

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUE OF CARE* PADA  
NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN  
ANNI ISTIQOMAH,S.ST DESA GOMBANG,  
SLAHUNG – PONOROGO  
LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH :**

**EVA KURNIA SARI**

**NIM : 18621613**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUE OF CARE* PADA  
NY S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN  
ANNI ISTIQOMAH,S.ST DESA GOMBANG,  
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



Oleh:

Eva Kurnia Sari

NIM. 18621613

**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 23 Juni 2021



Oleh:

Pembimbing I

Fetty Rosyaida, SST.Keb.MPH

NIDN. 0712069102

Pembimbing II

Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb

NIDN. 0706068801

## LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SEMINAR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL 24 Juni 2021

MENGESAHKAN  
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha Fitriani, SST, M.Kes

Anggota I : Nur Hidayati, SSiT, M.Kes

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

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

## PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eva Kurnia Sari

NIM : 18621613

Instansi : Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. “S” Masa Kehamilan di PMB Anni Istiqomah, Gombang, Slahung, Ponorogo”, 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, 24 Juni 2021

Menyatakan



(Kurnia Sari)

Pembimbing I

Pembimbing II

Fetty Rosyaida, SST.Keb.,MPH

NIDN. 0712069102

Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb

NIDN. 0706068801

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkah dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul: “Asuhan Kebidanan Pada Ny “S” Masa Hamil di PMB Anni Istiqomah,S.ST, Gombang, Slahung - Ponorogo” sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

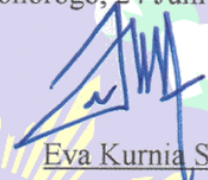
Dalam hal ini, penulis banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
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. Fetty Rosyaida W,SST.,MPH selaku Pembimbing I yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir sehingga dapat terselesaikan
5. Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Ayah Safar Sutrisno dan Ibu Setiyasih, atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya

7. Kakak atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait serta membantu dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 24 Juni 2021

  
Eva Kurnia Sari



## SINOPSIS

Pelayanan *Continuity of Care* sudah seharusnya didapatkan oleh ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana, 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 tanpa penyulit dan komplikasi.

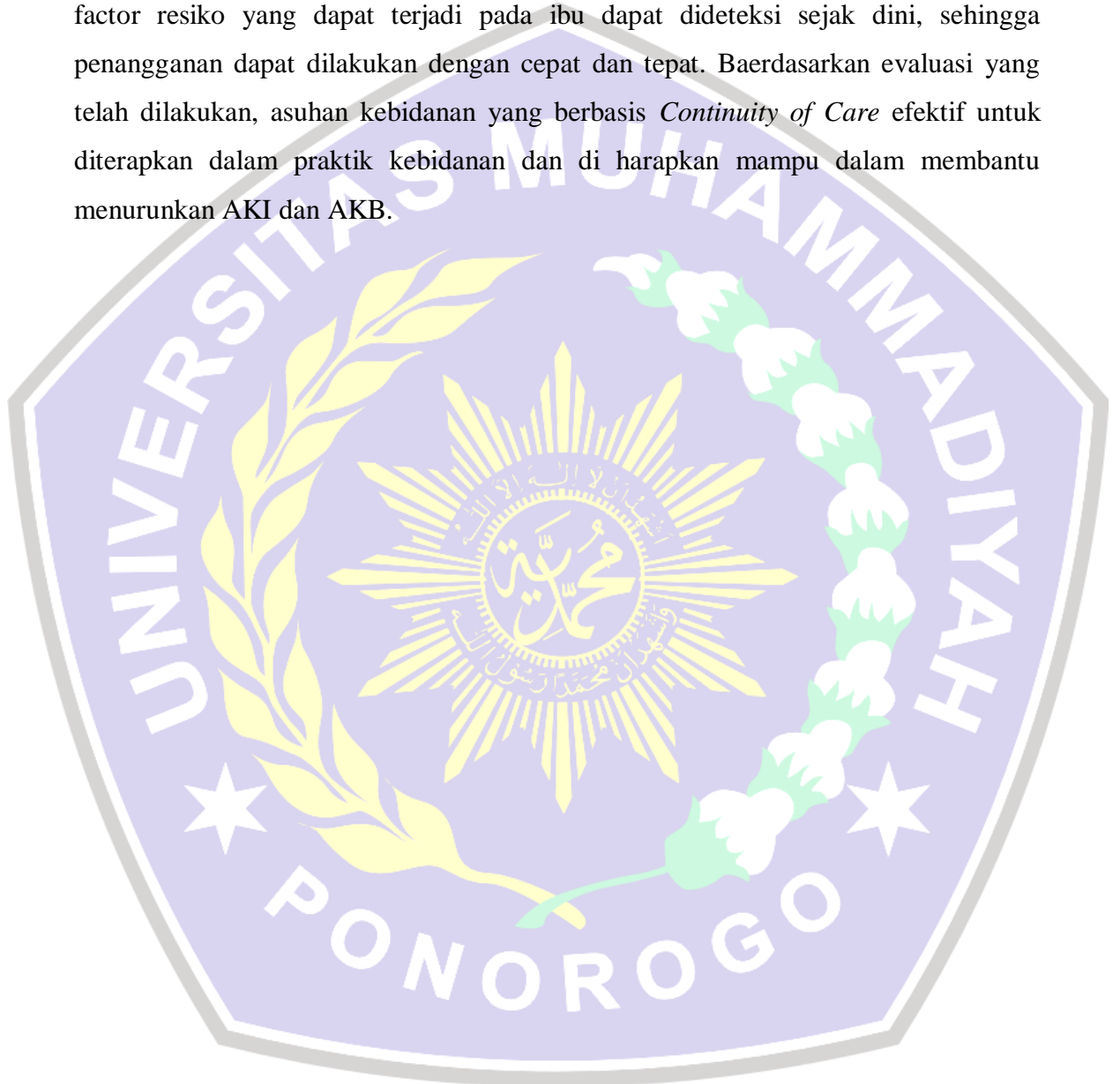
Untuk menunjang kemampuan dalam memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care*, maka perlu dipelajari konsep dan teori yang terkait meliputi asuhan kehamilan, asuhan persalinan, asuhan nifas, asuhan bayi baru lahir, dan asuhan keluarga berencana menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang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

