

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA  
DI TPMB NURUL HIDAYAH, SST.Keb JAMBON**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH:  
WA ODE DIENG ARNIJA  
NIM: 21621700**

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2024**

**ASUHAN KEBIDANAN *COUNTINUITY OF CARE*  
PADA NY. S MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA  
BERENCANA**

**DI TPMB NURUL HIDAYAH, SST.Keb JAMBON**

**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:  
WA ODE DIENG ARNIJA  
NIM: 21621700**

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2024**

## HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN

PADA SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL: 11 Juni 2024

Oleh:

**Pembimbing I**



**Inna Sholicha Fitriani, SST.,M.Kes**  
**NIDN: 0729018402**

**Pembimbing II**



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

## HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI PERTAHANKAN DI DEPAN TIM  
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIT PROGRAM STUDI  
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
PADA TANGGAL : 11 Juni 2024

### MENGESAHKAN

### TIM PENGUJI

#### TANDA TANGAN

Ketua : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb.,Bd.,M.Keb  
Anggota I : Hayun Manudyaning S, SST., M. Keb  
Anggota II : Inna Sholicha Fitriani Fitriani SST.,M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



**Sulistyo, Ahdarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes.P.hD**  
NIDN: 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wa Ode Dieng Arnija

NIM : 21621700

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. S Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana  
Di TPMB Nurul Hidayah, SST.Keb**" 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, 11 Juni 2024



**Wa Ode Dieng Arnija**  
**NIM. 21621700**

Mengetahui,

Pembimbing I

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Inna Sholicha Fitriani'.

**Inna Sholicha Fitriani, SST.,M.Kes**  
**NIDN: 0729018402**

Pembimbing II

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Nur Hidayati'.

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



## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Rabill'Alamin puji syukur kepada Allah Subhanahu Wata'ala dan junjungan Kita Nabi Agung Muhammad Shollallohu Allaihi Wasalam. Atas berkat dan rahmat – NYA sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. S Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di TPMB Nurul Hidayah, Sst.Keb” sebagai syarat metode penelitian Kebidanan. Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan pengetahuan, bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan ini saya mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan penyusunan Proposal ini.
2. Sulistyio Andarmoyo, S. Kep., Ns., M. Kes Ph. D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kesempatan penyusunan Proposal ini.
3. Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kesempatan dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Inna Sholicha Fitriani, SST.,M.Kes selaku pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktunya, dalam memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Nur Hidayati, SSiT.,M.Kes. selaku pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktunya, dalam memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bidan Nurul Hidayah SST.Keb yang telah memberikan izin kepada saya untuk melakukan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* di Tempat Praktik Mandiri Bidan milik beliau dan yang telah membimbing saya, selama memberikan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* kepada Ny. S
7. Ny. S, dan keluarga yang telah memberikan kesempatannya dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan mulai dari masa kehamilan sampai dengan KB.
8. Kedua orang tua yang saya sayangi Mama dan Bapak, Adik Inong dan Yasin serta Keluarga Besar saya di Batuatas – Batauga Sulawesi Tenggara, sepupu saya Eneng Setiawan, paman saya kak Jufendri dan kak Edo yang sampai saat ini banyak memberikan bantuan dan Support, sehingga saya bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Kakanda La Ode Sugianto S.Pd M.M yang banyak memberikan bantuan dan Support sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
10. Orang yang menjadi salah satu support dalam penyusunan laporan tugas akhir ini
11. Rekan satu kelas D III Kebidanan dan rekan satu angkatan Sulawesi Fama, Ona, Nurleha, Witri, Prity, Wisnawati, Bidarianti, Marniwati, Fitriah, Farmin, Indra, dan rekan yang terkait yang ikut mensupport, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan

12. Serta teman-teman Rantau Sulawesi yaitu Keluarga Besar Komunitas Sang Musafir, yang selama ini memberikan dukungan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Ini.

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

Ponorogo, 11 Juni 2024

Penulis,



(Wa Ode Dieng Arnija)

NIM. 21621700





## SINOPSIS

Masa Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana merupakan suatu hal fisiologis dan berkesinambungan serta menjadi harapan semua wanita. Pada masa kehamilan sampai dengan KB dalam prosesnya kemungkinan bisa mengalami beberapa masalah yang apabila tidak ditangani akan berkembang menjadi komplikasi bagi ibu dan bayi. Untuk itu, pemerintah mempunyai program yaitu penerapan asuhan *Continuity of Care* yang bertujuan untuk mencegah terjadinya komplikasi bagi ibu dan bayi. Asuhan *Continuity Of Care* merupakan asuhan secara berkesinambungan dari hamil sampai dengan Keluarga Berencana (KB) sebagai upaya penurunan AKI dan AKB.

Metode penelitian yang dilakukan menggunakan metode penelitian kualitatif yang bersifat deskriptif yang mengacu pada pendekatan studi kasus dengan Pendekatan manajemen kebidanan yang terdiri dari pengkajian data, merumuskan diagnosa, merencanakan, melaksanakan asuhan, melakukan evaluasi dan dokumentasi asuhan dalam bentuk SOAP dan SOAPIE.

Pemberian asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. S G4P12 usia 31 tahun dimulai dari usia kehamilan 34+6 minggu. Pendampingan dilakukan sebanyak 2x selama masa kehamilan TM III. Ditemukan bahwa ibu termasuk dalam kehamilan dengan resiko tinggi, mengalami ketidaknyamanan perut kencang – kencang dan sering BAK. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah ibu. Pada tanggal 23 Januari 2024 pukul 10.00 WIB ibu melahirkan usia kehamilan 38+1 minggu dengan SC di RSUD Darmayu atas indikasi PRM. Bayi lahir dengan jenis kelamin laki – laki, berat badan 2900 gram, dan panjang badan 45 cm. kunjungan nifas dilakukan sebanyak 2x. laktasi, perdarahan, dan lochea normal. Pada kunjungan pertama ibu memiliki masalah nyeri pada bekas jahitan, dan dilihat luka masih terbungkus perban. pada kunjungan ke – 2 sudah tidak ditemukan masalah. Pada kunjungan bayi baru lahir dilakukan sebanyak 2x, kunjungan pertama usia 8 hari, didapatkan bayi tidak mengalami peningkatan berat badan. Dan sudah diberikan asuhan terkait menyusui bayi. Pada kunjungan selanjutnya berat badan bayi sudah meningkat dan bayi menyusu dengan baik. Pada asuhan Keluarga berencana ibu menggunakan kontrasepsi KB IUD.

Asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada Ny. “S” mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana telah dilakukan. Keluhan yang dirasakan oleh pasien sudah dapat tertangani dengan baik. Dengan adanya asuhan *Continuity of Care* ini dapat mengurangi adanya masalah komplikasi yang bisa saja terjadi pada ibu dan bayi serta dapat menjadi acuan pelayanan yang berkualitas dan menyeluruh sehingga dapat mengurangi AKI dan AKB yang saat ini masih tinggi.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	i
<b>HALAMAN SAMPUL DALAM</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</b> .....	v
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	iv
<b>SINOPSIS</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	x
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xv
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1. Latar Belakang .....	1
1.2. Batasan Masalah .....	5
1.3. Tujuan .....	5
1.3.1. Tujuan Umum .....	5
1.3.2. Tujuan khusus .....	6
1.4. Ruang Lingkup .....	7
1.4.1. Metode Penelitian .....	7
1.4.2. Sasaran .....	8
1.4.3. Tempat .....	8
1.4.4. Waktu .....	8
1.5. Manfaat .....	8
1.5.1. Bagi Pasien .....	8
1.5.2. Bagi Institusi .....	8
1.5.3. Sebagai Mahasiswa Kebidanan .....	9
1.5.4. Bagi Bidan dan TPMB .....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	10
2.1. Konsep Dasar Teori .....	10
2.1.1. Konsep Dasar Kehamilan .....	10
2.1.2. Konsep Dasar Persalinan .....	53

2.1.3. Konsep Dasar Nifas .....	91
2.1.4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	112
2.1.5. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB) .....	149
2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	170
2.2.1. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan TM III .....	170
2.2.2. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Persalinan .....	197
2.2.3. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas .....	213
2.2.4. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Neonatus .....	235
2.2.5. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	245
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>253</b>
3.1. Kunjungan Antenatal Care (ANC) .....	253
3.2. Kunjungan Intranatal Care (INC) .....	273
3.3. Asuhan Postnatal Care (PNC).....	283
3.4. Asuhan Neonatal/Bayi Baru Lahir (BBL) .....	298
3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) .....	309
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>313</b>
4.1. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	313
4.2. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	316
4.3. Asuhan Kebidanan Pada Nifas .....	318
4.4. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	319
4.5. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	321
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>323</b>
5.1. Kesimpulan .....	323
5.1.1. Kehamilan .....	323
5.1.2. Persalinan .....	323
5.1.3. Nifas .....	324
5.1.4. Bayi Baru Lahir .....	324
5.1.5. Keluarga Berencana .....	324
5.2. Saran .....	325
5.2.1. Institusi Pendidikan .....	325
5.2.2. Bagi Bidan .....	325
5.2.3. Bagi Pasien dan Keluarga .....	325

5.2.4. Bagi Mahasiswa .....	325
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>326</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>322</b>





## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri .....	19
Tabel 2.2 Proses Involusi Uterus .....	93
Tabel 2.3 Kunjungan Nifas .....	106
Tabel 2.4 Perkembangan Sistem Pulmoner .....	115
Tabel 2.5 Pembagian Ikterus Menurut Metode Kremer .....	132
Tabel 2.6 Perbedaan Ikterus Fisiologis dan Patologis .....	133
Tabel 2.7 APGAR Score .....	143
Tabel 2.8 Jadwal Imunisasi .....	146
Tabel 2.9 Catatan Imunisasi .....	149
Tabel 2.10 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu .....	174
Tabel 2.11 Riwayat Kontrasepsi yang Digunakan .....	175
Tabel 2.12 Riwayat Kehamilan Sekarang .....	175
Tabel 2.13 Aturan Spiegelberg .....	181
Tabel 2.14 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan .....	203
Tabel 2.15 Masalah Psikologi Ibu Nifas .....	217
Tabel 2.16 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi .....	221
Tabel 2.17 Pengeluaran Lokhea Masa Nifas .....	221



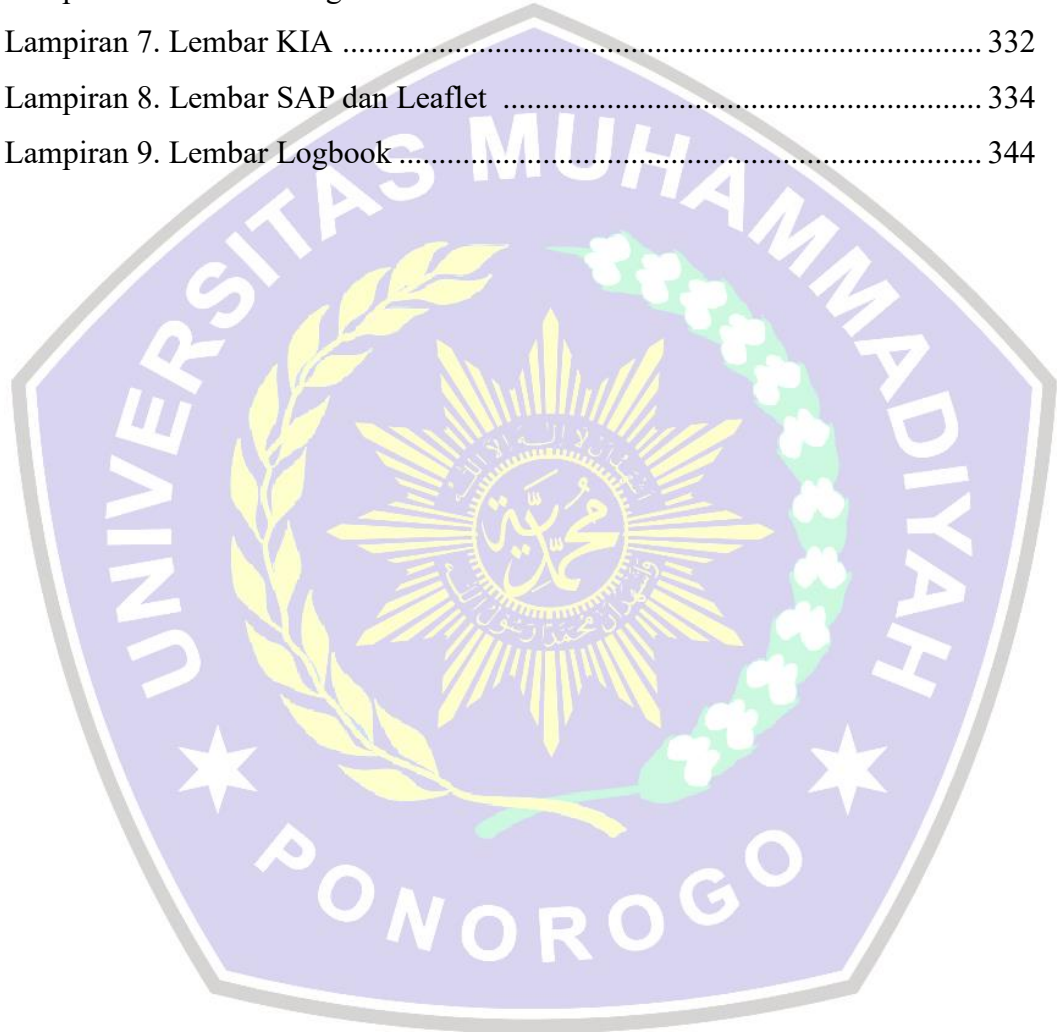
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Konsepsi .....	13
Gambar 2.2 TFU Usia Kehamilan .....	19
Gambar 2.3 Pertumbuhan dan Perkembangan Janin .....	33
Gambar 2.4 Lima Benang Merah .....	77



