

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.H  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI KLINIK FAUZIAH KATINI S.ST  
PULUNG PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh :

**AYIK GRESA SUKMANA**

**NIM.18621622**

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

**2020**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.H**

**MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI KLINIK FAUZIAH KATINI S.ST  
PULUNG PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas Mata Kuliah  
Metodelogi Penelitian Statistik pada Program Studi DIII Kebidanan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :  
**AYIK GRESA SUKMANA**  
NIM.18621622

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

**2020**

## LEMBAR PERSETUJUAN

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

TANGGAL 10 Juni 2021

Oleh:

Pembimbing I



Hayun Manudyaning Susilo, S.ST, M.Keb

NIDN.0706068801

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes

NIDN.0705098502

## 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 10 Juni 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

**Ketua** : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb,Bd., M.Keb

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

**Anggota II** : Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

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

**NIDN.0715127903**



## PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ayik Gresa Sukmana

NIM : 18621622

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

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan Secara *Continuity Of Care* Pada Ny H 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 ini kami buat dengan sebenar benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 2 Juni 2021



menyatakan

Ayik Gresa Sukmana

18621622

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Hayun Manudyaning Susilo, S.ST, M.Keb

NIDN.0706068801

Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes

NIDN.0705098502

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.X Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Fauziah Katini S.ST”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas Mata Kuliah Metodologi Penelitian Statistik pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dr, Happy Susanto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan penyusunan Laporan Tugas Akhir 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 DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan pembimbing II yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Hayun Manudyaning Susilo, SST, M.Keb selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas akhir dapat terselesaikan.

5. Bidan Fauziah Katini, S.ST, yang telah memberikan bimbingan serta menyediakan lahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny. H dan keluarga yang telah memberikan kesempatan serta kerjasama selama proses pemberian asuhan kebidanan mulai masa hamil sampai dengan keluarga berencana.
7. Terimakasih untuk kedua orang tua dan keluarga serta Achmad Chamza atas bantuan, dukungan, kasih sayang dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya.
8. Terimakasih juga untuk rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang banyak membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini dan tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

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, 2 Juni 2021

Penulis



Ayik Gresa Sukmana

NIM. 18621622

## SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB merupakan proses fisiologis jika prosesnya tidak diawasi secara tepat dan berkelanjutan kemungkinan dapat berubah menjadi patologis. Oleh karena itu, untuk mendeteksi dini dan mencegah terjadinya komplikasi perlu dilakukan asuhan secara continuity of care dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada KEMENKES RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007.

Asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* diberikan pada Ny.H G<sub>1</sub>P<sub>00000</sub> usia 24 tahun, dengan kehamilan risiko rendah, mulai kehamilan trimester III dilakukan pemeriksaan ANC sebanyak 3 kali, dengan masalah sering buang air kecil di malam hari, dilakukan asuhan sesuai dengan teori dan masalah dapat teratasi. Ibu bersalin pada usia kehamilan 39 minggu di bidan, Kala I fase aktif ± 5 jam, Kala II berlangsung ± 45 menit, Kala III berlangsung ± 15 menit, Kala IV berlangsung ± 2 jam. Pada kunjungan nifas pertama ibu mengeluh nyeri paska persalinan dilakukan asuhan sesuai dengan teori, masalah dapat teratasi. Kunjungan nifas kedua dan ketiga ibu tidak terdapat masalah. Kunjungan neonatus pertama ibu mengeluh bayinya sulit menyusu dan diberikan susu formula, dilakukan asuhan sesuai dengan teori dan masalah dapat teratasi pada kunjungan kedua. Kunjungan neonatus kedua, tali pusat terlepas hari ke 5 dan ibu mengeluh kulit bayinya tampak kekuningan, dilakukan asuhan sesuai dengan teori dan masalah dapat teratasi pada kunjungan ketiga, Kunjungan neonatus ketiga ibu mengeluh bayinya sering gumoh, dilakukan asuhan sesuai dengan teori dan masalah dapat teratasi. Pada kunjungan KB ibu memantapkan pilihan menggunakan KB kondom, yang awalnya ibu ingin menggunakan KB alami, untuk menjarangkan kehamilan.

