
1.1 Kesimpulan.....	378
1.2 Saran .....	379
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>381</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>385</b>



## DAFTAR TABEL

### HALAMAN

Tabel 2.1	Kunjungan Masa Nifas.....	71
Tabel 2.2	Proses Involusi Uterus .....	72
Tabel 2.3	Penilaian Apgar Skore.....	98
Tabel 2.4	Contoh makanan ibu hamil .....	123
Tabel 2.5	Kebutuhan makanan ibu hamil per hari .....	123
Tabel 2.6	Bahan makanan yang dianjurkan dalam sehari.....	124
Tabel 2.7	Contoh menu hidangan makanan dalam sehari bagi ibu hamil.....	124
Tabel 2.8	Takaran makanan perbandingan kecukupan gizi pada wanita dewasa dan ibu hamil .....	125
Tabel 2.9	Tanda kecukupan gizi ibu hamil .....	126
Tabel 2.10	Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh .....	137
Tabel 2.11	TFU berdasarkan Leopold pada trimester III .....	147
Tabel 2.12	Penurunan kepala janin melalui system perlimaan .....	149
Tabel 2.13	perkiraan usia kehamilan dalam minggu dan TFU dalam Cm.....	152
Table 2.14	Derajat laserasi .....	198
Table 2.15	Penurunan kepala janin melalui system perlimaan .....	200
Tabel 2.16	Usia kehamilan berdasarkan tingi fundus uteri.....	201
Tabel 2.17	Contoh menu makanan ibu nifas.....	252
Tabel 2.18	259	

## DAFTAR GAMBAR

### HALAMAN

Gambar 2.1	Konsepsi atua Vertilisasi .....	20
Gambar 2.2	Janin 4 minggu .....	22
Gambar 2.3	Janin 8 Minggu .....	23
Gambar 2.4	Janin 24 Minggu .....	24
Gambar 2.5	Janin 32 Minggu .....	25
Gambar 2.6	Pelepasan plasenta .....	52
Gambar 2.7	Sinklitismus .....	62
Gambar 2.8	Asinklitismus Anterior .....	63
Gambar 2.9	Asinklitismus Posterior .....	63
Gambar 2.10	Mekanisme Persalinan .....	66
Gambar 2.11	Pil KB .....	106
Gambar 2.12	KB implant .....	108
Gambar 2.13	TFU berdasarkan pemeriksaan Leopold .....	144
Gambar 2.14	Punctum Maksimum .....	154
Gambar 2.15	Posisi Setengah duduk .....	215
Gambar 2.16	Melindungi Perimeum .....	218
Gambar 2.17	Memeriksa lilitan tali pusat .....	219
Gambar 2.18	Melahirkan bahu bayi .....	220
Gambar 2.19	Memotong tali pusat .....	223
Gambar 2.20	Masase uterus .....	228



## DAFTAR SINGKATAN



°C	: Derajat Celcius
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
APGAR	: Apparance Pulse Grimace Activity Respiration
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
Cc	: Centimeter Cubit
Cm	: Centi Meter
CO <sub>2</sub>	: Karbon diksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	: Estimated Date Of Delivery
G	: Gravidarum
Hb	: Hemoglobin
HBSAg	: Hepatitis Surface Antigen
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IDDM	: Insulin Dependen Diabetes Melitus
IM	: Intamuskuler
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intrauterine Device
IUGR	: Intrauterin Growth Restriction
IV	: IntraVeskular
KB	: Keluarga Berencana
KBI	: Kompresi Bimanual Interna
KEPMENKES RI	: Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KTD	: Kehamilan Yang Tidak Diinginkan
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
MAL	: Metode Anmenorea Laktasi
MENKES	: Menteri Kasehatan
Mg	: Miligram
MKJP	: Metode Konsepsi Jangka Panjang
mmHG	: Milimeter Mercury Hidragyrum
MOW	: Metode Operatif Wanita
NAKES	: Tenaga Kesehatan
NS	: Nano Secon
NST	: Non Stress Test
O <sub>2</sub>	: Oksigen
P	: Partus



PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Partus Aterm Preterm Abortus Hidup
PB	: PanjangBadan
PEB	: Pre EklamsiBerat
Ph	: Hidrogen
PID	: Pelpic Intrammotory Disease
PRP	: Patelete Rich Plasma
PX	: Prosesus Xifoideus
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RL	: Ringer Laktat
SC	: Section Saesaria
SK	: Surat Keterangan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTP	: Tanggal Tafsiran Persalinan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultra sono grafi
VDRL	: Veneral Discease Research Laboratory

