

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA  
NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
KELUARGA BERENCANA  
DI BPM SITI INGANAH, Amd. Keb  
LAPORAN TUGAS AKHIR**



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2017**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA  
NY. A USIA MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
KELUARGA BERENCANA  
DI BPM SITI INGANAH, Amd. Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



Oleh:

**SIRILLA SOFI PUSPITA HANAFI**  
NIM.14621455

**PROGRAM STUDI DIII 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 13 JULI 2017



Oleh:

Pembimbing I

Visi Prima Twin Putranti, SST., M. Kes.

NIDN. 07 1910 8703

Pembimbing II

Inna Sholicha F, SST., M. Kes.

NIDN. 07 2901 8402

## LEMBAR KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sirilla Sofi Puspita Hanafi

NIM : 14621455

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. A Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana**” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, keculai dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 15 Juli 2017

Yang menyatakan

SIRILLA SOFI PUSPITA HANAFI  
14621455

Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II

Visi Prima Twin Putranti, SST., M. Kes.  
NIDN. 07 1910 8703

Inna Sholicha F, SST., M. Kes.  
NIDN. 07 2901 8402

## LEMBAR PEGESAHAN

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 13 APRIL 2017

**MENGESAHKAN**

**TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

**Ketua** : Suharti, SST, M. Kes

**Anggota I** : Sringish, SST, M. Kes

**Anggota II** : Inna Sholicha F, SST,.M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Sulistyo Andarmoyo, S. Kep.,Ns.,M Kes.

NIDN. 07 1512 7903

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya, sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Ny. A **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Bidan Praktek Mandiri Ny. S**“, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan 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. Sulistyono Andarmoyo, S. Kep, Ns, M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Visi Prima Twin Putranti, SST., M. Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Inna Sholicha F, SST., M. Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Bidan Siti Inganah, Amd. Keb yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

6. Ny. A Dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
7. Bapak, ibu dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Sahabat-sahabat DIII Kebidanan terutama Dessy Dwi N, Annisa Safitri, Herning Bagia P, Lely Kurnia dan Erlin Merlinda S.
9. Rekan seangkatan 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 Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 13 Juli 2017

Sirilla Sofi Puspita Hanafi  
NIM. 14621455

## SINOPSIS

Kematian ibu dibagi menjadi kematian langsung dan tidak langsung. Kematian ibu langsung adalah sebagai akibat komplikasi kehamilan, persalinan atau masa nifas, dan segala intervensi atau penanganan tidak tepat dari komplikasi tersebut. Kematian ibu tidak langsung merupakan akibat dari penyakit yang sudah ada atau penyakit yang timbul sewaktu kehamilan yang berpengaruh terhadap kehamilan. Berdasarkan masalah diatas maka penulis tertarik untuk melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan *continuity of care* dari mulai masa hamil, persalinan, nifas, neonatus dan keluarga berencana (KB).

Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan dengan berupaya mendeteksi sejak dini terjadinya komplikasi pada ibu hamil dengan melakukan asuhan kebidanan yang berkelanjutan secara komprehensif terhadap ibu hamil sampai dengan KB (*continuity of care*) sesuai dengan pendokumentasian SOAP yang berkaitan dengan kualitas pelayanan.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. A G1P00000 usia 26 tahun dilakukan 4 kali kunjungan, dimulai dari usia kehamilan 36-39 minggu, dilaksanakan tanggal 06 April 2017 – 09 Juni 2017. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan kelompok resiko rendah, mengalami ketidaknyaman yaitu sering BAK serta pada kunjungan kehamilan ke 4 ibu mengalami KPD atau Ketuban Pecah Dini dan sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu belangsung secara *sectio caesarea* karena ibu mengalami KPD atau Ketuban Pecah Dini pada tanggal 27 April 2017 di RS. Muhammadiyah Ponorogo pukul 16.17 WIB. Bayi lahir secara *sectio caesarea*, menangis langsung kuat dan keras, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, tidak dilakukan IMD, berat lahir 3000 gram, panjang badan 49 cm, plasenta lahir lengkap, terdapat luka jahitan SC dijahit secara vertikal. Bayi mendapat salep mata dan vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb<sub>0</sub>. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, laktasi, involusi dan lochea normal. Pada kunjungan ke 1 6 hari post SC ibu masih merasakan nyeri pada bekas jahitan SC, pada kunjungan selanjutnya tidak terdapat keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai masalah dan keluhan ibu. Pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI tanpa pemberian susu formula.

