

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY Z  
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA  
DI PMB YUNI SISWATI BALONG PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:**

**RETNA WIJAYANTI  
NIM : 15621512**

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY Z  
MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA  
DI PMB YUNI SISWATI BALONG 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:

**RETNA WIJAYANTI  
NIM : 15621512**

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN  
TUGAS AKHIR  
TANGGAL : 13 AGUSTUS 2018

Oleh :

Pembimbing I



Sriningsih S.ST., M.Kes  
NIK 19490819 201109 14

Pembimbing II



Inna Sholicha F, S.ST., M.Kes  
NIK 19840129 200912 13

## LEMBAR KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Retna Wijayanti

Nim : 15621512

Instansi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada NY. “S” Dari Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, 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, 5 Agustus 2018  
Yang Menyatakan,



Retna Wijayanti  
NIM: 15621512

Mengetahui,

Pembimbing I

Sriningsih S.ST., M.Kes  
NIK 19490819 201109 14

Pembimbing II

Inna Sholicha F.S.ST., M.Kes  
NIK 19840129 200912 13

## 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 13 AGUSTUS 2018

### MENGESAHKAN

#### TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

KETUA : SITI FARIDAH, S.ST., M.Kes

(.....)

ANGGOTA I : RIRIN RATNASARI, S.ST., M.Kes

(.....)

ANGGOTA II : INNA SHOLICHA F, S.ST., M.Kes

(.....)

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIK 19791215 200302 12

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran 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 Dari Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan” 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 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. 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. Sriningsih S.ST., M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

5. Inna Sholicha F, S.ST., M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
6. Bidan Yuni Siswati, S.ST yang telah memberikan kesempatan untuk pengambilan data awal penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Yuni Siswati, S.ST.
7. Bu Sulastri yang telah bersedia menjadi pasien sehingga terselesainya Laporan Tugas Akhir ini.
8. Kedua orang tuaku yang tercinta ayahanda Mulyadi dan Ibunda Siti Kalimah yang telah memberi dukungan dan kasih sayang, serta perhatian yang diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
9. Teman-teman satu angkatan khususnya Sri Lestari, Da'imatus Syarifah, Farika Maulida, Pipin Eko Prasetawati. Serta 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 Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, Agustus 2018

Penulis

(.....)

## SINOPSIS

Kehamilan, persalinan dan nifas merupakan proses fisiologis yang dialami setiap ibu. Namun apabila proses kehamilan tidak dijaga, proses persalinan tidak dikelola dengan baik, maka ibu dapat mengalami berbagai komplikasi selama kehamilan sampai masa nifas bahkan dapat menyebabkan kematian. Begitu pula dengan bayi baru lahir dan KB. Agar proses yang alamiah tersebut tidak menjadi patologis, memerlukan asuhan secara berkesinambungan dan berkualitas dalam pelayanan kesehatan mulai dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan pemilihan kontrasepsi.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* dimulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas serta pelayanan KB diberikan menggunakan standart dan langkah-langkah manajemen asuhan kebidanan yang terdiri dari pengkajian, perumusan diagnose, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi, menggunakan metode penulisan SOAPIE dan dilanjutkan dengan SOAP perkembangan.

Pemberian asuhan yang diberikan pada Ny. S G<sub>3</sub>P<sub>20002</sub> usia 37 tahun dilakukan 3 kali kunjungan, dimulai dari usia kehamilan 38-39 minggu, dilaksanakan tanggal 30 April - 25 Juni 2018. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko sangat tinggi, karena terlalu lama hamil lagi ( $\geq 10$  th), terlalu tua umur  $\geq 35$  th dan kehamilan lebih bulan. Ibu mengalami masalah ketidaknyamanan pada trimester III yaitu his palsu dan rasa cemas menghadapi proses persalinan yang sudah lewat waktu, sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan bayi pada usia kehamilan 41 minggu secara *sectio caesarea* di RSUD Dr. Harjono Ponorogo pada tanggal 14 Mei 2018 pukul 13.00 WIB. Bayi lahir secara *sectio caesarea*, ditolong oleh dokter, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 3100 gram, panjang badan 50 cm. Masa nifas dilakukan 4 kali kunjungan, laktasi, involusi dan lochea normal. Pada kunjungan pertama 1 hari postpartum Ny. S merasa nyeri pada luka bekas SC, pada kunjungan kedua 6 hari postpartum nyeri sudah berkurang, kunjungan 14 hari postpartum dan 42 hari postpartum tidak ada keluhan dan masalah.

Secara keseluruhan Ny. S saat hamil merupakan kelompok resiko sangat tinggi dengan skor 14, persalinan berlangsung secara *sectio caesarea*, nifas normal, bayi baru lahir normal serta ibu memilih untuk menjadi peserta KB MOW. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.

Asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada Ny. S mulai dari kehamilan TM III, bersalinan, nifas, bayi baru lahir, serta pelayanan KB sudah dilakukan. Keluhan yang dirasakan dapat tertangani dengan baik. Dengan adanya asuhan yang komprehensif, berkualitas dan berkesinambungan diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.



## DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan.....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Keaslian Tulisan .....	iv
Lembar Pengesahan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Sinopsis .....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan.....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Pembatasan masalah .....	8
1.3 Tujuan .....	8
1.3.1 Tujuan Umum .....	8
1.3.2 Tujuan Khusus .....	8
1.4 Ruang Lingkup .....	10
1.4.1 Metode Penelitian .....	10
1.4.2 Sasaran .....	11
1.4.3 Tempat .....	11
1.4.4 Waktu .....	11
1.5 Manfaat .....	11
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	11
1.5.2 Manfaat Praktis .....	12
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>13</b>
2.1 Konsep Dasar .....	13
2.1.1 Kehamilan .....	13
1. Pengertian Kehamilan.....	13
2. Proses Kehamilan .....	13
3. Tanda-Tanda Kehamilan .....	30
4. Menentukan Usia Periode Kehamilan .....	36
5. Perubahan Anatomi dan Fisiologi Kehamilan.....	37
6. Perubahan Psikologi Selama Kehamilan.....	42
7. Kebutuhan Dasar Selama Kehamilan .....	45
8. Post Date.....	49
2.1.2 Persalinan .....	57
1. Pengertian Persalinan .....	57
2. Proses Persalinan .....	57
3. Lima Benang Merah .....	68

4. Tanda-Tanda Persalinan .....	85
5. Faktor-Faktor Persalinan .....	87
6. Sebab Mulainya Persalinan .....	92
7. Jenis Persalinan .....	94
8. Perubahan Fisiologi Persalinan .....	96
9. Kebutuhan Dasar Selama Kehamilan .....	98
10. Sectio Caesarea.....	101
2.1.3 Nifas .....	106
1. Pengertian Nifas .....	106
2. Proses Masa Nifas .....	106
3. Tahapan Masa Nifas .....	108
4. Perubahan Fisiologi Masa Nifas.....	109
5. Perubahan Psikologi Masa Nifas .....	116
6. Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	117
7. Kunjungan Masa Nifas .....	125
8. Penyakit dan Komplikasi Masa Nifas .....	126
2.1.4 Bayi Baru Lahir.....	130
1. Pengertian Bayi Baru Lahir .....	130
2. Fisiologi Bayi Baru Lahir .....	130
3. Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir .....	134
4. Kebutuhan Bayi Baru Lahir.....	131
5. Kunjungan Neonatal .....	144
6. Penyuluhan Sebelum Bayi Pulang.....	145
7. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....	145
8. Komplikasi pada Bayi Baru Lahir.....	146
2.1.5 Keluarga Berencana .....	148
1. Pengertian Keluarga Berencana.....	148
2. Macam-Macam Alat Kontrasepsi.....	149
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	203
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan .....	203
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan .....	258
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Nifas .....	318
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada BBL .....	345
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Akseptor KB.....	378
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA.....</b>	<b>394</b>
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	394
3.1.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan ANC I .....	394
3.1.2 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan ANC II.....	410
3.1.3 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan ANC III .....	419
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	427
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....	440
3.3.1 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Kunjungan I .....	440
3.3.2 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Kunjungan II.....	447
3.3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Kunjungan III .....	451

3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	455
3.4.1 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir Kunjungan I .....	455
3.4.2 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir Kunjungan II.....	463
3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB .....	469
3.5.1 Asuhan Kebidanan Pada KB Kunjungan Hari Ke 42 .....	469
 BAB IV PEMBAHASAN.....	 476
3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....	476
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	481
3.3 Asuhan Kebidanan pada Nifas .....	483
3.4 Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	485
3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB .....	487
 BAB V PENUTUP.....	 489
5.1 Simpulan .....	489
5.2 Saran.....	491
 DAFTAR PUSTAKA .....	 492
 LAMPIRAN-LAMPIRAN .....	 496



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkembangan Organ dan Fisiologi Janin .....	29
Tabel 2.2 Kebutuhan Gizi pada Ibu Hamil .....	47
Tabel 2.3 Diagnosis Kala dan Fase Persalinan .....	59
Tabel 2.4 Rerata Durasi Kala 1 dan Kala II Persalinan .....	60
Tabel 2.5 Proses Involusi Uteri.....	105
Tabel 2.6 Macam-macam Lochea .....	110
Tabel 2.7 Apgar Skor .....	134
Tabel 2.8 Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus .....	142
Tabel 2.9 Nutrisi pada Ibu Hamil.....	216
Tabel 2.10 Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan IMT .....	223
Tabel 2.11 TFU Berdasarkan Leopold pada Trimester III.....	230
Tabel 2.12 Penurunan kepala janin menurut sistem perlimaam .....	236
Tabel 2.13 Perkiraan UK dalam Minggu dan TFU dalam cm .....	237
Tabel 2.14 TFU sesuai dengan Usia Kehamilan.....	245
Tabel 2.15 UK dalam Minggu dan TFU dalam cm .....	280
Tabel 2.16 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaam.....	284
Tabel 2.17 Involusi Uterus Normal.....	337
Tabel 2.18 Kebutuhan Dasar Cairan dan Kalori pada Neonatus .....	348
Tabel 2.19 Penurunan Berat Badan sesuai Umur.....	355



## DAFTAR GAMBAR


Gambar 2.1 Penggabungan Sel Telur dan Nukleus Sel Sperma .....	16
Gambar 2.2 Proses Fertilisasi.....	16
Gambar 2.3 Proses Perkembangan dan Perjalanan Ovum .....	20
Gambar 2.4 Zigot .....	22
Gambar 2.5 Janin 4 Minggu.....	22
Gambar 2.6 Janin 8 Minggu.....	23
Gambar 2.7 Janin 10 Minggu .....	23
Gambar 2.8 Janin 12 Minggu.....	24
Gambar 2.9 Janin 16 Minggu.....	25
Gambar 2.10 Janin 24 Minggu.....	25
Gambar 2.11 Janin 28 Minggu.....	26
Gambar 2.12 Janin 32 Minggu.....	27
Gambar 2.13 Janin 36 Minggu.....	27
Gambar 2.14 Janin 40 Minggu.....	28
Gambar 2.15 Asinklitismus Posterior .....	65
Gambar 2.16 Asinklitismus Anterior .....	65
Gambar 2.17 Sinklitismus.....	65
Gambar 2.18 Mekanisme Persalinan .....	68
Gambar 2.19 Bidang Hodge.....	88
Gambar 2.20 Senam Nifas .....	124
Gambar 2.21 Kondom.....	154
Gambar 2.22 Jenis Alat Kontrasepsi AKDR.....	157
Gambar 2.23 Pil Kombinasi.....	160
Gambar 2.24 Pil Progestin .....	171
Gambar 2.25 Suntik Kombinasi.....	174
Gambar 2.26 Suntik Progestin .....	176
Gambar 2.27 Implant .....	180
Gambar 2.28 Tubektomi .....	195
Gambar 2.29 Vasektomi .....	200
Gambar 2.30 Proses Penurunan Kepala Berdasarkan Sistem Perlimaan.....	236

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Pengambilan Data AwalDinkes PO .....	496
Lampiran 2 Permohonan Pengambilan DataAwal Di PMB Yuni Siswati SST .....	497
Lampiran 3 Permohonan Menjadi Responden .....	498
Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Responden .....	499
Lampiran 5 Kartu Skor Poedji Rochyati .....	500
Lampiran 6 Lembar Observasi .....	501
Lampiran 7 Lembar Penapisan Persalinan .....	502
Lampiran 8 Lembar Buku KIA .....	503
Lampiran 9 SAP dan Leaflet ANC 1 .....	504
Lampiran 10 SAP dan Leaflet ANC 2 .....	505
Lampiran 11 SAP dan Leaflet ANC 3 .....	506
Lampiran 12 SAP dan Leaflet PNC 1 .....	507
Lampiran 13 SAP dan Leaflet PNC 2 .....	508
Lampiran 14 SAP dan Leaflet PNC 3 .....	509
Lampiran 15 SAP dan Leaflet BBL 1 .....	510
Lampiran 16 SAP dan Leaflet BBL 2 .....	511
Lampiran 17 SAP dan Leaflet KB .....	512
Lampiran 18 Lembar Konsultasi .....	513



## DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Haemoglobin
HE	: <i>Health Education</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Persalinan
IM	: Intra Muscular
INC	: <i>Intra Natal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
K1	: Kunjungan ibu hamil yang pertama
K4	: Kunjungan ibu hamil yang keempat
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KF	: Kunjungan Nifas
KF 1	: Kunjungan Nifas pertama
KF 2	: Kunjungan Nifas Kedua
KF 3	: Kunjungan Nifas Ketiga
KF 4	: Kunjungan Nifas Keempat
KIA	: Kesihata Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KN 1	: Kunjungan Neonatus Pertama
KN 2	: Kunjungan Neonatus Kedua
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochyati
KRT	: Kelompok Resiko Tinggi
KRST	: Kelompok Resiko Sangat Tinggi
KU	: Keadaan Umum
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
NCB	: Neonatus Cukup Bulan

NST	: <i>Non Stress Test</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Para, Aterm, Premature, Imature, Abortus, Hidup
PAPAH	: Para, Aterem, Premature, Abortus, Hidup
PB	: Panjang Badan
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
RSU	: Rumah Sakit Umum
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subyek, Obyek, Analisa data, Penatalaksanaan
SOAPIE	: Subyek, Obyek, Analisa data, Perencanaan, Implementasi, Evaluasi
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