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny.S G1P000000 usia 33th dilakukan satu kali kunjungan yaitu pada usia kehamilan 38 minggu 6 hari yang dilaksanakan pada tanggal 22 Februari 2021 dengan masalah nyeri punggung dan hasil pemeriksaan normal. Pada saat persalinan usia kehamilan ibu 40 minggu ibu datang ketuban sudah pecah tgl 05 Maret 2021 jam 04.50 WIB, keluar lendir bercampur darah, pembukaan 4 saat dilakukan VT.berlangsung normal tanpa penyulit bayi lahir spontan pada tgl 05 Maret 2021 jam 16.55WIB, di tolong bidan menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3200gr, panjang 49 cm, plasenta lahir lengkap, terdapat luka jahitan derajat II dijahit jelujur. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat slep mata, vit K setelah lahir dan mendapat Hb0 saat jam kedua kelahiran. Pada masa nifas ibu kunjungan I dan ke II di PMB dan di rumah pasien, ditemukan masalah badan lemas kaku pada 6jam postpartum dan nyeri luka jahitan pada 4hr postpartum, dilakukan asuhan kebidanan sesuai dengan masalah yaitu mobilisasi dini, makan dan minum untuk pemulihan tenaga serta untuk mengurangi nyeri jahitan usahakan menjaga kebersihan genitalia, menjaga area perineum tetap kering. Pada Asuhan keluarga berencana Ny.S telah diberikan koseling alat kontrasepsi pada masa nifas. Ny.S ingin menggunakan alat kontrasepsi



suntik 3bulan, untuk memberi jarak kehamilan selanjutnya keuntungan alat kontrasepsi suntik 3 bulan sangat efektif tidak mempengaruhi produksi asi mengurangi resiko munculnya kanker ovarium dan kanker Rahim seingga Ny.S memilih alat kontasepsi suntik 3 bulan.

Dengan diterapkannya asuhan kebidanan secara berkelanjutan, berbagai factor resiko yang dapat terjadi pada ibu dapat dideteksi sejak dini, sehingga penanganan dapat dilakukan dengan cepat dan tepat. Baerdasarkan evaluasi yang telah dilakukan, asuhan kebidanan yang berbasis *Continuity of Care* efektif untuk diterapkan dalam praktik kebidanan dan di harapkan mampu dalam membantu menurunkan AKI dan AKB.



# DAFTAR ISI

Halaman

Halaman judul luar.....	i
Halaman sampul dalam.....	ii
Lembar persetujuan.....	iii
Lembar pengesahan.....	iv
Lembar pernyataan keaslian penulis.....	iv
Kata pengantar.....	v
Sinopsis.....	vii
Daftar isi.....	vii
Daftar table.....	x
Daftar gambar.....	xi
Daftar lampiran.....	xiii
Daftar singkatan.....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Pembatasan masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Ruang lingkup.....	5
1.5 Manfaat.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Konsep Dasar (Pengertian dan proses atau etiologi) pada.....	9
2.1.1 Kehamilan.....	9

A. Pengertian kehamilan .....	9
B. Fisiologi kehamilan .....	10
C. Tanda dan gejala kehamilan .....	17
D. Tahap kehamilan .....	21
E. Perubahan fisiologi pada kehamilan .....	21
F. Perubahan psikologi pada kehamilan .....	21
G. Deteksi dini tanda-tanda bahaya kehamilan .....	30
H. Kebutuhan dasar ibu hamil .....	32
I. Asuhan kehamilan.....	36
J. Ketidaknyamanan pada kehamilan .....	44
K. KSPR .....	45
L. Pelayanan saat pendemik .....	47
2.1.2 Persalinan .....	48
A. Pengertian persalinan.....	48
B. Jenis persalinan.....	49
C. Teori persalinan .....	49
D. Tanda-tanda persalinan.....	51
E. Faktor yang mempengaruhi persalinan .....	53
F. Tahap persalinan .....	55
G. Mekanisme persalinan .....	61
H. Perubahan fisiologi persalinan .....	67
I. Perubahan fisiologi persalinan .....	74

J. Langkah APN .....	76
K. Kebutuhan dasar ibu bersalin .....	83
L. Patograf .....	87
M. Lima benang merah .....	94
N. Pelayanan saat pandemic .....	96
2.1.3 Masa nifas .....	96
A. Pengertian masa nifas .....	96
B. Tujuan masa nifas .....	96
C. Tahap masa nifas .....	97
D. Perubahan fisiologi pada nifas .....	98
E. Proses adaptasi psikologi pada masa nifas .....	106
F. Kebutuhan dasar ibu pada masa nifas .....	109
G. Komplikasi masa nifas .....	114
H. Kunjungan masa nifas .....	127
I. Proses laktasi dan menyusui .....	129
J. Respon orang tua ketika bayi lahir .....	140
K. Pelayanan saat pandemic .....	143
2.1.4 Neonatus .....	144
A. Pengertian BBL .....	144
B. Ciri-ciri BBL normal .....	144
C. Klarifikasi BBL .....	145
D. Penilaian BBL .....	145

