

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. H  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN  
KELUARGA BERENCANA  
DI KLINIK AL- HIKMAH  
PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



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

**2017**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY H  
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA  
DI KLINIK AL-HIKMAH PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**Oleh :**

**NANRIA NIRWANA DAYCA**

**NIM. 14621478**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**

**2017**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR 31  
JULI 2017

OLEH:

Pembimbing I



**Inna Sholicha Fitriani S. ST. M.Kes**  
NIK : 1984012920091213

Pembimbing II



**Nur Hidayati S. SiT. M.Kes**  
NIK :

**LEMBAR PENGESAHAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI  
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH PONOROGO PADA JULI 2017

**MENGESAHKAN**

**TIM PENGUJI**

TANDA TANGAN

**Ketua** : Sriningsih S.ST, M.Kes

.....  


**Anggota I** : Visi Prima T.P S.ST, M.Kes

.....  


**Anggota II** : Nur Hidayati S.SiT, M.Kes

.....  


Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sulistyo Andarmoyo S.Kep.Ns. M.Kes

NIK. 19791215 200302 12

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nanria Nirwana Dayca

NIM : 14621478

Institusi : Program Studi DIII Kebidanan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY “H” MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI KLINIK AL-HIKMAH PONOROGO**” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 25 juli 2017

Yang menyatakan

Nanria Nirwana Dayca  
14621478

Mengetahui,

Pembimbing I

Inna Sholicha Fitriani. S.ST, M.Kes  
NIK. 1984012920091213

Pembimbing II

Nur Hidavati. S.SiT, M.Kes  
NIK

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir “Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny H **Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Klinik AL- Hikmah 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 terima kasih kepada:

1. Drs. H. Sulton, M. Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulisty Andarmoyo, S. Kep., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
3. Visi Prima Twin Putranti S, ST, M. Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Inna Sholicha, S.ST, M. Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Nur Hidayati, S.SiT, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Klinik Al- Hikmah yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny. H yang telah bekerja sama dalam melakukan asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Mama dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal LTA ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam hal ini.

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

Ponorogo, 31 Juli 2017

Nanria Nirwana Dayca



## SINOPSIS

Pada umumnya 80-90% kehamilan akan berlangsung normal dan 10-12% kehamilan yang disertai dengan penyulit atau berkembang menjadi kehamilan patologis. Kehamilan patologis sendiri terjadi secara berangsur diawali oleh gangguan kesehatan reproduksi (Saiffudin, 2009:281). Apabila pada proses kehamilan tidak dijaga dan proses persalinan tidak dikelola dengan baik, maka dapat mengalami komplikasi selama kehamilan, persalinan, masa nifas, bahkan dapat menyebabkan kematian (Samiraton, 2013). Untuk itu diperlukan asuhan kebidanan *continuity of care* yang merupakan asuhan yang diberikan pada masa kehamilan, bersalinan, nifas, bayi baru lahir, dan pemilihan alat kontrasepsi secara komprehensif dan berkualitas.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* ini diterapkan dengan tujuan melaksanakan asuhan secara menyeluruh serta mengevaluasi keberhasilannya pada Ny. H di KLINIK AL- HIKMAH Sukorejo, Ponorogo.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. H G<sub>2</sub>P<sub>10001</sub> usia 28 tahun telah dilakukan kunjungan dimulai dari usia kehamilan 39 minggu dilaksanakan tanggal 24-05-2017 sampai 12-07-2017. Pada kunjungan kehamilan terdapat masalah pada Ny. H yaitu berupa sering BAK dan terkadang merasakan nyeri dibagian pinggang. Proses kelahiran berjalan dengan SC dengan indikasi KPD pada tanggal 01 Juli 2017 pukul 09.00 oleh dokter dan dilahirkan di RS Hardjono Ponorogo. Bayi lahir dengan berat badan 2800 gram, panjang badan 49 cm. Bayi mendapat salep mata dan Vit K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb0. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, laktasi, involusi, dan lochea normal. Pada kunjungan 6 hari postpartum ibu mengeluh gatal pada bekas jahitan operasi SC tetapi hal tersebut bersifat fisiologis karena merupakan proses regenerasi sel- sel baru. Pada kunjungan 2 minggu sampai 6 minggu postpartum ibu tidak terdapat keluhan. Pada kunjungan neonatus dilakukan 3 kali kunjungan dan bayipun tidak ada keluhan serta nampak sehat. Bayi tidak di beri susu formula saat di RS. Bayi mendapatkan ASI yang cukup. Ibu sudah menggunakan KB IUD post plasenta pada tanggal 01 Juli 2017.

