

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.S  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA**

**DI PMB MURYATI S.ST., Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:**

**Anggri Yuniga Kartika**

**15621531**

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

**2018**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.S  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA**

**DI PMB MURYATI S.ST., Keb**

**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:**

**Anggri Yuniga Kartika**

**15621531**

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

**2018**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

TANGGAL

Oleh:

Pembimbing I



Nur Hidayati S.SiT.,M.Kes

NIK. 1989030620180113

Pembimbing II



Suharti SST.,M.Kes

NIDN. 0719084901

## LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

PADA TANGGAL 1 AGUSTUS 2018

### MENGESAHKAN

#### TIM PENGUJI

#### TANDA TANGAN

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

  
.....

Anggota I : Inna Sholicha Fitriani, S.ST., M.Kes.

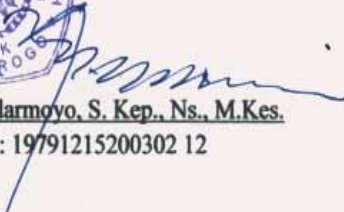
  
.....

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

  
.....

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIK: 19791215200302 12

### PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anggri Yuniga Kartika

NIM : 15621531

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Pada Ny.S Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana (KB)" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

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

Ponorogo, 1 Agustus 2018

Yang Menyatakan



Anggri Yuniga Kartika

15621531

Mengetahui

Pembimbing I



Nur Hidayati S.SiT., M.kes

NIK. 1989030620180113

Pembimbing II



Suharti SST., M.kes

NIDN. 0719084901

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny.S Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Muryati S.ST., Keb”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan dari 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. Sulistyo 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 S.,ST,M.Kes. selaku kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

4. Nur Hidayati S.,SiT,M.Kes, selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Suharti S.,ST,M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Bidan Muryati S.ST.,Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusun Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny.S dan keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Kedua orang tuangku, Bapak Sukatno, ibu Taurina Lilik Endrawati, kakakku Anggri Kartika Canorina, dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
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, 28 Juli 2018

Penulis

(Anggri Yuniga Kartika)

## SINOPSIS

Kehamilan merupakan pengalaman yang sangat bermakna bagi perempuan, keluarga, dan masyarakat. Disamping prosesnya yang alamiah dan fisiologis bagi setiap perempuan yang mengalaminya akan terjadi komplikasi jika dideteksi secara dini. Begitu pula dengan persalinan, nifas, dan bayi baru lahir yang sebelumnya prosesnya fisiologis dapat terjadi komplikasi jika tidak dilakukan asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas dengan melakukan pemeriksaan ANC minimal yang sesuai dengan kebijakan, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan, kunjungan pada saat nifas, kunjungan neonatal, dan ibu nifas yang dapat memilih kontrasepsi yang sesuai untuk kesehatannya dan bayinya.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* dari mulai kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, serta pelayanan KB diberikan melalui pendekatan langkah-langkah manajemen kebidanan yang terdiri pengkajian data, merumuskan diagnosa kebidanan, mengevaluasi asuhan kebidanan, dan melakukan pendokumentasian asuhan dengan menggunakan SOAPIE dan SOAP.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny.S G<sub>1</sub>P<sub>00000</sub> usia 23 tahun dimulai dari usia kehamilan 39 minggu, dilaksanakan pada tanggal 06 Februari 2018 – 26 Maret 2018. Kunjungan *Antenatal Care* (ANC) dilakukan sebanyak 1 kali kunjungan pada tanggal 06 Februari 2018. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko rendah, mengalami ketidaknyamanan yaitu nokturia. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari secara *Sectio Caesarea* (SC) di tolong oleh dokter di RSUD Hardjono Ponorogo karena ibu mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK) dan kepala janin belum masuk Pintu Atas Panggul (PAP) pada kehamilan lebih dari 36 minggu. Bayi lahir pada tanggal 12 Februari 2018 pukul 12.30 WIB, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin perempuan, berat badan 3.600 gram, panjang badan 51 cm. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan. Laktasi, involusi dan *lochea* normal. Pada kunjungan pertama masa nifas, ibu mengeluh nyeri luka jahitan post *Sectio Caesarea* (SC), pada kunjungan kedua sampai keempat ibu sudah tidak ada keluhan. Bayi mendapat imunisasi BCG dan Polio I ketika bayi berumur 1 bulan, pertumbuhan dan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh Air Susu Ibu (ASI) tanpa diberi susu formula.

Secara keseluruhan Ny.S saat hamil merupakan Kelompok Resiko Tinggi (KRT) dengan jumlah skor KSPR 6. 2 sebagai skor awal dan 4 penyakit ibu hamil (ibu mengalami anemia ringan), persalinan berlangsung secara *Sectio Caesarea* (SC), nifas dengan keluhan nyeri luka jahitan post *Sectio Caesarea* (SC), neonatus normal dan bayi mendapat Air Susu Ibu (ASI) tanpa diberi susu formula, serta ibu memilih menggunakan Keluarga Berencana (KB) IUD Pasca Plasenta lahir. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* (COC) sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan dapat ditangani dengan baik.



## DAFTAR ISI

## HALAMAN

Halaman judul luar .....	i
Halaman sampul dalam .....	ii
Lembar persetujuan .....	iii
Halaman pengesahan .....	iv
Pernyataan keaslian tulisan .....	v
Kata pengantar .....	vi
Sinopsis .....	viii
Daftar isi .....	ix
Daftar tabel .....	xii
Daftar gambar .....	xiii
Daftar lampiran .....	xiv
Daftar singkatan .....	xv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 .....	Latar
Belakang .....	1
1.2 .....	Pembata
san Masalah .....	7
1.3 .....	Tujuan
.....	7
1.4 .....	Ruang
Lingkup .....	8
1.5 .....	Manfaat
.....	10
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>12</b>
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan proses atau etiologi) pada .....	12
2.1.1 Kehamilan .....	12
1. Pengertian Kehamilan .....	12
2. Proses Kehamilan .....	12
3. Perkembangan Janin Dalam Uterus .....	17
4. Tanda dan Gejala Kehamilan .....	22
5. Tanda Bahaya Pada Kehamilan .....	28
6. Perubahan dan Adaptasi Fisiologi Dalam Masa Kehamilan .....	29

7. Kebutuhan Ibu Hamil .....	36
8. Perubahan Fisik Ibu Hamil .....	40
9. Perubahan Adaptasi Psikologis Selama Kehamilan .....	43
10. Persiapan Persalinan .....	51
2.1.2 Persalinan .....	54
1. Pengertian Persalinan .....	54
2. Lima Dasar Benang Merah Dalam Asuhan Kebidanan .....	54
3. Fisiologi Persalinan .....	67
4. Perubahan Fisiologi Persalinan .....	82
5. Tanda Persalinan .....	85
6. Partograf .....	91
7. Mekanisme Persalinan .....	103
8. Kebutuhan Ibu Bersalin .....	108
9. Operasi Cesar .....	111
10. Komplikasi .....	113
2.1.3 Bayi Baru Lahir .....	115
1. Pengertian Bayi Baru Lahir .....	115
2. Klasifikasi Bayi Baru Lahir .....	115
3. Ciri-ciri Bayi Baru Lahir Normal .....	116
4. Adaptasi Bayi Baru Lahir Terhadap Kehidupan di Luar Uterus .....	117
5. Pencegahan Infeksi .....	136
6. Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir .....	141
2.1.4 Masa Nifas .....	155
1. Pengertian Masa Nifas .....	155
2. Tahap Masa Nifas .....	155
3. Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	156
4. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas .....	166
5. Asuhan Masa Nifas Normal .....	174
6. Fisiologi Laktasi .....	177
2.1.5 Keluarga Berencana .....	180
1. Pengertian Keluarga Berencana .....	180
2. Cara Kerja Kontrasepsi .....	182
3. Macam-macam Alat Kontrasepsi .....	183
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	231
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	231
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	295
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	352
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....	382
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Akseptor Keluarga .....	

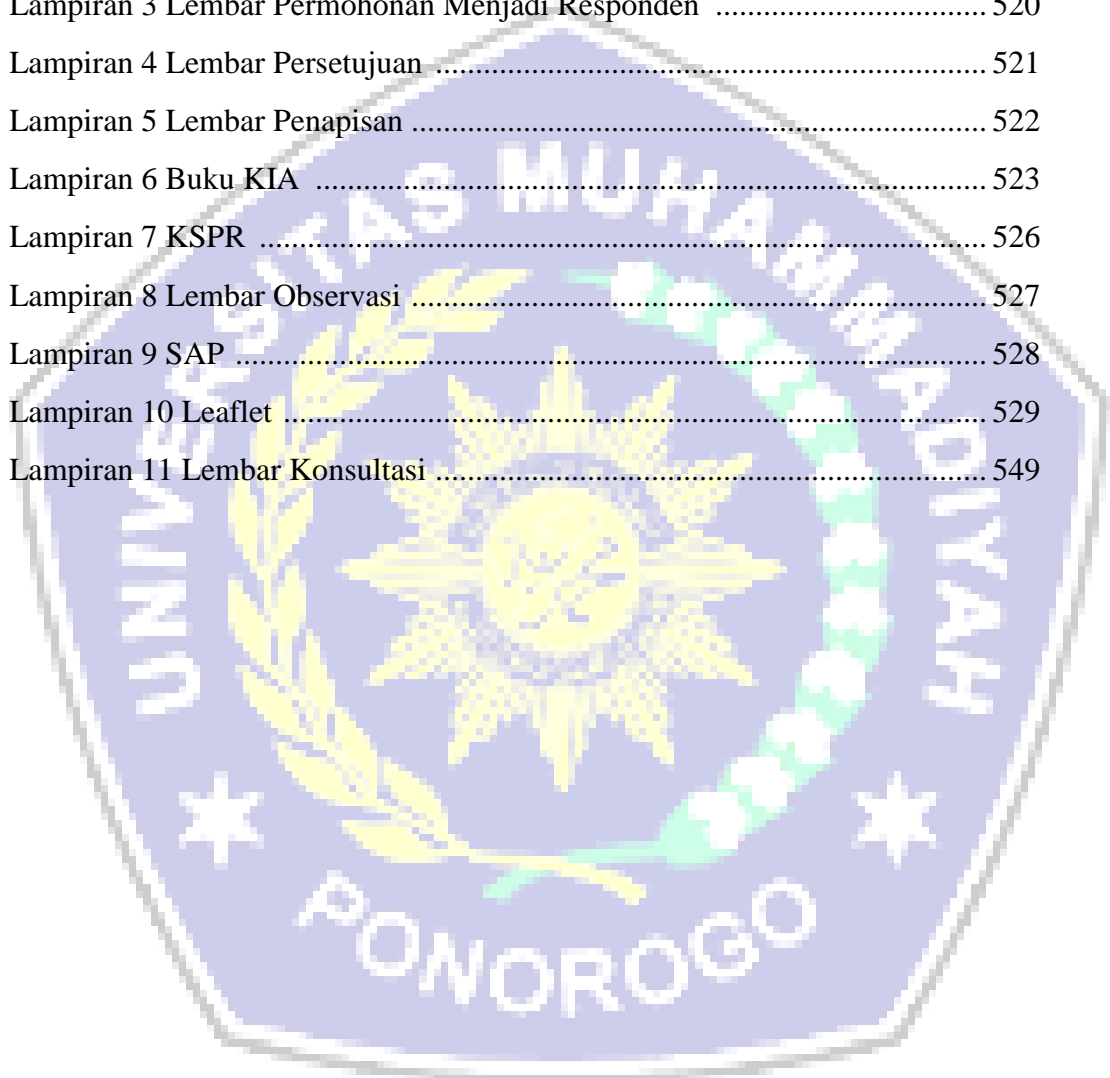
Berencana .....	417
<b>BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>434</b>
3.1 .....	Asuhan
Kebidanan Kehamilan .....	434
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	449
3.3 .....	Asuhan
Kebidanan Nifas .....	456
3.4 .....	Asuhan
Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	477
3.5 .....	Asuhan
Kebidanan Keluarga Berencana .....	491
<b>BAB 4 PEMBAHASAN .....</b>	<b>500</b>
4.1 .....	Asuhan
Kebidanan Kehamilan .....	500
4.2 .....	Asuhan
Kebidanan Persalinan .....	504
4.3 .....	Asuhan
Kebidanan Nifas .....	505
4.4 .....	Asuhan
Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	507
4.5 .....	Asuhan
Kebidanan Keluarga Berencana .....	509
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>511</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>514</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>518</b>

## CDAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Fertilisasi .....	13
Gambar 2.2 Perkembangan Janin Dalam Uterus .....	19
Gambar 2.3 Epulsi .....	24
Gambar 2.4 Tujuh Langkah Cara Cuci Tangan .....	57
Gambar 2.5 Bidang-bidang Hodge .....	77
Gambar 2.6 Mekanisme Dalam Persalinan .....	103
Gambar 2.7 Mekanisme Kehilangan Panas Pada Bayi .....	128
Gambar 2.8 Jenis Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR) .....	184
Gambar 2.9 Implan dan Tempat Pemasangan Implan .....	198
Gambar 2.10 Metode Amenore Laktasi (MAL) .....	210
Gambar 2.11 Kontrasepsi Alamiah Dengan Alat .....	216

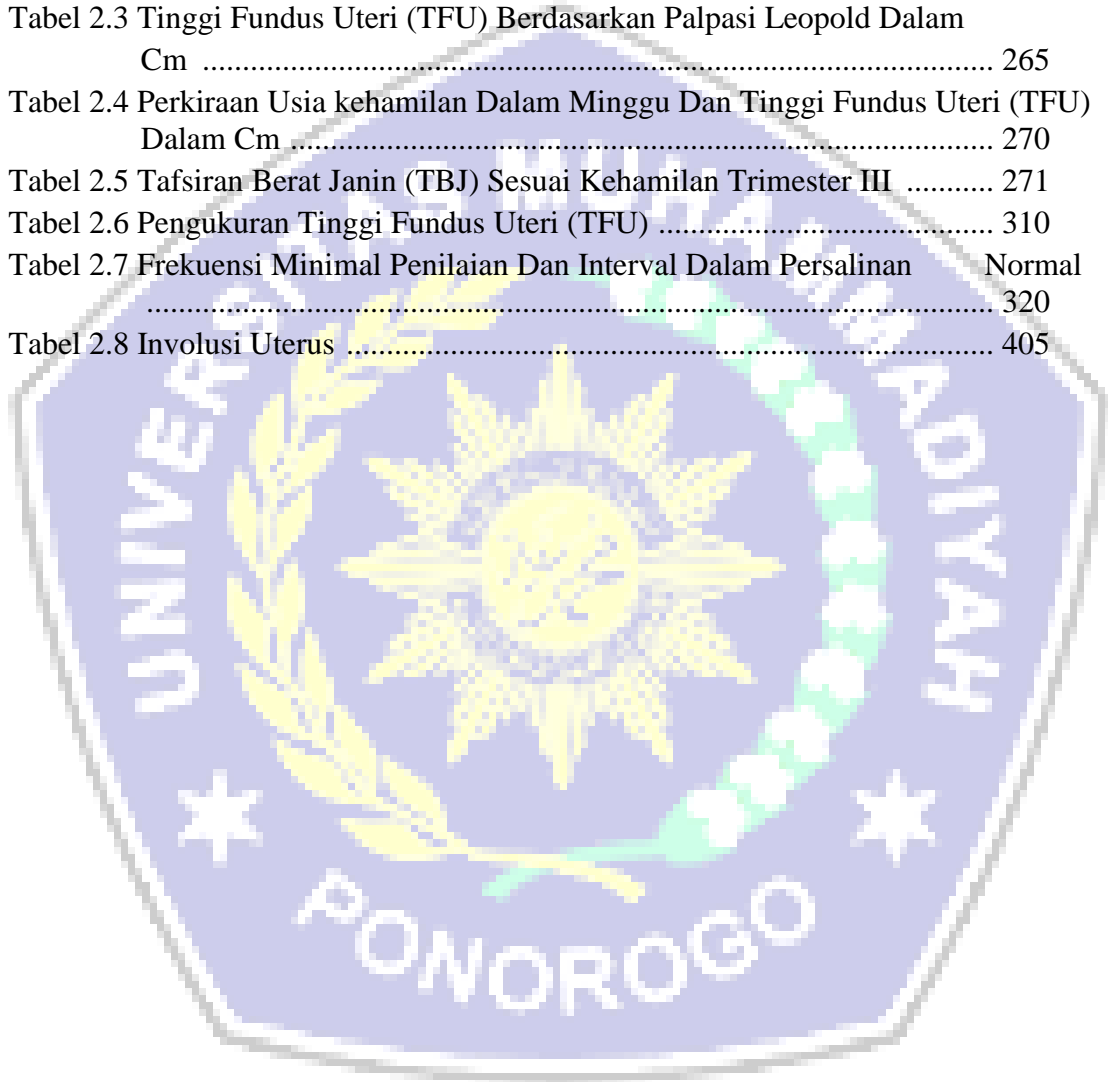
## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Data Awal .....	518
Lampiran 2 Permohonan data PMB .....	519
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	520
Lampiran 4 Lembar Persetujuan .....	521
Lampiran 5 Lembar Penapisan .....	522
Lampiran 6 Buku KIA .....	523
Lampiran 7 KSPR .....	526
Lampiran 8 Lembar Observasi .....	527
Lampiran 9 SAP .....	528
Lampiran 10 Leaflet .....	529
Lampiran 11 Lembar Konsultasi .....	549