Hasil evaluasi dari asuhan kebidanan yang telah diberikan sudah sesuai dengan kriteria hasil yaitu pengetahuan ibu bertambah tentang perawatan selama hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB. Masalah yang dialami ibu dapat teratasi. Masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus serta KB Ny.H berjalan normal.

Semua ibu hamil yang memiliki skor kehamilan risiko rendah dapat melakukan perawatan di tempat Praktik Mandiri Bidan, dengan menerapkan asuhan secara *Continuity Of Care*. Bidan dapat memperbarui pengetahuan dan ilmunya dengan sering mengikuti berbagai seminar, serta menerapkan asuhan secara *Continuity Of Care* sehingga pelayanan yang diberikan dapat berkualitas.

## DAFTAR ISI



	<b>Halaman</b>
<b>Halaman judul luar.....</b>	<b>i</b>
<b>Halaman judul dalam .....</b>	<b>ii</b>
<b>Halaman persetujuan .....</b>	<b>iii</b>
<b>Halaman pengesahan.....</b>	<b>iv</b>
<b>Pernyataan Keaslian Penulis.....</b>	<b>v</b>
<b>Kata pengantar.....</b>	<b>vi</b>
<b>Sinopsis.....</b>	<b>viii</b>
<b>Daftar isi.....</b>	<b>ix</b>
<b>Daftar tabel.....</b>	<b>xiii</b>
<b>Daftar gambar .....</b>	<b>xiv</b>
<b>Daftar lampiran.....</b>	<b>xv</b>
<b>Daftar singkatan.....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	8
1.3 Tujuan .....	9
1.4 Ruang Lingkup.....	10
1.5 Manfaat .....	12
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>15</b>
2.1 Konsep Dasar/Teori .....	15
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	15
A. Pengertian Kehamilan .....	15
B. Klasifikasi Kehamilan.....	16
C. Proses Kehamilan.....	17
D. Perubahan Fisiologi Kehamilan .....	23
E. Perubahan Psikologi Kehamilan .....	28
F. Tanda-Tanda Kehamilan.....	30
G. Komplikasi Ibu & Janis Pada Saat Kehamilan .....	36
H. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	43

I.	Ketidaknyamanan Dalam Kehamilan .....	51
J.	Kartu Skor Poedji Rochjati .....	54
K.	Standar Pelayanan Minimal Antenatal.....	56
L.	Pelayanan Asuhan Antenatal.....	57
M.	Kebijakan Pelayanan Antenatal Masa Covid-19.....	57
2.1.2	Konsep Dasar Persalinan.....	60
A.	Pengertian Persalinan .....	60
B.	Jenis Persalinan .....	61
C.	Sebab Dimulainya Persalinan .....	62
D.	Tanda-tanda Persalinan Sudah Dekat.....	65
E.	Tanda-tanda Persalinan Sudah Masuk .....	67
F.	Tahapan Persalinan .....	68
G.	Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	72
H.	Kebutuhan Dasar Selama Persalinan .....	74
I.	Mekanisme Persalinan .....	77
J.	Lima Benang Merah.....	79
K.	60 Langkah APN.....	82
L.	Partograf.....	90
M.	Kebijakan Pelayanan Persalinan Masa Covid-19 .....	93
2.1.3	Konsep Dasar Nifas.....	94
A.	Pengertian Nifas .....	94
B.	Tahapan Masa Nifas.....	94
C.	Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	95
D.	Adaptasi Psikologi Masa Nifas .....	103
E.	Penyulit dan Komplikasi Masa Nifas.....	104
F.	Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	108
G.	Jadwal Kunjungan Masa Nifas .....	114
H.	Kebijakan Pelayanan Nifas Masa Covid-19 .....	116
2.1.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	117
A.	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	117
B.	Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir .....	117

