

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY M  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK FAUZIAH**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh :**

**ENGGAL KHOLISA SAFRIA AYUNINGTYAS**

**NIM :21621688**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2024**

**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY M  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA DI KLINIK FAUZIAH**

**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:

**ENGGAL KHOLISA SAFRIA AYUNINGTYAS  
NIM : 21621688**

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

**2024**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

### **LEMBAR PERSETUJUAN**

PROPOSAL INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN PADA

UJIAN PROPOSAL TANGGAL: 19 Juni 2024

Oleh:

Pembimbing I

Ririn Ratnasari, SST.,M.Kes

NIDN: 0705098502

Pembimbing II

Hayun Manudyaning Susilo, M.Keb

NIDN: 0706068801

## LEMBAR PENGESAHAN

### LEMBAR PENGESAHAN

PROPOSAL INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM PENGUJI UJIAN  
SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

PONOROGO

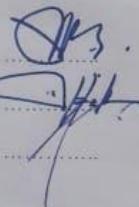
PADA TANGGAL 21 Juni 2029

MENGESAHKAN  
TIM PENGUJI  
TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholicha Fitriani, SST.,M.Kes.

Anggota I : Fetty Rosyadie W, SST.Keb.,MPH

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



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN: 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

### PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Enggal Kholisa Safria Ayuningtyas  
NIM : 21621688  
Institusi : Program Study DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**"Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. M Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Fauziah"** adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapat sanksi.

Ponorogo juni 2024



Enggal Kholisa S A

NIM.21621688

Mengetahui

Pembimbing I

Ririn Ratnasari, SST.,M.Kes

NIDN: 0705098502

Pembimbing II

Havun Manudyaning Susilo, M.Keb

NIDN: 0706068801

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan ramat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan kebidanan *Continuity of care* pada Ny.M masa kehamilan sampai dengan keluarga berencana di KLINIK FAUZIAH “ sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas metedologi penelitian 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 terimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal tugas akhir ini
2. Sulistyo Andarmoyo,S.Kep.,Ns.,M.Kes,Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal tugas akhir ini
3. Ririn Ratnasari, SST, M. Kes selaku kaprodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Ririn Ratnasari, SST, M. Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
5. Hayun manudyaning susilo, M.Keb selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Ketua orang tua saya yang tercinta Ayahanda Nur Kholis dan Ibunda Heny Mujiati yang telah memanjatkan doa untuk dukungan dan kasih sayangnya.
7. Afta Heza Marzuq Abiyi Dzakiy, S.T yang memberikan dukungan sehingga Proposal Tugas Akhir ini selesai tepat pada waktunya
8. Rekan-rekan Mahasiswa DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

## SINOPSIS

Kehamilan merupakan proses di mulai dari konsepsi sampai dengan lahirnya janin yang melibatkan perubahan fisik dan psikologis pada ibu serta perubahan emosional dalam keluarga. Kehamilan yang semula fisiologis dapat berubah menjadi patologis, oleh karena itu dibutuhkan asuhan kebidanan secara Continuity of Care. Asuhan kebidanan Continuity of Care adalah asuhan yang dilakukan bidan secara berkesinambungan dari ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana.

Metode penelitian yang dilakukan menggunakan metode penelitian kualitatif yang merupakan salah satu metode penelitian yang bersifat deskriptif dengan observasional lapangan atau pendekatan case study. Pendekatan managemen kebidanan yang dilakukan terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan asuhan kebidanan, evaluasi, dan dokumentasi asuhan kebidanan dalam bentuk SOAPIE dan SOAP yang menjadi dasar dalam pemberian asuhan kebidanan.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny M G3P200002 usia 29 tahun di mulai dari kehamilan 39 minggu. Pendampingan dilakukan sebanyak 2x pada kehamilan trimester III, kunjungan dilaksanakan mulai tanggal 15 Februari 2024-11 Maret 2024. Pada kunjungan pertama memiliki masalah nyeri punggung, ibu telah diberikan asuhan kebidanan yang sesuai dengan masalah yang dialami seperti memberikan KIE pada ibu hamil tentang ketidaknyamanan pada trimester tiga sehingga merasa lebih nyaman dan aman. Pada kunjungan kedua ibu mengeluh belum merasakan adanya tanda-tanda persalinan dan sudah melebihi tanggal tafsiran persalinan asuhan yang diberikan ialah menganjurkan untuk melakukan persalinan di rumah sakit. Dengan persiapan rujukan BAKSO KUDA (Bidan, alat, keluarga, surat, obat, kendaraan, uang, darah) . Dalam proses persalinan menurut data sekunder, ibu melahirkan pada usia 39 minggu pada tanggal 11 Maret 2024 jam 09.30 WIB dengan section cesarea, berat badan 3.800 gr panjang badan 50 cm. Kunjungan neonatus dilakukan 4 kali. Kunjungan kedua bayi menyusu dengan kuat. Kunjungan nifas dilakukan 4 kali, menyusui, involusi,

perdarahan, dan lokea normal. Pada data sekunder di RSU Muslimat pertama 6 jam postpartum ASI sudah lancar dan pada kunjungan kedua keluhan nyeri pada luka SC, dan diberikan konseling, hal tersebut dapat dipahami oleh ibu dan keluarga. Ibu menggunakan KB IUD post plasenta.

Asuhan kebidanan secara continuity of care pada Ny. "M" dari mulai kehamilan, bayi baru lahir, nifas, serta pelayanan KB sudah dilakukan. Keluhan yang dirasakan dapat tertangani dengan baik. Dengan adanya asuhan kebidanan continuity of care dapat meminimalisir adanya masalah yang terjadi pada ibu dan bayi serta dapat menjadi acuan pelayanan berkualitas dan komprehensif sehingga dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.



## DAFTAR ISI

ASUHAN KEBIDANAN <i>CONTINUITY OF CARE</i> .....	
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
SINOPSIS .....	vi
DAFTAR ISI .....	viii
Daftar Tabel .....	xii
Daftar Gambar .....	xiii
Daftar Lampiran .....	xiv
Daftar Singkatan .....	xv
BAB I .....	1
1.1 Latar belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA .....	6
1.4 Manfaat .....	8
BAB II .....	1
2.1.1 Kehamilan .....	1
A. Pengertian Kehamilan .....	1
B. Klasifikasi Kehamilan .....	1
C. Proses Kehamilan .....	2
D. Tanda-Tanda Kehamilan .....	3
E. Tanda pasti kehamilan .....	7
F. Pertumbuhan Dan Perkembangan janin .....	8

G.	Perubahan fisiologis kehamilan.....	11
H.	Perubahan Psikologis kehamilan.....	20
I.	Kebutuhan fisiologis kehamilan.....	25
K.	Komplikasi pada kehamilan .....	35
L.	Ketidaknyamanan pada ibu hamil trimester III.....	37
M.	Tanda bahaya pada kehamilan .....	40
N.	Asuhan Standar Minimal ANC .....	42
O.	Kunjungan dalam kehamilan.....	45
P.	Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR).....	46
2.1.2	Persalinan.....	46
A.	Pengertian Persalinan .....	46
B.	Jenis persalinan.....	47
C.	Faktor yang mempengaruhi proses persalinan .....	48
D.	Sebab mulainya persalinan .....	54
E.	Tanda-tanda persalinan .....	56
F.	Tahapan persalinan.....	59
G.	Kebutuhan dasar persalinan.....	63
H.	Mekanisme persalinan .....	70
I.	Lima benang merah.....	72
J.	Partografi .....	76
2.1.3	Nifas .....	78
A.	Pengertian nifas .....	78
B.	Tahapan masa nifas .....	79
C.	Perubahan pada masa nifas.....	79
D.	Kebutuhan dasar pada masa nifas.....	86
E.	Penyulit masa nifas .....	89
F.	Adaptasi Masa Nifas .....	91
G.	Kunjungan masa nifas .....	91
2.1.4	Bayi baru lahir .....	96
A.	Pengertian .....	96

B.	Adaptasi fisiologis bayi baru lahir normal .....	97
C.	Tahapan bayi baru lahir .....	99
D.	Refleks .....	99
E.	Kebutuhan dasar.....	100
F.	Kunjungan Neonatal.....	103
2.1.5	Keluarga Berencana.....	104
A.	Pengertian .....	104
B.	Tujuan.....	104
C.	Sasaran.....	105
D.	Jenis KB .....	106
E.	KB Pasca Salin.....	110
2.1.6	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	114
2.1.7	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	114
2.1.8	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan.....	141
2.1.9	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas.....	166
2.1.10	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	179
2.1.11	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	190
BAB III	.....	199
3.1.1	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil TM III ( 1) .....	199
3.1.2	Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	210
3.1.3	Asuhan kebidanan Pada Masa Nifas.....	211
3.1.4	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	223
3.1.5	Asuhan pada ibu memilih KB3.....	232
BAB IV	.....	235
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	235
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	237
4.3	Asuhan Pada Ibu Nifas .....	238
4.4	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir .....	239

4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	241
BAB V .....	243
5.1 Kesimpulan.....	243
5.2 SARAN .....	244
DAFTAR PUSTAKA.....	246
LAMPIRAN 01 .....	251
LAMPIRAN 02 .....	252
LAMPIRAN 03 .....	253
LAMPIRAN 04 .....	254
LAMPIRAN 05 .....	256
LAMPIRAN 06 .....	257
LAMPIRAN 07 .....	266
LAMPIRAN 08 .....	267



## **Daftar Tabel**

Tabel 2.1 – Perbedaan his pendahuluan dan his persalinan .....	52
Tabel 2.2 – Penambahan BB berdasarkan IMT .....	123



## **Daftar Gambar**

Gambar 2.1 – Periode Gembinal .....	9
Gambar 2.2 perkembangan janin .....	10
Gambar 2.3 – Piramida Gizi Seimbang.....	27
Gambar 2.4 – Tulang Panggul Ibu .....	49



## **Daftar Lampiran**

- Lampiran 01 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 02 : Lembar Persetujuan (*informed consent*)
- Lampiran 03 : Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)
- Lampiran 04 : Lembar Observasi
- Lampiran 05 : Lembar partografi
- Lampiran 06 : Lembar penapisan persalinan
- Lampiran 07 : 60 Langkah APN
- Lampiran 08 : SAP dan Leaflet



## Daftar Singkatan

AKDR	: Alat kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka kematian Ibu
AKB	: Angka kematian Bayi
ANC	: <i>Antenatal care</i>
DJJ	: Denyut jantung janin
DTT	: Desinfeksi tingkat tinggi
HPHT	: Hari pertama haid terakhir
HPL	: Hari perkiraan lahir
Hb	: Hemogolobin
IUD	: <i>Intra Uteri device</i>
IMT	: Indeks masa tubuh
IMD	: Inisiasi menyusui dini
KN	: Kunjungan neonatal
KIA	: Kesehatan ibu anak
LILA	: Lingakar lengan atas
PAP	: Pintu atas panggul