

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY D  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI BPM MURYATI SUKOREJO  
PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:**

**MARATUL ISTIQOMAH**

**NIM : 15621528**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2018**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY D  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI BPM MURYATI SUKOREJO  
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:**

**MARATUL ISTIQOMAH**

**15621528**

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

## PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Maratul Istiqomah

NIM : 15621528

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny D Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di BPM Muryati**" adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian atau seluruhnya, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, Agustus 2019  
Yang Menyatakan



**Maratul Istiqomah**  
**15621528**

Mengetahui,

Pembimbing I

**SUHARTI, S. ST., M. Kes**  
**NIDN : 0719084901**

Pembimbing II

**NUR HIDAYATI, S. SiT, M. Kes**  
**NIDN : 0706038902**



## LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 15 Agustus 2018

Oleh:

Pembimbing I



SUHARTI, S. ST., M. Kes  
NIDN : 0719084901

Pembimbing II



NUR HIDAYATI, S. SiT, M. Kes  
NIDN : 0706038902


## 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 15 Agustus 2018

### MENGESAHKAN TIM PENGUJI

#### TANDA TANGAN

**Ketua : Ririn Ratnasari, SST., M. Kes**

.....  
  
.....

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

.....

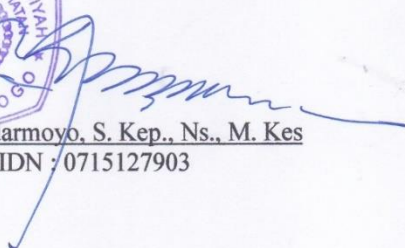
**Anggota II : Nur Hidayati, S. SiT, M.Kes**

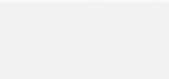
  
.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



  
Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes  
NIDN : 0715127903



## KATA PENGANTAR

Syukur *Alhamdulillah* atas semua nikmat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY D MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI BPM MURYATI SUKOREJO PONOROGO” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III 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 (LTA) 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, 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. Suharti, 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 Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. BPM Muryati, S. ST., Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan pada saat pemeriksaan berlangsung sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ny. D selaku pasien yang dengan senang hati menjadi responden dalam pemberian asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

8. Abi (M. Sobari) dan Ummi (Anni Amanah) terimakasih banyak atas perjuangan kalian selama ini dan juga semua cinta, semangat, doa, dukungan mental serta dukungan batin yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Para malaikat kecilku (Fifi, Rohmah dan Nabil) yang sudah bisa menyemangatiku dengan tawa kalian.
10. Teman-teman dan 7 bidadari surgaku (Sella, Arninda, Mila, Devi dan Siti) yang sudah mau memberikan semangat setiap kali ingin menyerah menghadapi semuanya.
11. Almamater Tercinta, dan
12. Rekan seangkatan serta pihak-pihak lain yang telah banyak membantu dan tidak bisa disebutkan satu per satu.

Semoga Allah memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir dengan menunjuk pada Asuhan Kebidanan secara *continuity of care* ini bisa berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, Agustus 2018  
Penulis,

  
MARATUL ISTIQOMAH  
15621528



## SINOPSIS

Perawatan kehamilan merupakan salah satu faktor yang amat perlu diperhatikan untuk mencegah terjadinya komplikasi dan kematian ketika persalinan, disamping itu juga untuk menjaga pertumbuhan dan kesehatan janin.

Upaya yang dapat dilakukan oleh bidan yaitu mengacu pada program *Save Motherhood Iniatif* dalam memberikan asuhan kebidanan yang berkesinambungan mulai dari hamil, bersalin, neonatus, nifas dan pemilihan alat kontrasepsi. Pelayanan kesehatan ibu hamil diwujudkan melalui pemberian pelayanan antenatal sekurang-kurangnya 4 kali selama masa kehamilan dengan distribusi waktu minimal 1 kali pada trimester pertama (usia kehamilan 0-12 minggu), minimal 1 kali pada trimester kedua (usia kehamilan 12-24 minggu), dan minimal 2 kali pada trimester ketiga (usia kehamilan 24-lahir). Standart waktu pelayanan tersebut dianjurkan untuk menjamin perlindungan terhadap ibu hamil dan atau janin, berupa deteksi dini faktor resiko, pencegahan dan penanganan, komplikasi kebidanan.

Asuhan kebidanan pada kehamilan yang di berikan kepada Ny. D G1P00000 usia 24 tahun, telah dilakukan pendampingan sebanyak 3 kali saat usia kehamilan ibu 36 minggu sampai usia 38 minggu 1 hari. Pendampingan pada Ny. D dilakukan dari masa kehamilan trimester III sampai dengan KB yang dimulai pada tanggal 04 Maret 2018 sampai dengan tanggal 20 Mei 2018. Dari hasil pengkajian dapat disimpulkan bahwa Ny. D adalah primigravida. Selama pendampingan kehamilan ibu merasakan ketidaknyamanan yaitu punggung dan kakinya terasa pegal disebabkan dari pembesaran janin. Asuhan telah diberikan sesuai masalah yang ada. Ny. D G1P00000 UK 41 minggu 1 hari bersalin secara *sectio caesarea* atas indikasi post date. Pada tanggal 08 April 2018 pukul 10.45 WIB bayi Ny. D lahir secara *sectio caesarea* dengan jenis kelamin perempuan, BB 3000 kg, PB 50 cm. Bayi lahir sehat dan tidak ada kelainan, bayi tidak dilakukan IMD. Kunjungan rumah pada masa nifas sebanyak 3 kali dengan mengkaji TTV, lochea, involusi dan laktasi. Ibu mengeluh perutnya masih mules, yang menandakan involusi berjalan dengan baik. Pada kunjungan terakhir tidak ditemukan masalah pada ibu. Pada kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 2 kali dengan hasil bayi menyusu adekuat, BAB dan BAK teratur, kenaikan berat badan bayi dalam batas normal. Pada kunjungan neonatus terakhir ditemukan bahwa bayi kembung dan telah diberi asuhan sesuai masalah. Ny. D menggunakan KB alami MAL.

Dalam hal tersebut dapat disimpulkan bahwa Ny. D menjalani masa kehamilan dengan *post date*, bersalin secara *sectio caesarea*, pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali, kunjungan neonatus 2 kali dan KB menggunakan MAL.

Kata kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus dan KB.

## DAFTAR ISI



DAFTAR I

HALAMAN

Halaman Judul Luar .....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Pernyataan Keaslian Penulis .....	iii
Halaman Persetujuan.....	iv
Halaman Pengesahan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Ringkasan.....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	xi
Daftar Gambar.....	xii
Daftar Lampiran .....	xiii
Daftar Singkatan.....	xiv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	6
1.3 Tujuan .....	6
1.4 Ruang Lingkup.....	8
1.5 Manfaat .....	9
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>11</b>
2.1 Konsep Dasar Teori .....	11
2.1.1 Konsep Dasar Teori Kehamilan .....	11
2.1.2 Konsep Dasar Teori Persalinan .....	71
2.1.3 Konsep Dasar Teori Nifas .....	119
2.1.4 Konsep Dasar Teori Bayi Baru Lahir .....	152
2.1.5 Konsep Dasar Teori Keluarga Berencana .....	167
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	212
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	212
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	283
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	359
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	392
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	423
<b>BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>441</b>
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	441
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	466
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....	468
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	490
3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB .....	506
<b>BAB 4 PEMBAHASAN.....</b>	<b>516</b>

4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III .....	516
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan.....	518
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa Nifas .....	519
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Bayi Baru Lahir .....	521
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB .....	523
 BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....	 525
5.1 Kesimpulan .....	525
5.2 Saran.....	526
 DAFTAR PUSTAKA .....	 528
LAMPIRAN.....	533



## DAFTAR TABEL

	HALAMAN
Tabel 2.1	Penambahan Ukuran TFU Pertiga Jari..... 25
Tabel 2.2	Pertumbuhan Dan Perkembangan Janin..... 41
Tabel 2.3	Penjabaran BAKSOKU..... 90
Tabel 2.4	Pemantauan Pada Persalinan..... 100
Tabel 2.5	TFU dan Berat Uterus Masa Involusi..... 122
Tabel 2.6	Perbedaan Masing-Masing Lochea..... 125
Tabel 2.7	Perkiraan Usia Kehamilan Dalam Minggu dan TFU Dalam cm..... 307
Tabel 2.8	Penurunan Kepala Janin ..... 308
Table 2.9	Penilaian APGAR SCORE..... 398




## DAFTAR GAMBAR

	HALAMAN
Gambar 2.1	Proses Implantasi dan Nidasi..... 22
Gambar 2.2	Pemeriksaan Fundus Uteri Untuk Menentukan Umur Kehamilan..... 25
Gambar 2.3	Bidang Hodge..... 95
Gambar 2.4	Mekanisme Pelepasan Plasenta..... 108
Gambar 2.5	Sinklitismus..... 112
Gambar 2.6	Asinklitismus Anterior..... 112
Gambar 2.7	Asinklitismus Posterior..... 113
Gambar 2.8	Kepala Janin Ekstensi..... 115
Gambar 2.9	Rotasi Eksternal..... 116
Gambar 2.10	Pemeriksaan Leopold I..... 247
Gambar 2.11	Pemeriksaan Leopold II..... 248
Gambar 2.12	Pemeriksaan Leopold III..... 250
Gambar 2.13	Pemeriksaan Leopold IV..... 251
Gambar 2.14	Letak Punctum Maksimum Pada Posisi Normal..... 256

## DAFTAR LAMPIRAN

	HALAMAN
Lampiran 1 : Lembar Surat Permohonan Data Awal.....	533
Lampiran 2 : Lembar Surat Permohonan Responden.....	534
Lampiran 3 : Lembar Surat Informed Consent.....	535
Lampiran 4 : Lembar KSPR.....	536
Lampiran 5 : Buku KIA.....	537
Lampiran 6 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin.....	539
Lampiran 7 : SAP Tanda Bahaya Kehamilan.....	540
Lampiran 8 : SAP Tanda-tanda Persalinan dan Persiapan Persalinan...	543
Lampiran 9 : SAP Posisi Persalinan.....	546
Lampiran 10 : SAP Tanda Bahaya Masa Nifas.....	549
Lampiran 11 : SAP Cara Menyusui yang Benar.....	552
Lampiran 12 : SAP Keluarga Berencana.....	555
Lampiran 13 : SAP ASI Eksklusif.....	558
Lampiran 14 : SAP Perawatan Bayi Sehari-hari.....	561
Lampiran 15 : SAP Imunisasi Dasar Lengkap.....	564
Lampiran 16 : SAP KB MAL.....	567
Lampiran 17 : Lembar Bimbingan Dosen 1.....	570
Lampiran 18 : Lembar Bimbingan Dosen 2.....	572

## DAFTAR SINGKATAN



AC	: <i>Abdomen Circumference</i>
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
Alb	: <i>Albumin</i>
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BAKSOKU	: Bidan, Alat, Keluarga, Obat, Kendaraan dan Uang
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BPD	: <i>Biparietal Diameter</i>
BPM	: Bidan Praktek Mandiri
BSC	: Bekas <i>Sectio Caesarea</i>
CO <sub>2</sub>	: <i>Karbon Dioksida</i>
CPW	: Calon Pengantin Wanita
CRT	: <i>Capila Refil Time</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
DMPA	: <i>Depo Medroksiprogesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FL	: <i>Femur Leght</i>
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
GnRH	: Gonadotropin Releasing Hormone
GPAPIAH	: <i>Gravida, Para, Aterm, Prematur, Imatur, Abortus dan Hidup</i>
H	: <i>Hodge</i>
Hb	: <i>Haemoglobin</i>
HBV	: Hepatitis B Virus
HC	: <i>Head Circumference</i>
HE	: <i>Health Education</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HT	: <i>Hematokrit</i>
IM	: <i>Intra Muskular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IRT	: Ibu Rumah Tangga



IUD	: <i>Intra Uteri Device</i>
IUGR	: <i>Intra Uterin Grow Retardation</i>
IV	: <i>Intra vena</i>
K1	: Kunjungan Pertama Kehamilan pada Trimester 1
K4	: Kunjungan ke 4 dimana dengan syarat 1x kunjungan TM I 1x, TM II 2x, TM III 3x
KAA	: Kompresi Aorta Abdominalis
KB	: Keluarga Berencana
KBE	: Kompresi Bimanual Eksternal
KBI	: Kompresi Bimanual Internal
KEK	: Kurangan Energi Kronik
Ket +	: Ketuban Utuh
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRST	: Kehamilan Resiko Ssangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
KU	: Keadaan Umum
LD	: Lingkar Dada
LH	: Lutinuezing Hormone
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenorae Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MRT-M	: <i>Medical Resonance Therapy Music</i>
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
O <sub>2</sub>	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPAH	: <i>Para, Aterm, Prematur, Abortus, Hidup</i>
PAPIAH	: <i>Para, Aterm, Prematur, Imatur, Abortus dan Hidup</i>
PB	: Panjang Badan
PI	: Pencegahan Infeksi
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
RR	: <i>Respiration Rate</i>
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SC	: <i>Section Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisis, Penatalaksanaan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>

TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
±	: Kurang Lebih