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan.....	322
Lampiran 2. Lembar Persetujuan .....	323
Lampiran 3. Kartu Score Poedji Rochjati (KSPR).....	324
Lampiran 4. Lembar Observasi.....	325
Lampiran 5. Penapisan Ibu Bersalin .....	326
Lampiran 6. Lembar Langkah APN .....	327
Lampiran 7. Lembar KIA .....	332
Lampiran 8. Lembar SAP dan Leaflet .....	334
Lampiran 9. Lembar Logbook .....	344



## DAFTAR SINGKATAN



WHO	: <i>World Health Organization</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASEAN	: <i>Association of South-East Asian Nations</i>
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
LILA	: Lingkaran Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
TT	: Tetanus Toksoid
HB	: Hemoglobin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
BTA	: Basil Tahan Asam
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
PENAKIB	: Penurunan Angka Kematian Ibu dan Bayi
GEBRAK	: Gerakan Bersama Amankan Kehamilan
BBL	: Bayi Baru Lahir
KB	: Keluarga Berencana
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
TPMB	: Tempat Praktek Mandiri Bidan
TM	: Trimester
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
PAP	: Pintu Atas Panggul
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
COP	: <i>Cardiac Output</i>
BMR	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
AMP	: <i>Audit Maternal Perinatal</i>
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
APGO	: Ada Potensi Gawat Obstetrik
AGO	: Ada Gawat Obstetri
AGDO	: Ada Gawat Darurat Obstetrik
KIA	: Kartu Identitas Anak
USG	: Ultrasonografi
SC	: Section Caesarea
OUI	: <i>Ostium Uteri Interna</i>
OUE	: <i>Ostium Uteri Ekterna</i>
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
TTV	: Tanda – Tanda Vital
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
CPD	: <i>Cephalo Pelvic Disproportion</i>

ASI	: Air Susu Ibu
APGAR	: Apperance, Pulse, Greemace, Activity
BBLR	: Berat Bayi Lhir Rendah
NKB-SMK	: Neonatus Kurang Bulan Sesuai Masa Kehamilan
NKB-KMK	: Neonatus Kurang Bulan Kecil Masa Kehamilan
NCBKMK	: Neonatus Cukup Bulan-Kecil Masa Kehamilan
NLB-KMK	: Neonatus Lebih Bulan-Kecil Masa Kehamilan
SIDS	: <i>Sudden Infant Death Syndrome</i>
KN	: Kunjungan Neonatus
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
TBC	: Tuberculosis
PPI	: Pengendalian dan Pencegahan Infeks
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
LPP	: Laju Pertumbuhan Penduduk
SDM	: Sumber Daya Manusia
PUS	: Pasangan Usia Subur
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
DMPA	: <i>Depo Medroksiprogesteron Asetat</i>
MAL	: Metode Amenore Laktasi
IMS	: Infeksi Menular Seksual
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
BB	: Berat Badan
UK	: Usia Kehamilan
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
TD	: Tekanan Darah
RR	: Respirasi
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
UUK	: Ubun – Ubun Kecil
LIDA	: Lingkar Dada
LIKA	: Lingkar Kepala
PASI	: Pengganti Air Susu Ibu
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Planin