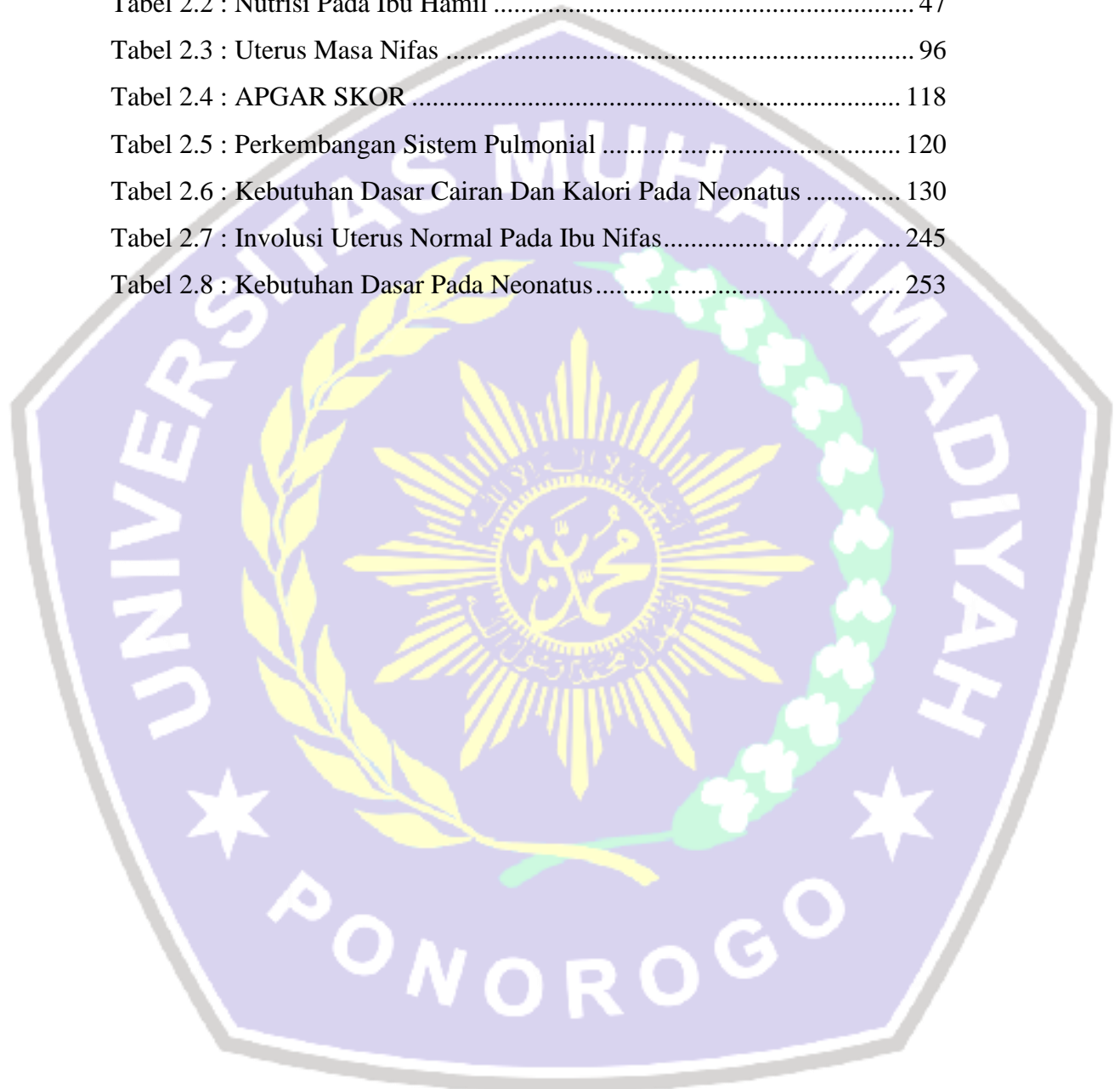
C.	Klasifikasi Bayi Baru Lahir .....	119
D.	Tahapan Bayi Baru Lahir .....	119
E.	Adaptasi BBL Terhadap Kehidupan Diluar Uterus .....	120
F.	Masalah-masalah Bayi Baru Lahir.....	125
G.	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	128
H.	Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir.....	129
I.	Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	131
J.	Kebijakan Pelayanan BBL Masa Covid-19 .....	132
2.1.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	134
A.	Pengertian Keluarga Berencana .....	134
B.	Jenis-jenis Kontrasepsi.....	134
1.	Metode Amenorea Laktasi (MAL).....	134
2.	Senggama Terputus Coitus Interruptus .....	136
3.	Kondom.....	137
4.	Kontrasepsi oral (PIL).....	140
5.	Kontrasepsi suntik.....	142
6.	Suntikan 3 bulan.....	144
7.	Implan .....	145
8.	AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim) .....	149
9.	Kontrasepsi Mantap .....	152
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	156
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	156
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan .....	195
2.2.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas .....	227
2.2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	250
2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	272
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN</b>		
3.1.	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	288
3.1.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	288
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan .....	299
3.3	Asuhan Kebidanan Nifas .....	314

3.3.1	Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan 1 .....	314
3.3.2	Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan 2 .....	324
3.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	329
3.4.1	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Kunjungan 1 .....	329
3.4.2	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Kunjungan 2 .....	336
3.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	340
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>		
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	347
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan .....	349
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas .....	350
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	354
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	355
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>		
5.1	Kesimpulan .....	358
5.1.1	Antenatal Care .....	358
5.1.2	Intranatal Care .....	359
5.1.3	Post Natal Care .....	359
5.1.4	Keluarga Berencana .....	359
1.2	Saran .....	360
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>362</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>		<b>377</b>



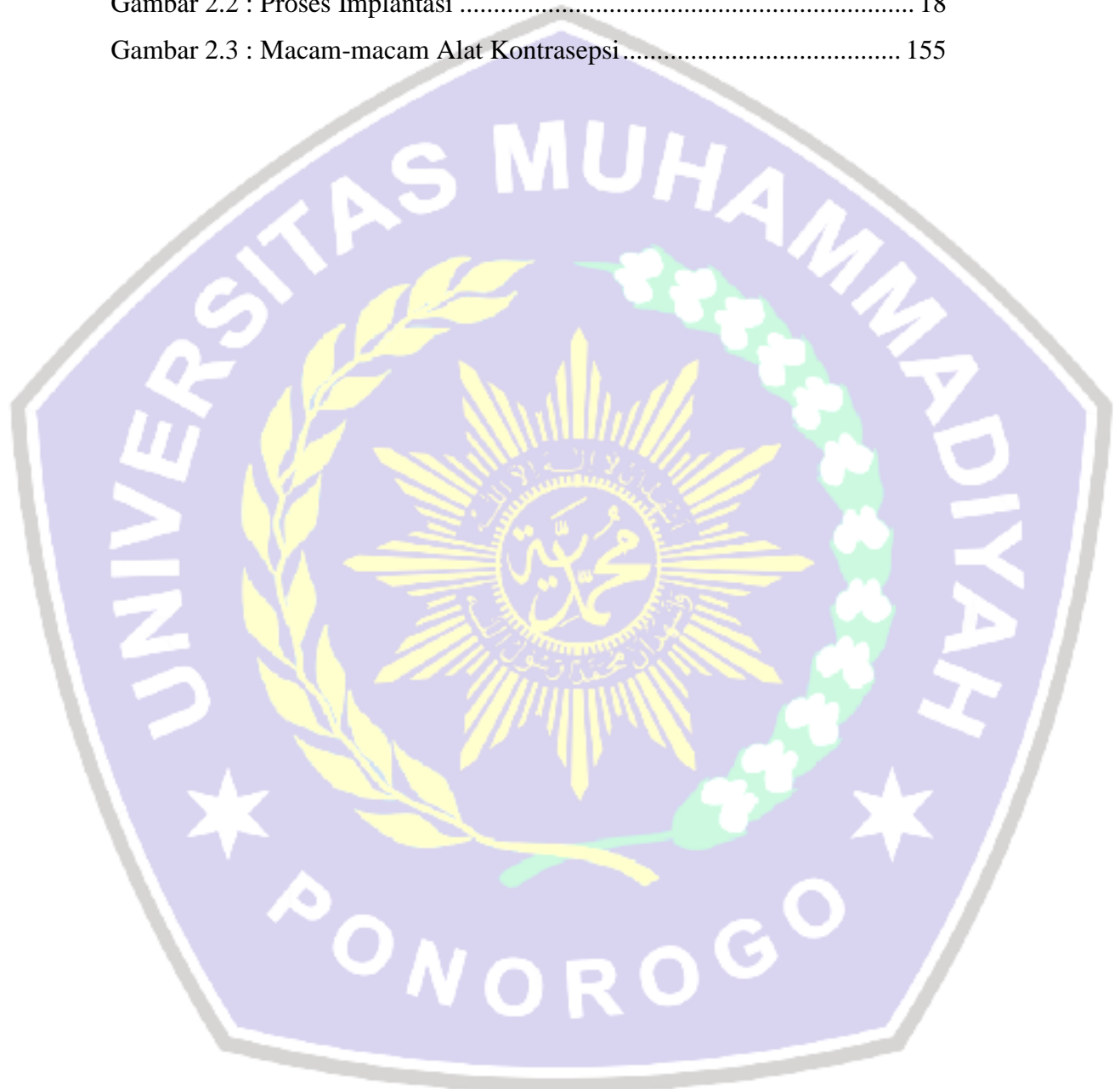
## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 : Tinggi Fundus Uteri.....	24
Tabel 2.2 : Nutrisi Pada Ibu Hamil .....	47
Tabel 2.3 : Uterus Masa Nifas .....	96
Tabel 2.4 : APGAR SKOR .....	118
Tabel 2.5 : Perkembangan Sistem Pulmonial .....	120
Tabel 2.6 : Kebutuhan Dasar Cairan Dan Kalori Pada Neonatus .....	130
Tabel 2.7 : Involusi Uterus Normal Pada Ibu Nifas.....	245
Tabel 2.8 : Kebutuhan Dasar Pada Neonatus.....	253



## DAFTAR GAMBAR


	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 : Proses Fertilisasi.....	17
Gambar 2.2 : Proses Implantasi .....	18
Gambar 2.3 : Macam-macam Alat Kontrasepsi.....	155



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 01 : Informed Consent .....	377
Lampiran 02 : Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	378
Lampiran 03 : Informed Consent KB .....	379
Lampiran 04 : Kartu Skor Poedji Rochjati.....	380
Lampiran 05 : Lembar Penapisan Persalinan.....	381
Lampiran 06 : Lembar Partograf.....	382
Lampiran 07 : Skrining Covid-19 Pada Ibu Hamil .....	384
Lampiran 08 : Format SAP Ketidaknyamanan TM III.....	385
Lampiran 08 : Leaflet Ketidaknyamanan TM III.....	386
Lampiran 09 : Format SAP Tanda-tanda Persalinan.....	387
Lampiran 09 : Leaflet Tanda-tanda Persalinan .....	388
Lampiran 10 : Format SAP Persiapan Persalinan .....	389
Lampiran 10 : Leaflet Persiapan Persalinan.....	390
Lampiran 11 : Format SAP Nutrisi Ibu Nifas .....	391
Lampiran 11 : Leaflet Nutrisi Ibu Nifas.....	392
Lampiran 12 : Format SAP Perawatan Payudara.....	393
Lampiran 12 : Leaflet Perawatan Payudara .....	394
Lampiran 13 : Format SAP Cara Menyusui Yang Benar .....	395
Lampiran 13 : Leaflet Cara Menyusui Yang Benar .....	396
Lampiran 14 : Lembar Konsul Pembimbing I .....	397
Lampiran 15 : Lembar Konsul Pembimbing II.....	399
Lampiran 16 : Lembar Pendampingan.....	401

## DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a large, semi-transparent watermark in the background. It features a purple shield with a yellow sunburst in the center, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in white along the top edge of the shield, and 'PONOROGO' is written along the bottom edge. Two white stars are positioned on the left and right sides of the shield.

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Bayi Lahir Rendah
COC	: Continuity Of Care
CO2	: Karbondioksida
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: <i>Diabetes Militus</i>
GPAPIAH	: Gravida, Para, Aterm, Prematur, Imatur, Abortus, Hidup
HB	: Hemoglobin
HIV	: Human Immunologi Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPV	: Human Papilloma Virus
IM	: Intra Muskular
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorrhea Laktasi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
N	: Nadi



NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NST	: Non Stress Test
O <sub>2</sub>	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Partus, Aterm, Prematur, Imatur, Abortus, Hidup
PAPAH	: Partus, Aterm, Prematur, Abortus, Hidup
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
RR	: Respiration Rate
RS	: Rumah Sakit
S	: Suhu
SPM	: Standar Pelayanan Minimal
SOAP	: Subyektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TTV	: Tanda-tanda Vital
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Umur Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization

