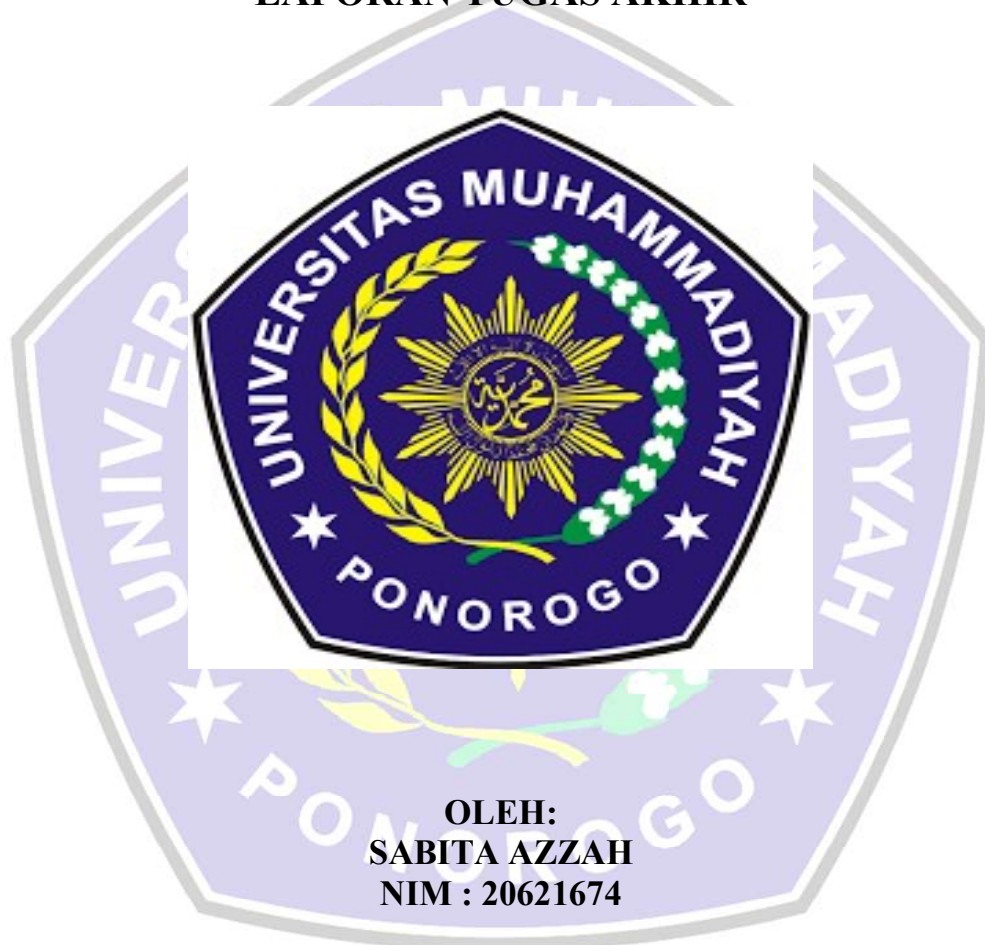


**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*  
PADA NY R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA  
DI TPMB BD. MASFUFAH, S.TR. KEB., PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH:  
SABITA AZZAH  
NIM : 20621674**

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

**2023**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE***  
**PADA NY R MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA**  
**BERENCANA**  
**DI TPMB BD. MASFUFAH, S.TR. KEB. PONOROGO**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli  
Madya Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**OLEH :**  
**SABITA AZZAH**  
**NIM : 20621674**

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

**2023**

## LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 14 Agustus 2023

Oleh :

Pembimbing I



Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes  
NIDN 0705098502

Pembimbing II



Nur Hidayati, S.Si.T., M.Kes  
NIDN 0706038902

## 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 15 AGUSTUS 2023

MENGESAHKAN  
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Fetty Rosyadia, S.ST.Keb, MPH  
Anggota I : Hayun Manudyaning, SST, M.Keb  
Anggota II : Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes



Mengetahui,

Dean Fakultas Ilmu Kesehatan



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

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sabita Azzah

NIM : 20621674

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. R Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Tempat Praktek Mandiri Bidan (TPMB) Bd. Masfufah, S.Tr. Keb., Ponorogo**” adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain 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, 13 September 2023

  
**Sabita Azzah**  
NIM 20621674

Mengetahui,

Pembimbing I



**Ririn Ratnasari, S.ST, M.Kes**  
NIDN 0705098502

Pembimbing II



**Nur Hidayati, S.Si.T., M.Kes**  
NIDN 0706038902

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir penulis yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny. R masa hamil sampai dengan keluarga berencana di Tempat Praktek Mandiri Bidan (TPMB) Bd. Masfufah, S.Tr. Keb., Ponorogo”. Adapun maksud dari penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Mengingat keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis, sehingga dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini tidak sedikit bantuan, petunjuk, saran-saran maupun arahan dari berbagai pihak, oleh karena itu dengan kerendahan hati dan rasa hormat penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA 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.
3. Ririn Ratnasari, SST., M.Kes. selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.

4. Nur Hidayati, S.Si.T., M.Kes selaku pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Kedua orang tua, adik-adik dan keluarga besar yang selalu mendukung serta mendoakan penulis dalam menyelesaikan ini.
6. Teman seangkatan D III Kebidanan, yang telah mendukung dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Serta dosen D III Kebidanan maupun rekan-rekan yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu, terima kasih atas kehadiran dan semangatnya selama penyusunan Laporan Tugas Akhir.

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

Ponorogo, 14 Agustus 2023

Penulis

## SINOPSIS

Mengingat AKI dan AKB yang angkanya tinggi di setiap tahunnya, maka sangat diperlukan penerapan asuhan kebidanan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus hingga KB. Namun dari data yang ada, belum semua ibu dan neonatus yang mendapatkan pelayanan kebidanan secara menyeluruh, berkesinambungan dan berkualitas. Pelayanan yang berkesinambungan diharapkan dapat menekan angka AKI dan AKB, dengan deteksi dini penyulit yang ada.

Asuhan Kebidanan pada Ny. "R" G3P11001 usia 32 tahun dimulai tanggal 31 Mei 2023 sampai dengan 10 Juli 2023. Pada kunjungan pertama, didapatkan diagnosa ibu hamil G3P11001 UK 36 minggu. Hasil anamnesa dan pemeriksaan fisik ibu dalam keadaan baik. Berdasarkan penilaian dari kartu Skor Poedji Rochjati, ibu termasuk kelompok resiko tinggi dengan skor 6. Ibu bersalin di TPMB Ny. Masfufah pada tanggal 12 Juni 2023, dan bayi lahir pada pukul 22.55 WIB. Bayi lahir spontan, menangis kuat, gerak aktif, dan warna kulit kemerahan. Jenis kelamin laki-laki, berat badan 3700 gram, panjang badan 50 cm dan nilai APGAR skor 9/10. Plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan dalam batas normal 250 ml, dan terdapat robekan jalan lahir karena episiotomi pada perineum derajat 2 dan dilakukan penjahitan oleh bidan. Bayi mendapat salep mata dan vit. K setelah lahir, dan mendapat imunisasi HB-0 sebelum pulang. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan dengan hasil laktasi ASI belum keluar pada kunjungan pertama dan keluarga yang masih memegang kebudayaan sehingga ibu memakai stagen kencang. Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali dengan hasil bayi mengalami sakit batuk pada kunjungan ketiga. Pada akhir asuhan, ibu memutuskan untuk menjadi akseptor KB kondom.

Dengan diterapkannya asuhan kebidanan yang berkelanjutan mampu mendeteksi dini faktor resiko yang terjadi selama ibu hamil, melahirkan, neonatus, nifas dan KB. Dalam asuhan kebidanan yang diberikan dapat diketahui faktor lingkungan dan budaya sangat berpengaruh pada berjalannya masa nifas dan neonatus. Selanjutnya, diharapkan bidan dapat menerapkan manajemen kebidanan, mempertahankan serta meningkatkan kompetensi dalam asuhan sesuai standart pelayanan yang ada.



## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>SINOPSIS</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	viii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiv
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xv
<b>BAB 1</b> .....	1
<b>PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Pembatasan Masalah</b> .....	5
<b>1.3 Tujuan Penulisan</b> .....	6
<b>1.4 Ruang Lingkup</b> .....	7
<b>1.5 Manfaat</b> .....	9
<b>BAB II</b> .....	11
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	11
<b>2.1 Konsep Dasar Teori</b> .....	11
<b>2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan</b> .....	11
A. Definisi.....	11
B. Proses Kehamilan .....	12
C. Tanda Kehamilan.....	21
D. Tes Kehamilan .....	25
E. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan.....	26
F. Perubahan Psikologis selama Kehamilan .....	32
G. Kebutuhan Dasar selama Kehamilan.....	37
H. Ketidaknyamanan Ibu Hamil TM III.....	44
I. Tanda Bahaya Kehamilan.....	49
J. Pelayanan Antenatal Terpadu.....	50

K. Kunjungan Kehamilan .....	56
L. Alat Untuk Deteksi Dini Terhadap Komplikasi Kehamilan.....	58
<b>2.1.2    Konsep Dasar Persalinan .....</b>	<b>59</b>
A. Definisi.....	59
B. Jenis Persalinan.....	60
C. Teori-Teori Penyebab Persalinan.....	61
D. Tanda-Tanda Dimulainya Persalinan.....	62
E. Tahapan Persalinan .....	66
F. Faktor-Faktor Essensial Dalam Persalinan .....	69
G. Perubahan Fisiologis dan Psikologis pada Persalinan .....	79
H. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	83
I. Standar Asuhan Persalinan Normal .....	89
J. Tanda Bahaya dalam Persalinan .....	93
K. Masalah dalam Persalinan .....	93
L. Lima Benang Merah Dalam Persalinan.....	100
M. Partograf.....	107
<b>2.1.3    Konsep Dasar Nifas.....</b>	<b>112</b>
A. Definisi Masa Nifas .....	112
B. Tahapan Masa Nifas .....	113
C. Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas.....	114
D. Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas.....	119
E. Kebutuhan Dasar Masa Nifas .....	121
F. Penyulit Pada Masa Nifas .....	123
G. Tanda Bahaya .....	124
H. Infeksi Masa Nifas .....	124
I. Kunjungan Masa Nifas .....	126
<b>2.1.4    Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>127</b>
A. Definisi Bayi Baru Lahir.....	127
B. Klasifikasi Bayi Baru Lahir .....	128
C. Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir .....	128
D. Penilaian Bayi Baru Lahir.....	134
E. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	134

F.	Masalah-Masalah Normal Pada Bayi Baru Lahir .....	139
G.	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir .....	144
H.	Kunjungan Neonatal.....	145
<b>2.1.5</b>	<b>Konsep Dasar Keluarga Berencana .....</b>	<b>146</b>
A.	Definisi.....	146
B.	Tujuan .....	147
C.	Manfaat Keluarga Berencana.....	148
D.	Sasaran Keluarga Berencana .....	148
E.	Ruang Lingkup Keluarga Berencana.....	149
F.	Akseptor Keluarga Berencana .....	150
G.	Macam-macam KB.....	151
<b>2.2</b>	<b>Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....</b>	<b>168</b>
<b>2.2.1</b>	<b>Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....</b>	<b>168</b>
A.	Pengkajian data .....	168
B.	Interpretasi Data Dasar .....	185
C.	Perencanaan .....	187
D.	Pelaksanaan.....	195
E.	Evaluasi.....	196
<b>2.2.2</b>	<b>Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....</b>	<b>197</b>
A.	Pengkajian Data .....	197
B.	Diagnosa kebidanan.....	213
C.	Intervensi .....	215
D.	Implementasi.....	215
E.	Evaluasi.....	216
<b>2.2.3</b>	<b>Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Nifas .....</b>	<b>216</b>
A.	Pengkajian Data .....	216
B.	Diagnosa Kebidanan .....	225
C.	Intervensi .....	227
D.	Implementasi.....	232
E.	Evaluasi.....	233
<b>2.2.4</b>	<b>Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....</b>	<b>234</b>
A.	Pengkajian data .....	234