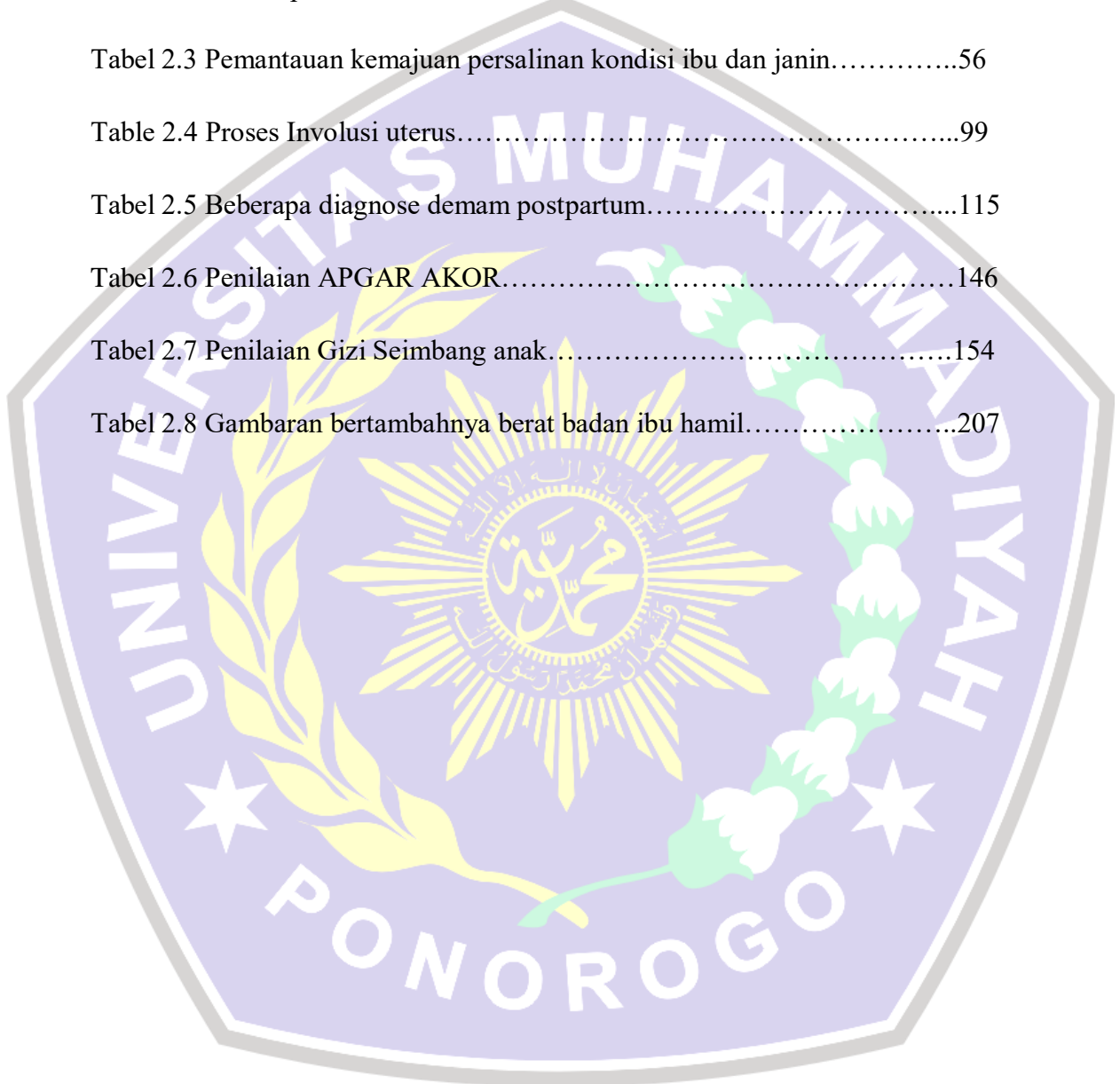
E. Periode BBL .....	147
F. Perubahan fisiologis BBL .....	148
G. Kebutuhan dasar BBL .....	153
H. Tanda bahaya BBl .....	156
I. Kunjungan Bayi Baru Lahir .....	157
J. Kebutuhan kesehatan BBl .....	158
K. Perawatan bayi sehari-hari.....	162
L. Pelayanan saat pandemic.....	162
M. Masalah pada BBL dan asuhannya .....	163
2.1.5 KB/Pelayanan Kontrasepsi .....	164
A. Pengertian KB .....	164
B. Tujuan KB.....	165
C. Ruang lingkup .....	165
D. Macam KB .....	166
E. Pelayanan saat pandemic.....	199
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	200
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan.....	200
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan.....	224
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Masa nifas .....	226
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Neonatus .....	273
2.2.5 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Akseptor KB .....	285
<b>BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>299</b>

3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	299
3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	308
3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....	321
3.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus .....	333
3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB .....	347
<b>BAB 4 PEMBAHASAN .....</b>	<b>352</b>
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan.....	352
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan.....	352
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa Nifas .....	352
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus .....	353
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB .....	353
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>354</b>
5.1 Kesimpulan .....	354
5.2 Saran .....	355
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>356</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>358</b>

## DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Perbedaan program Antenatal Care WHO tahun 2002 dan 2016....	37
Tabel 2.2 Jadwal pemberian imunisasi Tetanus toxoid.....	43
Tabel 2.3 Pemantauan kemajuan persalinan kondisi ibu dan janin.....	56
Table 2.4 Proses Involusi uterus.....	99
Tabel 2.5 Beberapa diagnose demam postpartum.....	115
Tabel 2.6 Penilaian APGAR AKOR.....	146
Tabel 2.7 Penilaian Gizi Seimbang anak.....	154
Tabel 2.8 Gambaran bertambahnya berat badan ibu hamil.....	207



## DAFTAR GAMBAR

### Halaman

Gambar 2.1 Proses fertilisasi (pembuahan) pada manusia.....	11
Gambar 2.2 Proses fertilisasi (pembuahan pada manusia.....	12
Gambar 2.3 Proses pembuahan terjadinya kehamilan.....;	13
Gambar 2.4 Proses pembuahan dan terjadinya kehamilan.....	13
Gambar 2.5 Fisiologi dan perkembangan plasenta.....	14
Gambar 2.6 Pembentukan dan fisiologi plasenta.....	15
Gambar 2.7 Fisiologi dan perkembangan plasenta.....	16
Gambar 2.8 Pertumbuhan dan perkembangan hasil konsepsi.....	17
Gambar 2.9 Mekanisme pengeluaran plasenta.....	18
Gambar 2.10 Robekan Perineum.....	58
Gambar 2.11 Synclitismus.....	60
Gambar 2.12 Asynclitismus Anterior.....	62
Gambar 2.13 Asynclitismus Posterior.....	63
Gambar 2.14 Kepala fleksi.....	64
Gambar 2.15 Putaran fleksi dalam.....	65
Gambar 2.16 Gerakan kepala janin pada defleksi dan putaran paksi luar.....	66
Gambar 2.17 Kelahiran bahu depan kemudian bahu belakang.....	67
Gambar 2.18 Patograf.....	94
Gambar 2.19 Perubahan Uterus.....	99
Gambar 2.20 Stria.....	103
Gambar 2.21 Infeksi nifas.....	115
Gambar 2.22 Endometritis.....	117
Gambar 2.23 Bendungan ASI.....	118
Gambar 2.24 Mastitis.....	119



Gambar 2.25 Abses Payudara.....	120
Gambar 2.26 Involusi Uteri.....	124
Gambar 2.27 Anatomi payudara.....	130
Gambar 2.28 Putting normal dan putting pendek.....	131
Gambar 2.29 Bentuk putting.....	131
Gambar 2.30 Posisi berbaring.....	138
Gambar 2.31 Posisi beriri.....	138
Gambar 2.32 Terlentang.....	139
Gambar 2.33 Infeksi tali pusat.....	159
Gambar 2.34 Infeksi pada kulit.....	159
Gambar 2.35 Pemberian imunisasi pada bayi.....	160
Gambar 2.36 Infeksi pada mata.....	161
Gambar 2.37 Leopold 1.....	211
Gambar 2.38 Leopold 2.....	212
Gambar 2.39 Leopold 3.....	212
Gambar 2.40 Leopold 4.....	235
Gambar 2.41 Bidang hodge pinggul.....	249
Gambar 2.42 Lahirnya bahu depan.....	249
Gambar 2.43 Lahirnya bahu belakang.....	324

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1 Lembar Permohonan.....	358
Lampiran 2 Lembar Infrom Consent.....	359
Lampiran 3 Buku KIA.....	360
Lampiran 4 KSPR.....	361
Lampiran 5 Partograf.....	362
Lampiran 6 Kartu KB.....	364
Lampiran 7 SAP.....	365
Lampiran 8 Leaflet.....	369
Lampiran 9 Lembar Penapisan Ibu Bersalin.....	375
Lampiran 10 Langkah 60 APN.....	376
Lampiran 11 Konsul LTA.....	377



## 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, a green and white floral wreath, and the text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO' around the perimeter.

SUSENAS	: Survey Sosial Ekonomi Nasional
ASI	: Air Susu Ibu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
LLA	: Lingkar Lengan Atas
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
KMS	: Kartu Menuju Sehat
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
DHA	: <i>Docosahexanoic Acid</i>
AA	: <i>Arachidonic Acid</i>
BALT	: <i>Bronchus-Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
GALT	: <i>Gut Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
MALT	: <i>Mammary-Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
GnRH	: <i>Gonadotropin Releasing Hormone</i>
GRF	: <i>Growth Hormone Releasing Factor</i>
TRH	: <i>Thyrotropin Releasing Hormone</i>
TSH	: <i>Thyroid Stimulating Hormone</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: <i>Human placental Lactogen</i>
USG	: <i>Ultrasonography</i>
KPSP	: Kuesioner Praskrining Perkembangan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

IM	: <i>Intra Muskuler</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IWL	: <i>Insensible Water Loss</i>
KIA	: Kartu Ibu dan Anak
KEK	: Kurang Energi Kronis
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LD	: Lingkar Dada
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LK	: Lingkar Kepala
MDGs	: <i>Millennium Development Goals</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PX	: <i>Prosesus Xifoides</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Sectio Caesaria</i>
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TM	: Trimester