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Rekomendasi Kenaikan Total Berat Badan Ibu Hamil Berdasarkan Berat Badan Ibu Selama Hamil .....	43
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Berdasarkan Leopold Pada Trimester III .....	264
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Berdasarkan Palpasi Leopold Dalam Cm .....	265
Tabel 2.4 Perkiraan Usia kehamilan Dalam Minggu Dan Tinggi Fundus Uteri (TFU) Dalam Cm .....	270
Tabel 2.5 Tafsiran Berat Janin (TBJ) Sesuai Kehamilan Trimester III .....	271
Tabel 2.6 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri (TFU) .....	310
Tabel 2.7 Frekuensi Minimal Penilaian Dan Interval Dalam Persalinan .....	Normal 320
Tabel 2.8 Involusi Uterus .....	405



## DARTAR SINGKATAN



AKB	: Angka kematian bayi
AKI	: Angka kematian ibu
APD	: Alat pelindung diri
ASI	: Air susu ibu
AKDR	: Alat kontrasepsi dalam rahim
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi baru lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
CFO	: <i>Circumferentia fronto occipitalis</i>
CMO	: <i>Circumferentia mento occipitalis</i>
CPE	: <i>Corona penetrating enzyme</i>
DFO	: <i>Diameter fronto occipitalis</i>
DMO	: <i>Diameter mento occipitalis</i>
DTT	: Disinfeksi tingkat tinggi
DJJ	: Detak jantung janin
FSH	: <i>Folikel stimulating hormone</i>
GRI	: <i>Ground rump lenght</i>
GS	: <i>Gestational sac</i>
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HCS	: <i>Human chorionic somatomammotropin</i>
HCT	: <i>Human chorionic thyrotropin</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IUD	: Intra uterine device
KB	: Keluarga berencana
KH	: Kehamilan Hidup
LH	: <i>Luteinizing hormone</i>
KMS	: Kartu menuju sehat
LILA	: Lingkaran lengan atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MSH	: <i>Melanocyte stimulating hormone</i>
MPASI	: Makanan pendamping air susu ibu
N	: Nadi
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NST	: <i>Non sheviring thermogenesis</i>

PAP	: Pintu atas panggul
PAPAH	: Para Aterm Prematur Abortus Hidup
PAPIAH	: Para Aterm Prematur Imatur Abortus Hidup
RR	: Respirasi rate
SC	: <i>Sectio caesarea</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TBJ	: Tafsiran berat janin
TFU	: Tinggi fundus uteri
UUK	: Ubun-ubun kecil
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vagina toucher</i>
HCG	: <i>Human chorionic gonadotropin</i>

