

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

**MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA**

**DI PMB MASFUFAH, S.Tr.Keb**

**PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh :**

**Siti Rofina Hamzani**

**NIM 18621618**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021**

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

**MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA**

**DI PMB MASFUFAH, S.Tr.Keb**

**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 :**

**Siti Rofina Hamzani**

**NIM 18621618**

**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 7 JUNI 2021

Oleh:

Pembimbing I



Nur Hidayati, SSiT., M.Kes

NIDN. 0706038902

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, SST., M.Kes

NIDN. 0705098502

## 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 7 JUNI 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

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

Anggota I : Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb

Anggota II : Ririn Ratnasari, SST., M.Kes

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

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

NIDN. 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Rofina Hamzani

NIM : 18621618

Institusi : Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. Y Masa Hamil Sampai Keluarga Berencana di PMB Masufah, S.Tr.Keb 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 buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 7 Juni 2021

Yang Menyatakan



**Siti Rofina Hamzani**  
**NIM. 18621618**

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

  
**Nur Hidayati, SSiT., M.Kes**  
**NIDN. 0706038902**

  
**Ririn Ratnasari, SST., M.Kes**  
**NIDN. 0705098502**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny. YMasa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di PMB Masfufah, S.Tr.Keb Ponorogo”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III 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. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Sulistyio 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, SST., M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo sekaligus pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Nur Hidayati, SSiT, M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Bidan Masfufah, S.Tr.Keb yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ny. Y dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
7. Bapak, Ibu, dan adik saya atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak terkait yang 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, 7 Juni 2021



Siti Rofina Hamzani

## SINOPSIS

Pelayanan *Continuity of Care* sudah seharusnya didapatkan oleh ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga KB, namun pada kenyataannya belum semua ibu mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan, dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman tentang pentingnya asuhan *Continuity of Care* agar dapat menerapkan asuhan tersebut kepada ibu hamil TM III, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana secara berkelanjutan, komprehensif dan berkualitas.

Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan bayi baru lahir dan asuhan KB menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang mengacu pada standar asuhan kebidanan yang tertuang dalam Kemenkes RI No.938/Menkes/SK/VIII/2007.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. Y G2P110000 usia 19 tahun dilakukan satu kali kunjungan yaitu pada saat usia kehamilan 36 minggu yang dilaksanakan pada tanggal 18 Februari 2021. Ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan risiko rendah, mengalami ketidaknyamanan yaitu nyeri pinggang. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 39 minggu berlangsung normal dan mengalami partus cepat pada tanggal 11 Maret 2021 pukul 21.40 WIB, bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3000 gram, panjang badan 50 cm, bayi mempunyai cacat bawaan yaitu



labioskisis, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal  $\pm 100$  cc, terdapat luka jahitan derajat II 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 2 kali kunjungan, laktasi, involusio uteri dan lochea normal. Pada 6 jam postpartum Ny. Y merasa nyeri pada luka jahitan, pada kunjungan hari ke-7 ibu sudah tidak nyeri dan tidak ada keluhan. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan perkembangan bayi normal serta masih memperoleh ASI secara eksklusif.

Secara keseluruhan Ny. Y saat hamil merupakan risiko rendah, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, bayi baru lahir normal serta ibu memilih untuk menjadi akseptor baru KB Implan. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL LUAR</b> .....	i
<b>HALAMAN SAMPUL DALAM</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</b> .....	v
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vi
<b>SINOPSIS</b> .....	viii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	x
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	viii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiv
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xv
<b>BAB IPENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Pembatasan Masalah</b> .....	6
<b>1.3 Tujuan Penyusunan LTA</b> .....	6
<b>1.4 Ruang Lingkup</b> .....	8
<b>1.5 Manfaat</b> .....	10
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	12
<b>2.1 Konsep Dasar/Teori Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan KB</b> .	12
<b>2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan</b> .....	12
<b>2.1.2 Konsep Dasar Persalinan</b> .....	53
<b>2.1.3 Konsep Dasar Nifas</b> .....	113
<b>2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (Neonatus)</b> .....	138
<b>2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB)</b> .....	171
<b>2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan</b> .....	231
<b>2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Kehamilan</b> .....	231
<b>2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan</b> .....	281
<b>2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas</b> .....	313
<b>2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (Neonatus)</b>	

2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	370
<b>BAB III</b>	<b>PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN</b>	391
3.1	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III	391
3.2	Asuhan Kebidanan pada Persalinan	403
3.3	Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	421
3.4	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	436
3.5	Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB	451
<b>BAB IV</b>	<b>PEMBAHASAN</b>	457
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	457
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	460
4.3	Asuhan Kebidanan Masa Nifas	464
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	466
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	469
<b>BAB V</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN</b>	471
5.1	Kesimpulan	471
5.2	Saran	472
	<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	474
	<b>LAMPIRAN</b>	477

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1Tinggi Fundus Uteri Menurut MC Donald .....	27
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold.....	27
Tabel 2.3 Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Massa Tubuh .....	33
Tabel 2.4 Distribusi Komponen Jaringan Dalam Kenaikan BB Ibu Sesuai UK....	33
Tabel 2.5 Imunisasi Tetanus Toxoid.....	41
Tabel 2.6 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi .....	114
Tabel 2.7 APGAR SKOR .....	140
Tabel 2.8 Perkembangan Sistem Pulmonal.....	142
Tabel 2.9 Derajat Laserasi.....	296
Tabel 2.10 Kebutuhan Cairan Pada Neonatus.....	342
Tabel 2.11 Penurunan Berat Badan Sesuai Umur.....	347
Tabel 2.12 Perbedaan Caput Suksedaneum dan Cepal Hematoma.....	349



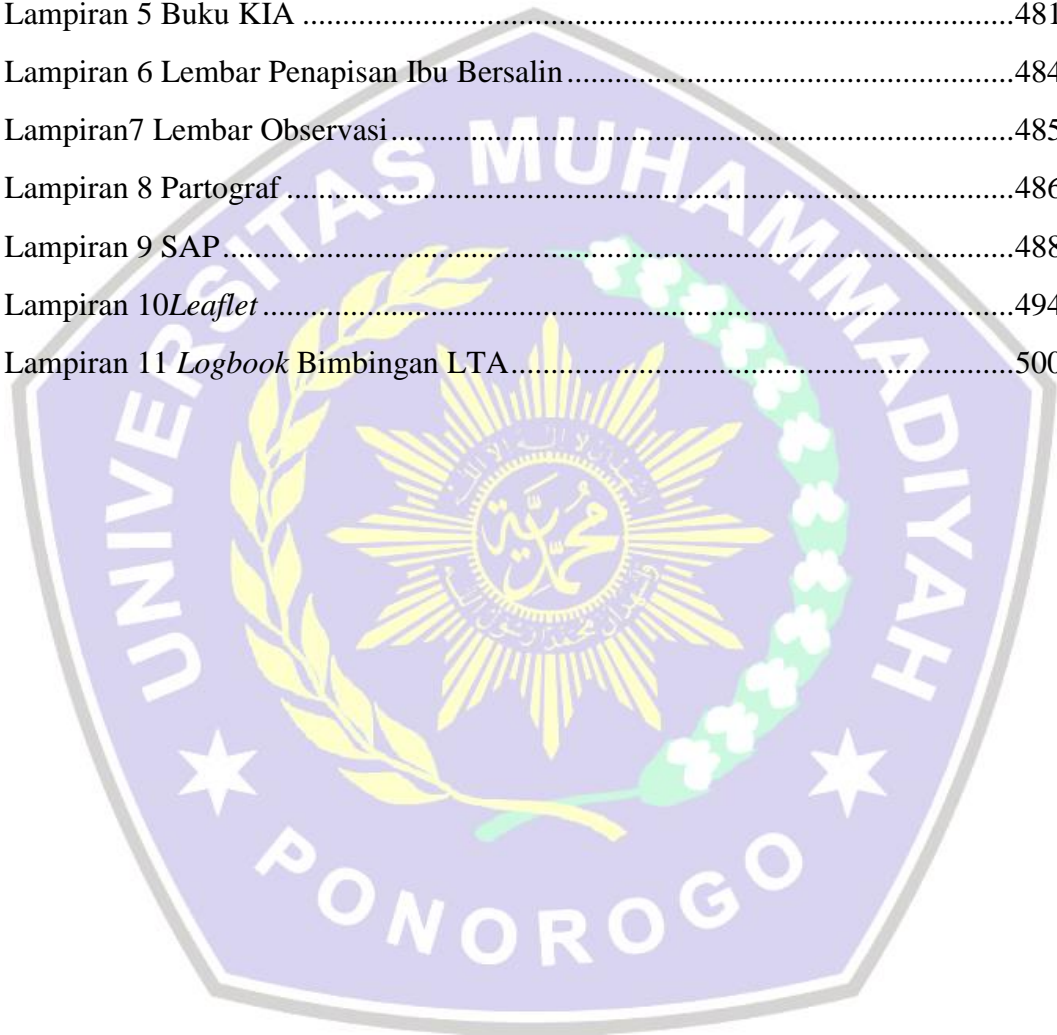
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Konsepsi.....	15
Gambar 2.2 Proses Nidasi Implantasi .....	16
Gambar 2.3 Pertumbuhan dan Perkembangan Janin.....	26
Gambar 2.4 Klasifikasi Labiopalatoskisis.....	164
Gambar 2.5 Letak Punktum Maximum.....	257
Gambar 2.6 Ubun-ubun Sutura dan Diameter Kepala Bayi Cukup Bulan .....	349