Secara keseluruhan Ny. A saat hamil merupakan kelompok resiko rendah, persalinan dilakukan secara *sectio caesarea* karena KPD, nifas normal, neonatus normal serta ibu berencana menggunakan KB kondom ketika suaminya pulang dari luar kota. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.



## DAFTAR ISI

	HALAMAN
Halaman judul luar .....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Lembar Persetujuan .....	iii
Lembar Keaslian Tulisan .....	iv
Halaman pengesahan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Sinopsis .....	viii
Daftar Isi .....	ix
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar .....	xiv
Daftar Lampiran .....	xv
Daftar Singkatan .....	xvi
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi masalah .....	8
1.3 Tujuan .....	9
1.4 Ruang Lingkup .....	10
1.5 Manfaat .....	11
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>12</b>
2.1 Kehamilan .....	12
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	12
1. Pengertian .....	12
2. Tanda dan Gejala Kehamilan .....	13
3. Proses Kehamilan .....	21
4. Perubahan Fisiologi Kehamilan .....	42
5. Perubahan Psikologi Kehamilan .....	47
6. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil .....	50
2.1.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	57
1. Pengkajian .....	57
2. Interpretasi Data .....	96
3. Identifikasi Diagnosa Masalah Kebidanan .....	97
4. Identifikasi Kebutuhan Tindakan Segera .....	97

5.	Perencanaan.....	97
6.	Pelaksanaan.....	110
7.	Evaluasi.....	111
2.2	Persalinan.....	112
2.2.1	Konsep Dasar Persalinan.....	112
1.	Pengertian persalinan.....	112
2.	Lima benang merah.....	112
3.	Jenis persalinan.....	115
4.	Sebab-sebab mulainya persalinan.....	116
5.	Faktor yang mempengaruhi persalinan.....	121
6.	Tanda-tanda mulainya persalinan.....	127
7.	Ketuban Pecah Dini.....	129
8.	Mekanisme persalinan letak belakang kepala.....	135
9.	Tahapan persalinan.....	140
10.	Perubahan fisiologis persalinan.....	154
11.	Perubahan psikologis persalinan.....	156
12.	Mekanisme tujuan asuhan kebidanan masa persalinan.....	158
13.	Pencegahan Infeksi.....	161
14.	Patograf.....	166
15.	Sectio Caesarea.....	169
2.2.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	183
1.	Pengkajian.....	183
2.	Diagnosa Kebidanan.....	206
3.	Perencanaan.....	207
4.	Pelaksanaan.....	238
5.	Evaluasi.....	228
2.3	Nifas.....	239
2.3.1	Konsep Dasar Nifas.....	239
1.	Pengertian Masa Nifas.....	239
2.	Tahapan Masa Nifas.....	240
3.	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	240
4.	Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	252
5.	Kebutuhan Dasar Nifas.....	254
6.	Jadwal Kunjungan Masa Nifas.....	259
2.3.2	Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	260
1.	Pengkajian.....	260
2.	Diagnosa Kebidanan.....	277
3.	Perencanaan.....	277
4.	Pelaksanaan.....	289
5.	Evaluasi.....	289
2.4	Neonatus.....	291
2.4.1	Konsep Dasar Neonatus.....	291
1.	Pengertian Neonatus.....	291
2.	Fisiologis Neonatus.....	291
3.	Perubahan Fisikologis Neonatus.....	293
4.	Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	298

2.4.2	Asuhan Kebidanan Neonatus .....	302
1.	Pengkajian .....	302
2.	Intepertasi Data .....	321
3.	Perencanaan .....	322
4.	Pelaksanaan .....	332
5.	Evaluasi .....	333
2.5	KB/Pelayanan Kontrasepsi .....	334
2.5.1	Konsep Dasar KB/Pelayanan Kontrasepsi .....	334
1.	Pengertian KB .....	334
2.	Jenis-jenis Kontrasepsi .....	335
2.5.2	Asuhan Kebidanan KB/Pelayanan Kontrasepsi .....	361
1.	Pengkajian .....	361
2.	Intrepertasi Data .....	371
3.	Identifikasi Diagnosa Masalah Kebidanan .....	371
4.	Identifikasi Kebutuhan Tindakan Segera .....	371
5.	Perencanaan .....	372
6.	Pelaksanaan .....	377
7.	Evaluasi .....	377
<b>BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA</b> .....		<b>379</b>
3.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III .....	379
3.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	408
3.3	Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	416
3.4	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	426
3.5	Asuhan Kebidanan Pada KB .....	440
<b>BAB 4 PEMBAHASAN</b> .....		<b>447</b>
4.1	Konsep Dasar dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Kehamilan trimester ketiga .....	447
4.2	Konsep Dasar dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Persalinan .....	450
4.3	Konsep dasar dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Masa nifas .....	452
4.4	Konsep Dasar dengan Pelaksanaan Asuhan pada Neonatus .....	453
4.5	Konsep Dasar dengan Pelaksanaan Asuhan Pada Akseptor KB .....	456
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN</b> .....		<b>457</b>
5.1	Simpulan .....	447
5.2	Saran .....	458
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....		<b>460</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....		<b>466</b>

## DAFTAR TABEL

Table 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin .....	41
Table 2.2 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri .....	42
Table 2.3 Nutrisi Pada Ibu Hamil .....	73
Table 2.4 TFU Berdasarkan Leopold Trimester III .....	83
Table 2.5 Perkiraan Usia Kehamilan Dalam Minggu dan TFU dalam Cm ..	88
Table 2.6 Diagnosis Kala dan Fase Persalinan .....	144
Table 2.7 Pemantauan pada Persalinan .....	147
Table 2.8 Rerata Durasi Kala Satu dan Kala Dua Persalinan .....	148
Table 2.9 Perkiraan Usia Kehamilan Dalam Minggu Dan TFU Dalam Cm ..	200
Table 2.10 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlima'an .....	202
Table 2.11 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Invulsi ..	241
Table 2.12 Perubahan Uterus Masa Nifas .....	247
Table 2.13 Kunjungan Masa Nifas .....	259
Table 2.14 Tanda APGAR .....	293
Table 2.15 Penanganan Bayi baru lahir berdasarkan APGAR skor .....	298
Table 2.16 Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus .....	300

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Terjadinya Kehamilan.....	29
Gambar 2.2 Janin Usia 4 Minggu.....	33
Gambar 2.3 Janin Usia 8 Minggu.....	34
Gambar 2.4 Janin Usia 12 Minggu.....	35
Gambar 2.5 Janin Usia 16 Minggu.....	37
Gambar 2.6 Janin Usia 20 Minggu.....	37
Gambar 2.7 Janin Usia 28 Minggu.....	38
Gambar 2.8 Janin Usia 29 Minggu.....	39
Gambar 2.9 Janin Usia 32 Minggu.....	39
Gambar 2.10 Janin Usia 36 Minggu.....	40
Gambar 2.11 Letak Punctum Maksimun Setelah Minggu ke-26 Gestasi Pada Posisi Normal.....	90
Gambar 2.12 Sinklitismus.....	136
Gambar 2.13 Asinklitismus anterior.....	136
Gambar 2.14 Asinklitismus posterior.....	137
Gambar 2.15 Kepala janin ekstensi.....	139
Gambar 2.16 Ekpulsu janin.....	139
Gambar 2.17 Rotasi Eksternal.....	140
Gambar 2.18 Mekanisme Persalinan.....	160
Gambar 2.19 Proses Involusi Uterus.....	246
Gambar 2.20 Contoh Senam Nifas.....	258
Gambar 2.21 Cara Menyusui.....	280
Gambar 2.22 Cara Pemasangan Kondom.....	341

Gambar 2.23 AKDR/IUD.....	352
Gambar 2.24 Tuba Fallopi yang Sudah Dipisah.....	354
Gambar 2.25 Proses Vasektomi.....	358
Gambar 2.26 Implant.....	360
Gambar 2.27 Macam-macam Alat Kontrasepsi.....	360



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Penelitian .....	466
Lampiran 2 Surat Rekomendasi Pengambilan Data Awal.....	467
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	468
Lampiran 4 Lembar <i>Informed Consent</i> .....	469
Lampiran 5 Skore Poedji Rohjati.....	470
Lampiran 6 Penapisan.....	472
Lampiran 7 Lembar Satuan Acara Penyuluhan dan Leaflet.....	473
Lampiran 8 Denver.....	497
Lampiran 9 Lembar Konsul 1.....	498
Lampiran 10 Lembar Konsul 2.....	499
Lampiran 11 Rincian Pembiayaan.....	502