B. Diagnosa kebidanan.....	250
C. Perencanaan dan Intervensi .....	250
D. Evaluasi.....	253
<b>2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada KB .....</b>	<b>254</b>
A. Pengkajian.....	254
B. Diagnosis Kebidanan .....	259
C. Perencanaan .....	259
D. Implementasi.....	262
E. Evaluasi.....	262
<b>BAB III.....</b>	<b>263</b>
<b>PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>263</b>
<b>3.1 Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III.....</b>	<b>263</b>
<b>3.2 Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....</b>	<b>270</b>
<b>3.3 Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....</b>	<b>281</b>
<b>3.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....</b>	<b>293</b>
<b>3.5 Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB.....</b>	<b>306</b>
<b>BAB IV .....</b>	<b>312</b>
<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>312</b>
<b>4.1 Konsep Dasar dengan Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III .....</b>	<b>312</b>
<b>4.2 Konsep Dasar dengan Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....</b>	<b>314</b>
<b>4.3 Konsep Dasar dengan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>319</b>
<b>4.4 Konsep Dasar dengan Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....</b>	<b>321</b>
<b>4.5 Konsep Dasar dengan Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....</b>	<b>324</b>
<b>4.6 Konsep Dasar dengan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....</b>	<b>328</b>
<b>BAB V.....</b>	<b>329</b>
<b>SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>329</b>
<b>5.1 Simpulan.....</b>	<b>329</b>
<b>5.2 Saran.....</b>	<b>330</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>332</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>	<b>336</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Fertilisasi dan Nidasi.....	15
Gambar 2. 2 Perkembangan Janin.....	21
Gambar 2. 3 Test Pack.....	25



## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uterus .....	27
Tabel 2. 2 Perubahan Payudara.....	28
Tabel 2. 3 Involusi Uterus.....	114
Tabel 2. 4 Penilaian Apgar Score.....	134
Tabel 2. 5 Imunisasi Wajib .....	138
Tabel 2. 6 Penurunan Kepaka Janin Menurut Sistem Perlimaan.....	209
Tabel 2. 7 Kebutuhan Nutrisi Pada Neonatus .....	237



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.Lembar Permohonan.....	336
Lampiran 2.Lembar Persetujuan .....	337
Lampiran 3.Lembar Kartu Skor Poedji Rochjati .....	338
Lampiran 4.Lembar Penapisan.....	339
Lampiran 5. Lembar Partograf.....	340
Lampiran 6.Catatan Perkembangan .....	341
Lampiran 7. APN 60 Langkah .....	342
Lampiran 8. Lembar Pemeriksaan Ibu Hamil .....	349
Lampiran 9.Lembar Pemeriksaan Kunjungan Nifas.....	350
Lampiran 10.Lembar Kunjungan Neonatal.....	351
Lampiran 11.SAP Dan Leaflet.....	352
Lampiran 12. Lembar Bimbingan LTA .....	362



## DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Jember is a shield-shaped emblem. It features a central sunburst with Arabic calligraphy, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in a semi-circle at the top, and 'JEMBER' is at the bottom. A white star is positioned at the bottom right of the shield.

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Anteatal Care
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi baru Lahir
BCG	: <i>Bacillus Calmete-Guerin</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
CoC	: <i>Continuity of care</i>
COVID-19	: <i>CoronaVirus Disease-2019</i>
DJJ	: Denyut Jantung janin
DM	: Diabetes Mellitus
DMPA	: <i>Depo Medroxy Progesteron Acetate</i>
DTT	: Disinfeksi Tingkat tinggi
Hb	: Hemoglobin
HbsAg	: Hepatitis B surfase antigen
HCG	: Human Chorionic gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
K1	: Kunjungan Pertama
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KU	: Keadaan Umum
NSPK	: Norma Standar Prosedur dan Kriteria
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SDM	: Sumber Daya Manusia
SPM	: Standar Pelayanan Minimal
TPMB	: Tempat Praktek Mandiri Bidan
UK	: Usia Kehamilan
UKBM	: Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat