

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY N MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI  
PRAKTEK MANDIRI BIDAN ZULFIANA DYAH  
INDARWATI SST.,DESA NAILAN,  
SLAHUNG, PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



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

**2021**

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY N MASA  
HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI  
PRAKTEK MANDIRI BIDAN ZULFIANA DYAH  
INDARWATI SST,.DESA NAILAN,  
SLAHUNG, 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



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

**2021**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 16 JUNI 2021

Oleh :

Pembimbing I



Nur Hidayati, S. SiT., M. Kes  
NIDN. 0706038902

Pembimbing II



Fetty Rosyadia Wachdin , SST. Keb, MPH  
NIND. 0712069102

## **LEMBAR PENGESAHAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI D III  
KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL : 21 JUNI 2021

### **MENGESAHAN**

#### **TIM PENGUJI**

##### **TANDA TANGAN**

**KETUA** : Inna Sholicha Fitriani,SST., M.Kes

**ANGGOTA I** : Hayun Manudyaning Susilo, SST.,M.Keb

**ANGGOTA II** : Fetty Rosyadia Wachdin, SST . Keb, MPH

Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

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

### **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rini Astuti Sarimi

Nim : 18621643

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

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny.N Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Zulfiana Dyah Indarwati,SST. Desa Nailan Kec-Slahung-Ponorogo”**. Adalah bukan laporan tugas akhir milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya .

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

Ponorogo : 21 juni 2021



Rini Astuti S  
18621643

Mengetahui

Pembimbing I

Nur Hidayati, S.SiT,MKes  
NIND. 0706038902

Pembimbing II

Fetty Rosyadia Wachdin S.ST.M.PH  
NIDN.0712069102

## SINOPSIS

Untuk menurunkan AKI dan AKB perlu Pengawasan yang berkualitas kepada ibu mulai dari saat hamil, persalinan nifas,neonatus,Keluarga Berencana/KB. umumnya merupakan suatu keadaan yang fisiologis. Apabila proses kehamilan tidak diaga, proses persalinan tidak dikelola dengan baik, maka dapat mengalami berbagai komplikasi selama kehamilan, persalinan dan nifas bahkan dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi.

Setiap kehamilan dapat menimbulkan resiko kematian ibu, asuhan secara *Continuity of Care (COC)* dari kehamilan sampai KB sangat penting untuk kelangsungan hidup ibu dan bayinya. Memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan (*Continuity of Care*) dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB diberikan menggunakan standart dan langkah-langkah manajemen asuhan kebidanan yang terdiri dari pengkajian, perumusan diagnose, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi, metode penulisan menggunakan SOAPIE dan SOApuntuk data perkembangan. Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. N G3P2A0 usia 31 tahun dilakukan satu kali kunjungan dimulai dari usia kehamilan 39 minggu, dilaksanakan tanggal 15 februari 2021. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan resiko tinggi. Kadang kenceng-kenceng yang merupakan awal tanda persalinan yang fisiologis. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 41 minggu 3 hari mengeluarkan lender bercampur darah dan perut mules, persalinan berlangsung normal.

Pada tanggal 2 maret 2021 pukul 16.15 WIB bayi lahir spontan ditolong bidan, bayi langsung menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak aktif, jenis kelamin

perempuan , langsung dilakukan IMD, berat lahir 3300 gram, panjang badan 49 cm, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal ±200 cc terdapat luka jahitan derajat I dijahit jelujur. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan Vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi HB0 pada jam kedua kelahiran. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan, laktasi, involusi dan lochea normal.

Pada 6 jam post partum Ny.N mengeluhkan ASI belum lancar, Ny.N sudah BAK dan belum BAB. Pada kunjungan kedua ASI ibu sudah lancar, Ny. N sudah BAK dan BAB dengan lancar.. Secara keseluruhan Ny. N saat hamil merupakan kelompok resiko tinggi, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonatus normal.

Ibu memilih untuk menjadi peserta KB IUD untuk dalam jangka waktu yang panjang dan efektif. Harapannya bidan dapat mempertahankan atau meningkatkan mutu pelayanan yang berkualitas. Dengan adanya asuhan kebidanan secara *Continuity of Care(COC)* dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB sedini mungkin sesuai dengan standart asuhan kebidanan serta dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.

## KATA PENGANTAR

Dengan mengcapkan puji syukur atas kehadirat Allah SWT, dan atas semua berkat rahmad nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC). Masa hamil sampai dengan keluarga berencana (KB) di Praktik Mandiri Bidan Zulfiana Dyah Indarwati, SST. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, MA. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
2. Sulistyo Andarmoyo, S. Kep., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
3. Ririn Ratnasari, SST, M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Tugas Akhir
4. Nur Hidayati, S.SiT , M.,Kes selaku Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir
5. Fetty Rosyadia Wachdin, SST. Keb, MPH selaku Pembimbing II yang telah meluangkan banyak waktu, tenaga dan fikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir

6. Bidan Zulfiana Dyah Indarwati, SST,. Yang telah memberikan izin kepada saya untuk melakukan Asuhan Kebidanan *Countinuity Of Care* di Praktik Mandiri Bidan milik beliau dan yang telah membimbing saya, selama saya memberikan Asuhan Kebidanan *Countinuity Of Care* Kepada Ny. N
7. Kepada Ny N yang bersedia menjadi pasien LTA saya sehingga saya bisa menyelesaikanya Laporan Tugas Akhir
8. Kedua orang tua saya yang saya sayangi Bapak Nyamin, Ibu Karyati , dan kedua Kaka Saya M. Arifin , Tasun yang telah memberikan doa, serta dukungan , kasih sayang , dan perhatian yang telah diberikan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini selesai tepat waktu
9. Rekan sangkatan terutama, Daffa , Ayik, Tamta , Metta, Arista , Dina, Sherli , Nida dan pihak – pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu

Semoga Allah SWT, memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Proposal Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang manfaatkan

Penulis , 6 Januari 2021

(Rini Astuti Sarimi)

## DAFTAR ISI

Halaman Judul Luar .....	i
Halaman Judul Dalam .....	ii
Halaman Persetujuan .....	iii
Halaman Pengesahan .....	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan .....	v
Synopsis .....	vi
Kata Pengantar .....	viii
Daftar Isi .....	x
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar .....	xvii
Daftar Lampiran .....	xvii
Daftar Singkatan .....	xix
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	7
1.3 Tujuan .....	8
1.4 Ruang Lingkup .....	9
1.5 Manfaat .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	12
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	12
A. Pengertian Kehamilan .....	12
B. Tanda Dan Gejala Kehamilan .....	13

D. Standar Minimal Kunjungan Kehamilan .....	16
E. Proses Kehamilan .....	17
F. Tanda Bahaya Kehamilan.....	18
G. Komplikasi Kehamilan Muda.....	22
H. Ketidaknyamanan Pada Masa Kehamilan .....	23
I. Fisiologi Kehamilan .....	30
J. Kebutuhan Dasar Fisiologis Ibu Hamil.....	32
K. Kartu Skor Poedji Rochayati .....	33
L. Kehamilan Postterm/Post Date .....	40
<b>2.1.2 Konsep Dasar Persalinan.....</b>	<b>41</b>
A. Pengertian Persalinan .....	41
B. Tanda Dan Gejala Persalinan.....	42
C. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	43
D. Mekanisme Persalinan.....	49
E. 60 Langkah APN .....	53
F. Lembar Observasi & Partograf .....	64
<b>2.1.3 Konsep Dasar Nifas.....</b>	<b>77</b>
A. Pengertian Nifas .....	77
B. Tahapan Masa NIFAS .....	77
C. Perubahan Fisiologis Masa Nifas .....	78
D. Kunjungan Nifas Pada Saat Pandemi .....	89
E. Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	86
<b>2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Dan Neonatus .....</b>	<b>90</b>

A. Pengrtian Bayi Baru Lahir Dan Neonatus .....	90
B. Tujuan Perawatan Bayi Baru Lahir .....	90
C. Ciri Ciri Bayi Normal .....	92
D. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....	93
E. Kunjungan Bayi Baru Lahir Dan Neonatus .....	98
F. Fisiologi Bayi Baru Lahir .....	101
G. Klafikasi Bayi Baru Lahir .....	106
<b>2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana KB .....</b>	<b>107</b>
A. Pengertian Keluarga Berencana .....	107
B. Macam Macam KB .....	107
<b>2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....</b>	<b>140</b>
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	140
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Persalinan .....	152
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Nifas .....	162
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir Dan Neonatus .....	176
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana KB .....	185
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBDANAN.....</b>	<b>189</b>
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	189
3.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan I .....	189
A. Data Subjektif .....	189
B. Data Objektif .....	203
C. Analis .....	206
D. Perencanaan .....	206

E.Implementasi .....	207
F.Evaluasi .....	208
3..2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	210
A. Data Subjektif .....	210
B. Data Objektif .....	215
C. Analis .....	218
D. Perencanaan .....	218
E. Implementasi .....	219
F. Evaluasi .....	220
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....	228
3.3.1 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan I.....	228
A. Data Subjektif .....	228
B. Data Objektif .....	234
C. Analis .....	236
D. Perencanaan .....	236
E. Implementasi .....	237
F. Evaluasi .....	238
3.3.2 Asuhan Kebidanan Nifas Kunjungan II .....	240
A. Data Subjektif .....	240
B. Data Objektif .....	240
D. Penatalaksanaan .....	292
3.3.3 Asuhan Kebidanan Neonatus Kunjungan I .....	243
A. Data Subjektif .....	243

B. Data Objektif .....	246
C. Analis .....	250
D. Perencanaan .....	250
E. Implementasi .....	251
F. Evaluasi .....	252
 3.3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus Kunjungan II.....	254
A. Data Subjektif .....	254
B. Data Objektif .....	254
C. Analis .....	256
D. Penatalaksanaan .....	256
 3.3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana/KB .....	257
A. Data Subjektif .....	257
B. Data Objektif .....	259
C. Analis .....	260
D. Perencanaan .....	260
E. Implementasi .....	261
F. Evaluasi .....	264
 <b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	265
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	265
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan .....	266
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas .....	268
4.4 Asuhan Kebidanan Neonatus.....	269
4.5 Asuhan Kebidanan KB .....	272

## BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan .....	274
5.2 Saran .....	275
DAFTAR PUSTAKA .....	277
LAMPIRAN .....	280

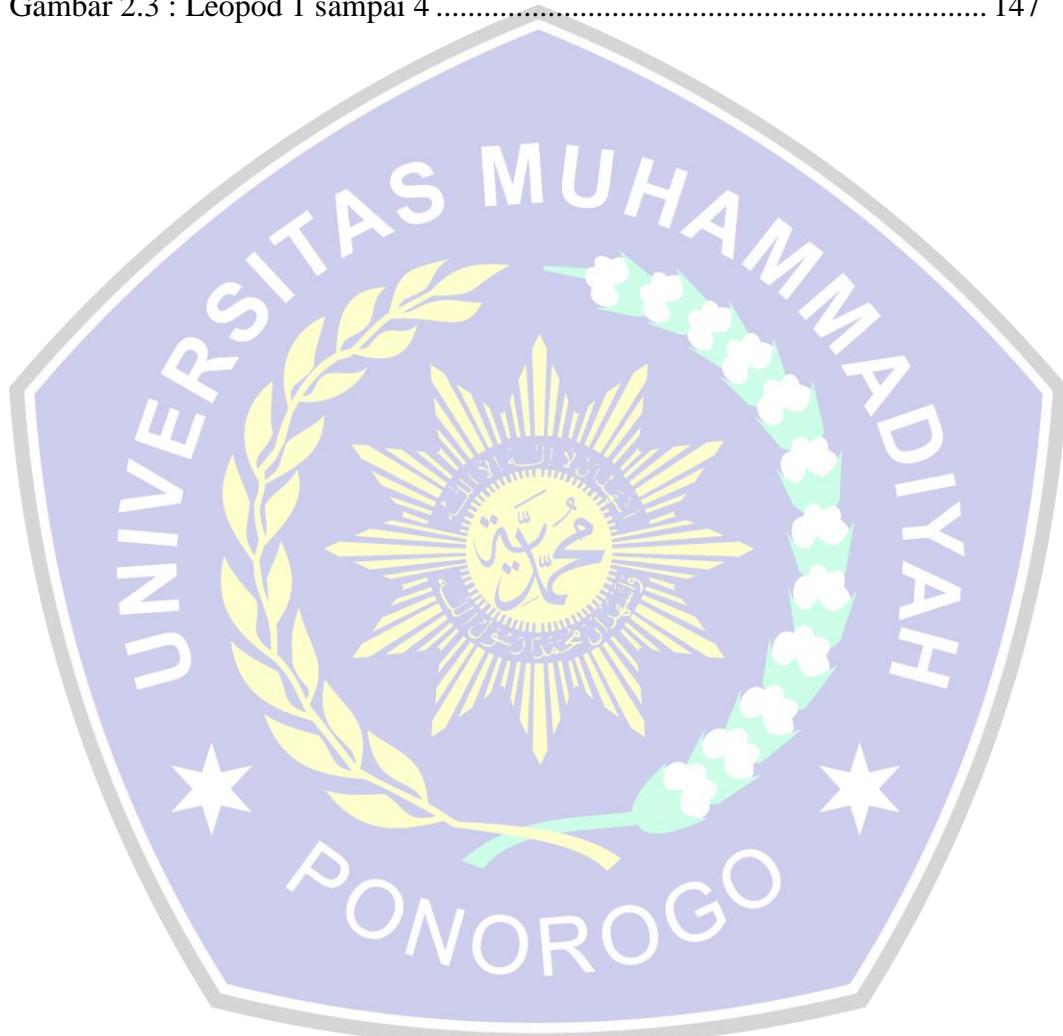


## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 : Penilain Dan Intervensi Persalinan Normal .....	45
Tabel 2.2 : Penapisan Pada Ibu Bersalin .....	76
Tabel 2.3 : Involusi Uteri .....	79
Tabel 2.4 : Jenis Lochea.....	81
Tabel 2.5 : Jadwal Imunisasi Lengkap.....	100
Tabel 2.6 : Klafikasi Nilai IMT Dan Rentang Total Kenaikan Berat Badan .....	141
Tabel 2.7 : Nilai Apgar Score .....	185
Tabel 2.8 : Daftar Tilik Penapisan Klien Hormonal .....	199
Tabel 2.9 : Daftar Tilik Penapisan Klien Non Hormonal .....	200

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Perkembangan Ovum Dan Perjalanan Kavum Uteri .....	31
Gambar 2.2 : Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri .....	143
Gambar 2.3 : Leopod 1 sampai 4 .....	147



## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 01 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	279
Lampiran 02 Lembar Persetujuan .....	280
Lampiran 03 <i>Informen Consen</i> .....	281
Lampiran 04 KSPR .....	282
Lampiran 05 Buku KIA Ny N.....	283
Lampiran 06 Deteksi Dini Resiko Covid-19 .....	293
Lampiran 07 Lembar Penapisan Persalinan.....	294
Lampiran 08 Lembar Partografi.....	296
Lampiran 09 60 Langkah APN .....	298
Lampiran 10 Lembar SAP Dan Leaflet .....	305
Lampiran 11 lembar Konsultasi.....	331

## DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrom</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kullit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	: Air Susu Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BBMK	: Bayi Besar Masa Kehamilan
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMPA	: <i>Depo Medroksiprogesteron Asetat</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: <i>Haemoglobin</i>
HBV	: Hepatitis B Virus
HIV	: Human Immunodeficiency virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IDDM	: <i>Insulin-Dependent Diabetes Mellitus</i>
Ig	: <i>Imunoglobulin</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Retraction</i>
JNPK-KR	: Buku Acuan Kebidanan
K	: Kalium
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
Kg	: Kilogram
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak

KSPR	: Kartu Score Poedji Rohayati
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: <i>Metode Amenorrhea Laktasi</i>
Mg	: Miligram
ml	: Milimeter
mmHg	: <i>Milimeter Hemoragik</i>
MDG'S	: Millenium Developmen Goals
N	: Nadi
Ny	: Nyonya
O <sub>2</sub>	: Oksigen
PAPIAH	: Para, Aterm, Prematur, Imatur, Abortus, Hidup
PAP	: Pintu Atas Panggul
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
Preskep	: Presentasi kepala Puka
Puka	: Punggung kanan
Puki	: Punggung kiri
Px	: <i>Prosessus xipoideus</i>
PTT	: Peregangan Tali Pusat
RL	: <i>Ringer Laktat</i>
Rr	: Respirasi
S	: Suhu
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Planning
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TP	: Taksiran Persalinan
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultra sonografi</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
Who	: <i>Word Health Organitation</i>