Asuhan Kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. H yang dimulai dari hamil trimester III usia 39 minggu, persalinan, nifas, neonates sampai KB sudah dilaksanakan. Secara keseluruhan Ny. H saat hamil merupakan kelompok resiko rendah, nifas normal, neonatus normal, serta ibu sudah menggunakan KB IUD post plasenta. Harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* sehingga deteksi dini kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan ditangani dengan baik.

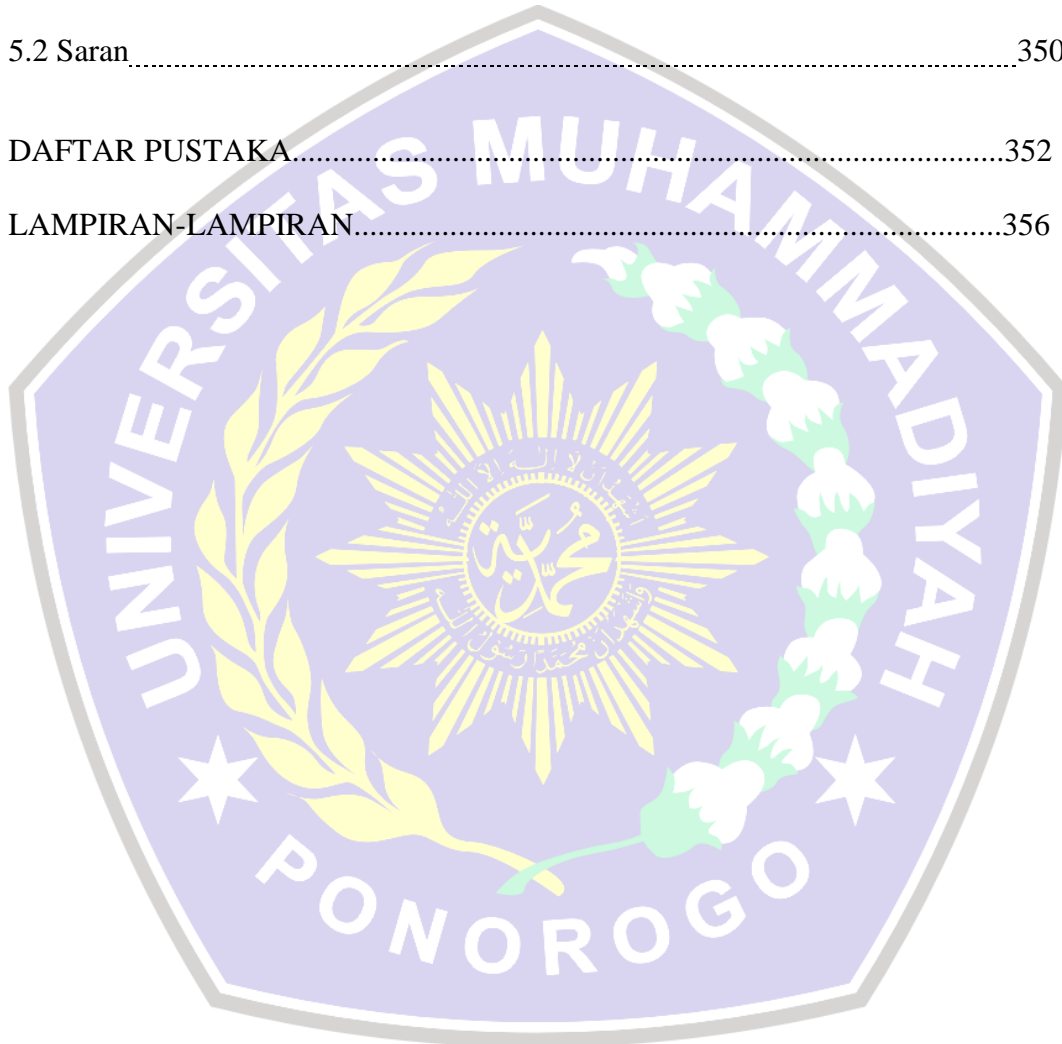


## DAFTAR ISI

DAFTAR VISI	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.....	viii
Daftar tabel.....	xii
Daftar gambar.....	xiii
Daftar lampiran.....	xiv
Daftas singkatan.....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah.....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.4 Ruang Lingkup.....	7
1.5 Manfaat.....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Konsep Dasar pada Kehamilan.....	9