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Inform Consent</i> .....	477
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	478
Lampiran 3 Poster Deteksi Risiko Infeksi & Pencegahan Covid-19 Ibu Hamil..	479
Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	480
Lampiran 5 Buku KIA .....	481
Lampiran 6 Lembar Penapisan Ibu Bersalin.....	484
Lampiran 7 Lembar Observasi.....	485
Lampiran 8 Partograf .....	486
Lampiran 9 SAP.....	488
Lampiran 10 <i>Leaflet</i> .....	494
Lampiran 11 <i>Logbook</i> Bimbingan LTA.....	500



## DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: Bacillus Calmette-Guerin
BMK	: Besar Masa Kehamilan
BTA	: Bakteri Tahan Asam
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DMPA	: Depo Medroksiprogesteron Asetat
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
EDD	: Estimated Date of Delivery
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FSH	: <i>Folicle Stimulating Hormone</i>
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>



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 laurel wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in white along the top arc, and 'PONOROGO' is written along the bottom arc. Two white stars are positioned on either side of the bottom text.

HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
ICIFPRH	: <i>Ilmiah International Conference on Indonesia Family Planning and Reproductive Health</i>
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
IM	: Intra Muscular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: Intra Uterin Device
IUGR	: Intrauterine Growth Restriction
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KMK	: Kecil Masa Kehamilan
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MSH	: <i>Melanin Stimulating Hormone</i>
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NKB	: Neonatus Kurang Bulan
NLB	: Neonatus Lebih Bulan
ODP	: Orang Dalam Pemantauan





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 laurel wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in white along the top inner edge of the shield, and 'PONOROGO' is written along the bottom inner edge. Two white stars are positioned on the left and right sides of the shield.

PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PDP	: Pasien Dalam Pengawasan
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: Prosesus Xyphoideus
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDGs	: <i>Sustainable Development Goal's</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SDM	: Sumber Daya Manusia
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
TTV	: Tanda Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vaginal Touche
WHO	: <i>World Health Organization</i>