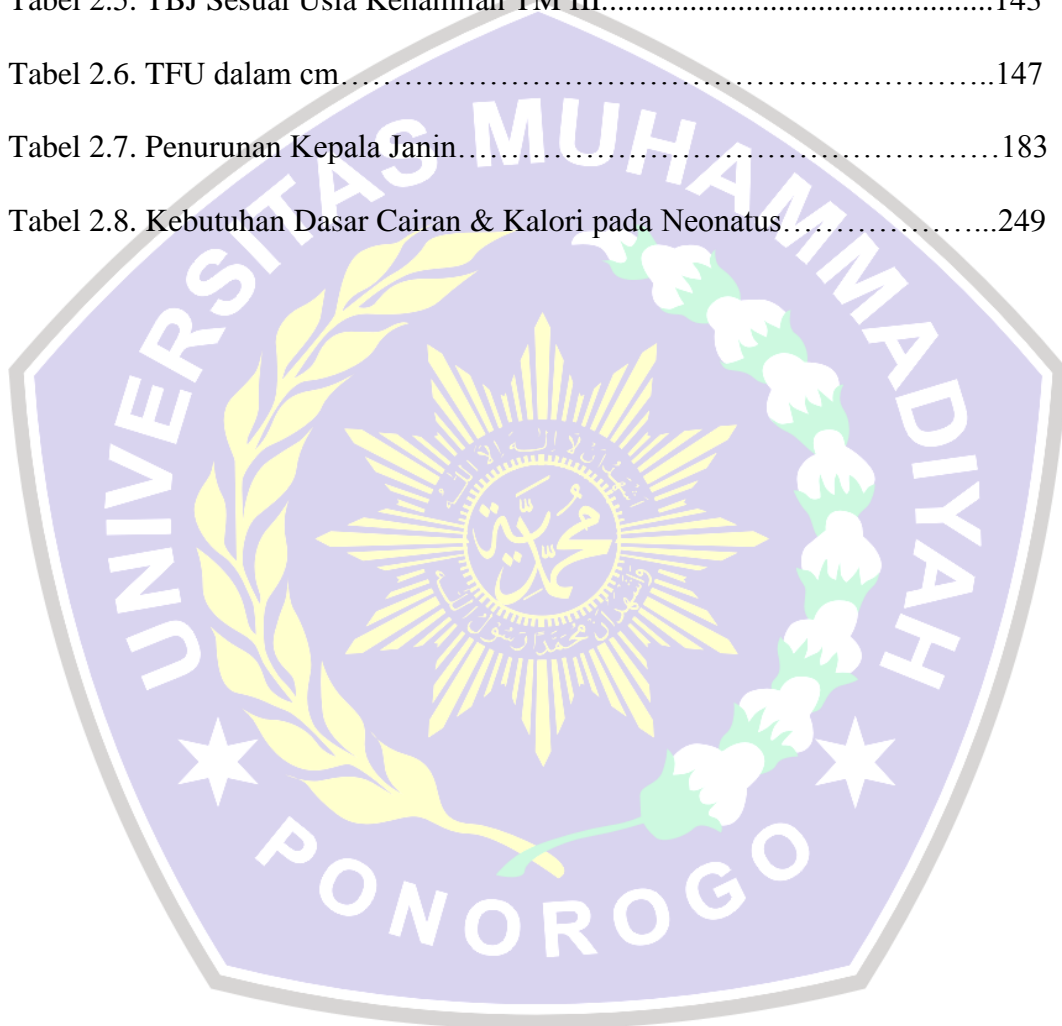
2.2 Konsep Dasar pada Persalinan.....	31
2.3 Konsep Dasar pada Masa Nifas.....	49
2.4 Konsep Dasar pada Neonatus.....	78
2.5 Konsep Dasar pada KB.....	84
2.6 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	115
2.6.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	115
2.6.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	166
2.6.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	219
2.6.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....	246
2.6.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada KB/ Pelayanan KB.....	271
<b>BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>285</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	285
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	300
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....	314
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	326
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	338
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>343</b>
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	343
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	344
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....	345

4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	346
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	348
BAB V Kesimpulan dan Saran .....	349
5.1 Kesimpulan .....	349
5.2 Saran .....	350
DAFTAR PUSTAKA .....	352
LAMPIRAN-LAMPIRAN .....	356



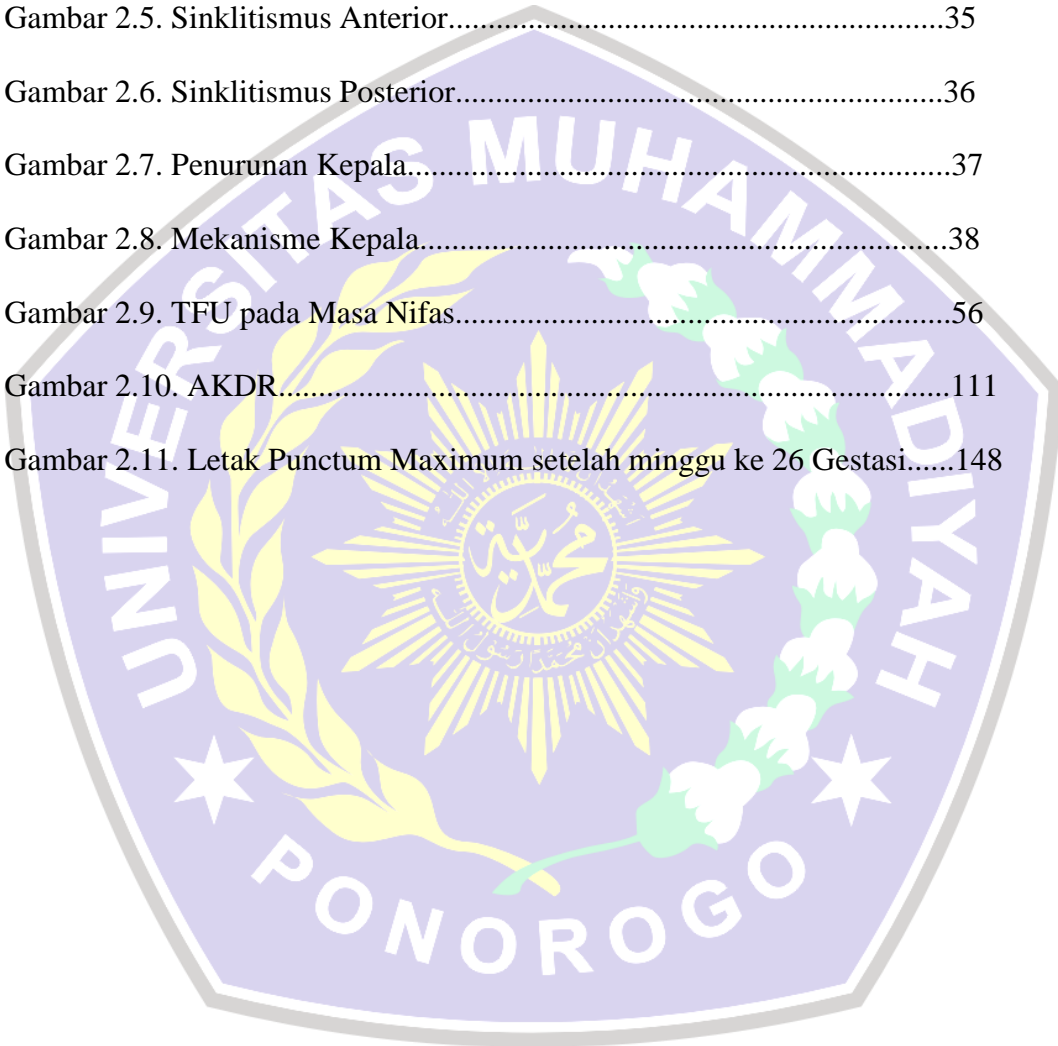
## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Usia Kehamilan Berdasarkan TFU.....	20
Tabel 2.2. Perubahan Uterus Selama Post Partum.....	55
Tabel 2.3. Nutrisi pada ibu hamil.....	128
Tabel 2.4. Usia Kehamilan Berdasarkan TFU pada Pemeriksaan Palpasi.....	142
Tabel 2.5. TBJ Sesuai Usia Kehamilan TM III.....	143
Tabel 2.6. TFU dalam cm.....	147
Tabel 2.7. Penurunan Kepala Janin.....	183
Tabel 2.8. Kebutuhan Dasar Cairan & Kalori pada Neonatus.....	249



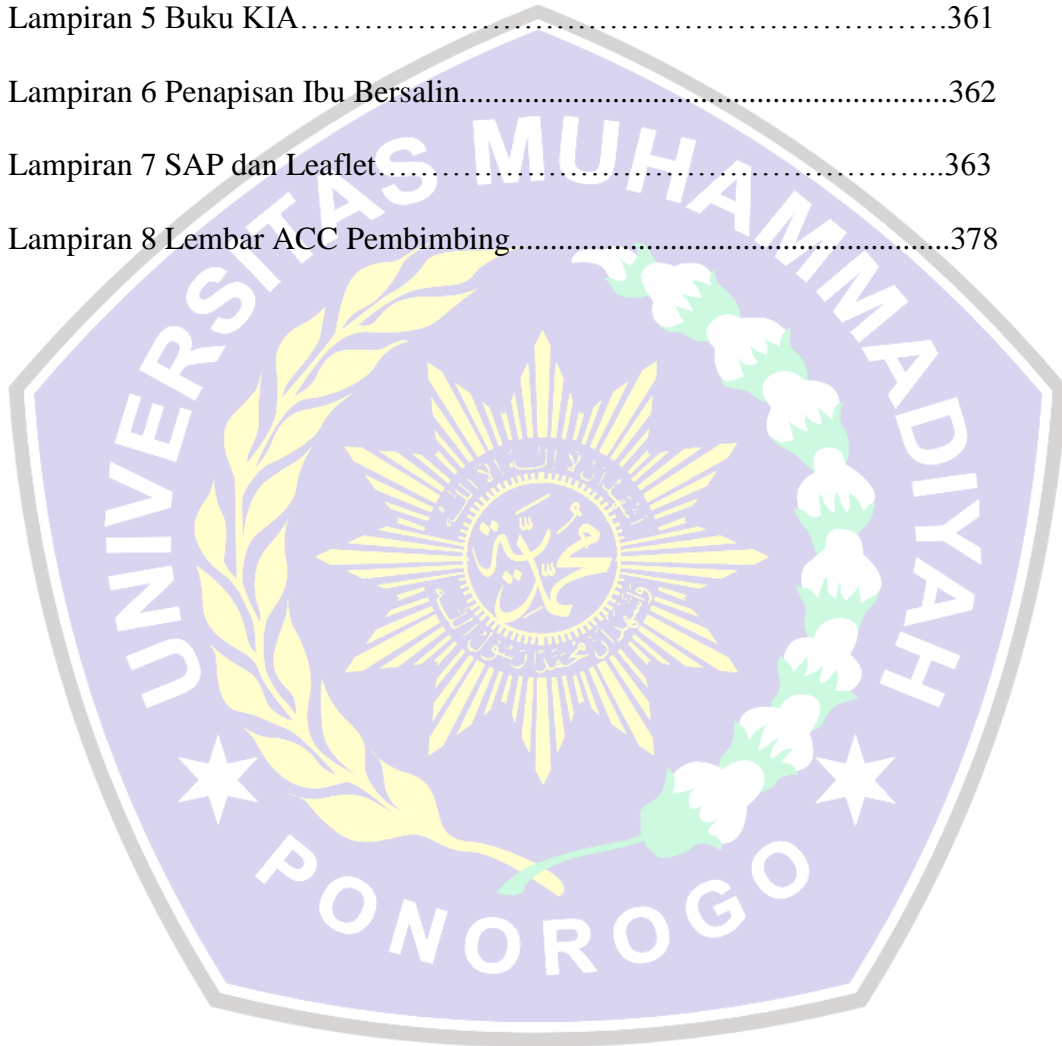
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Nidasi.....	11
Gambar 2.2. Perkembangan Janin Dalam Uterus.....	14
Gambar 2.3. Usia Kehamilan dalam cm.....	19
Gambar 2.4. Sinklitismus.....	35
Gambar 2.5. Sinklitismus Anterior.....	35
Gambar 2.6. Sinklitismus Posterior.....	36
Gambar 2.7. Penurunan Kepala.....	37
Gambar 2.8. Mekanisme Kepala.....	38
Gambar 2.9. TFU pada Masa Nifas.....	56
Gambar 2.10. AKDR.....	111
Gambar 2.11. Letak Punctum Maximum setelah minggu ke 26 Gestasi.....	148



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin.....	356
Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden.....	357
Lampiran 3 Persetujuan Menjadi Responden (Inform Consent).....	358
Lampiran 3 Kartu Skor Pudji Rochjati.....	359
Lampiran 5 Buku KIA.....	361
Lampiran 6 Penapisan Ibu Bersalin.....	362
Lampiran 7 SAP dan Leaflet.....	363
Lampiran 8 Lembar ACC Pembimbing.....	378





## DAFTAR SINGKATAN



ANC	: Ante Natal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL`	: Bayi Baru Lahir
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IUD	: Intra Uteri Device
K1	: Kunjungan 1
K4	: Kunjungan 4
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KRT	: Kahamilan Resiko Tinggi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif Wanita
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPAH	: Parietas Aterm Prematur Abortus Hidup
PAPIAH	: Parietas Aterm Prematur Imatur Abortus Hidup

PASI	: Pendamping Air Susu Ibu
PMS	: Pre Menstruasi Sindrom
PNC	: Post Natal Care
PTT	: Penegangan Tali Pusat
RB	: Rumah Bersalin
RS	: Rumah Sakit
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester

