

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA**

**NY. K MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA**

**DI PMB SETYAMI NURHAYATI, STr. Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:**

**Aliza Zahro Lutfi Azkia Hamzah**

**NIM: 18621638**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC) PADA  
NY. K MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA**

**DI PMB SETYAMI NURHAYATI, STr. Keb**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas pendidikan  
Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas  
Ilmu Kesehatan Universitas Ponorogo



**Oleh:**

**Aliza Zahro Lutfi Azkia Hamzah**

**Nim : 18621638**

**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 10 JUNI 2021**

**OLEH:**

**PEMBIMBING I**



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

**NIDN. 0705098502**

**PEMBIMBING II**



**Nur Hidayati, S.SiT., 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 JUNI 2021

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

**KETUA : Hayun Manudyaning, SST, M, Keb**

**ANGGOTA I : Inna Sholicha, SST, M. Kes**

**ANGGOTA II: Nur Hidayati, SSiT, M. Kes**

.....  
.....  
.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

**NIDN. 071527903**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aliza Zahro Lutfi Azkia Hamzah

NIM : 18621638

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

Dengan ini saya menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny.K Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Setyami Nurhayati, STR. Keb**” 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, maka saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, Mei 2021



Yang menyatakan,

*Aliza*  
Aliza Zahro Lutfi Azkia Hamzah

Mengetahui,

Pembimbing I

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

Pembimbing II

*Nur*  
**Nur Hidayati, S.SiT.,M.Kes**  
NIDN. 0706038902

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. K masa hamil sampai keluarga berencana di bidan praktik swasta Ny. Setyami Nurhayati, STr. Keb”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam hak ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, MA. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Sulistyo 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 sekaligus pembimbing I yang telah memberikan kesempatan Menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Nur Hidayati, S.SiT., M. Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Bidan Setyami Nurhayati, STr. Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny. K dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerjasamanya selama pemberian asuhan kebidanan sejak masa kehamilan sampai dengan KB.
7. Bapak, Ibu, dan Adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan saya Indah Lestari, Citra Auliya Al-Ayu, Cindy Kartika, Juwita Sari seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam hal ini.
9. *Last but not least, I wanna thank me for believing in me, for doing all this hard work, for haing no days off, for never quitting, for just being me at all time.*

Semoga Tuhan Yang Maha Eas memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 11 Juni 2021

Aliza Zahro Lutfi Azkia Hamzah

## SINOPSIS

Mengingat AKI dan AKB yang terus meningkat setiap tahun, maka sangat diperlukan penerapan asuhan kebidanan secara berkelanjutan atau *Continuity of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus hingga KB. Namun pada kenyataannya belum semua ibu mendapatkan pelayanan kebidanaan secara menyeluruh, berkesinambungan dan berkualitas. Perlu adanya pemahaman dalam diberikan pelayanan kebidanan secara *Continuity of Care (COC)* diharapkan ibu mampu menjalani kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB tanpa penyulit atau komplikasi.

Memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB diberikan menggunakan standart dan langkah-langkah manajemen asuhan kebidanan yang terdiri dari pengkajian, perumusan diagnose, perencanaan, pelaksanaan, perencanaan, penatalaksanaan dan evaluasi, metode penulisan menggunakan SOAPIE dan SOAP untuk data perkembangan.

Pemberian asuhan kebidana pada Ny. K G3P20001 usia 39 tahun dimulai pada tanggal 11 Februari 2021 sampai dengan 30 Mei 2021. Pada kunjungan pertama didapatkan diagosa ibu hamil dengan G3P20001 UK 39 minggu. Hasil anamnesa dan pemeriksaan fisik dijumpai masalah ketidaknyamanan pada ibu yaitu ibu sering merasakan kenceng-kenceg. Berdasarkan penilaian dari kartu Skor Poedji Rochjati, ibu termasuk dalam kelompok resiko tinggi yaitu dengan jumlah skor 6. Selama kehamilan, ibu sudah melakukan kunjungan antenatal sebanyak 11 kali sesuai standar jadwal per trimester. Ibu melahirkan tanggal 16 Februari 2021 pukul 03.40 WIB dengan usia kehamilan 38-39 minggu. Persalinan berlangsung normal, bayi lahir spontan ditolong bidan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, langsung dilakukan IMD, berat lahir 3200 gram, pajang badan 47 cm, APGAR score 9, plasenta lahir spontan lengkap, perdarahan normal 70 cc, terdapat robekan jalan lahir, kala III dan kala IV normal. Bayi mendapatkan salep mata dan vit. K setelah lahir, mendapat imunisasi Hb-0 sebelum pulang. Masa nifas dilakukan 2 kali kunjungan dengan hasil laktasi, involusi dan *lochea* normal. Pada kunjungan hari pertama post partum Ny. K mengaatakan nyeri luka jahitan, pada kunjungan kedia tidak ada keluhan. Kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali dengan pertumbuhan dan perkembangan bayi normal, bayi mendapat ASI cukup. pada akhir asuhan ibu memutuskan menjadi akseptor KB kondom.

Secara keseluruhan Ny. K saat hamil merupakan kelompok resiko tinggi, persalinan normal, spontan belakang kepala, nifas normal, neonatus normal serta ibu memilih untuk menggunakan KB kodom untuk dalam jangka waktu yang tidak di tentukan. Harapanya bidan dapat memperthankan atau meningkatkan mutu pelayanan yang berkualitas. Dengan adanya asuhan kebidanan secara *Continuity of Care (COC)* dari masa hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB sedini mungkin sesuai dengan standart asuhan kebidanan serta dapat menurunkan AKI dan AKB yang masih tinggi.



## DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	HALAMAN
Halaman judul luar .....	
Halaman sampul dalam .....	i
Halaman persetujuan .....	iii
Halaman pengesahan .....	iv
Kata pengantar .....	v
Ringkasan .....	vii
Daftar isi .....	viii
Daftar tabel .....	xi
Daftar gambar .....	xii
Daftar lampiran .....	xiii
Daftar singkatan .....	xiv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan masalah .....	7
1.3 Tujuan .....	7
1.4 Ruang lingkup .....	8
1.5 Manfaat .....	10
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>12</b>
2.1 Konsep Dasar (Pengertian Dan Proses Atau Etiologi) .....	12
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan .....	12
A. Pengertian Kehamilan .....	12
B. Tanda Dan Gejala Kehamilan .....	13
C. Fisiologi Kehamilan .....	14
D. Perubahan Dan Perkembangan Embrio .....	15
E. Perubahan Fisiologi Kehamilan .....	16
F. Perubahan Psikologi Kehamilan .....	26
G. Komplikasi Kehamilan .....	27
H. Kebutuhan Ibu Hamil .....	35
I. Kunjungan Antenatal Care .....	59
J. KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati) .....	69
K. Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil .....	72

	L. Persiapan Persalinan.....	78
2.1.2	Konsep Dasar Persalinan.....	79
	A. Pengertian Persalinan .....	79
	B. Teori Penyebab Persalinan .....	79
	C. Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	82
	D. Tanda Mulai Persalinan.....	83
	E. Jenis Persalinan .....	87
	F. Perubahan Fisiologi Dan Psikologi .....	88
	G. Tahap Persalinan .....	112
	H. Mekanisme Persalinan.....	115
	I. Lembar Observasi Dan Patograf .....	122
	J. Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin .....	132
	K. Penyulit, Kelainan, Komplikasi Masa Persalinan .....	156
	L. Langkah Asuhan Persalinan Normal.....	189
2.1.3	Konsep Dasar Masa nifas .....	201
	A. Pengertian Masa Nifas .....	201
	B. Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	201
	C. Perubahan Psikologi Masa Nifas.....	221
	D. Tahapan Masa Nifas Untuk Berdiri .....	230
	E. Komplikasi Masa Nifas .....	231
	F. Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	254
	G. Kunjungan Masa Nifas .....	249
	H. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	249
	I. Cara Menyusui Yang Benar .....	250
2.1.4	Konsep Dasar BBL/Neonatus .....	252
	A. Pengertian Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	252
	B. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir/Neonatus .....	252
	C. Periode Transisi Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	256
	D. Klasifikasi Bayi Baru Lahir/Neonatus .....	258
	E. Perubahan Fisiologi Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	258
	F. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	264
	G. Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	272
	H. Penyuluhan Sebelum Bayi Baru Lahir Pulang/Neonatus..	273
	I. Kunjungan Bayi Baru Lahir/Neonatal.....	273
	J. Jadwal Kunjungan Imunisasi .....	275
2.1.5	Konsep Dasar KB/Pelayanan Kontrasepsi .....	276
	A. Pengertian KB/Pelayanan Kontrasepsi.....	276
	B. Macam-Macam KB/Pelayanan Kontrasepsi .....	277
2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	280
2.2.1	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	280
2.2.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan .....	321
2.2.3	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	349
2.2.4	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada BBL/Neonatus .....	380

2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB.....	400
<b>BAB 3 PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>412</b>
3.1 Asuhan kebidanan pada kehamilan trimester III.....	432
3.2 Asuhan kebidanan pada persalinan .....	427
3.3 Asuhan kebidanan pada Masa nifas .....	448
3.4 Asuhan kebidanan pada Neonatus .....	466
3.5 Asuhan kebidanan pada Akseptor KB .....	579
<b>BAB 4 PEMBAHASAN.....</b>	<b>507</b>
4.1 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Kehamilan Trimester III .....	489
4.2 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Persalinan.....	491
4.3 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Masa nifas.....	493
4.4 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Neonatus .....	495
4.5 Konsep dasar dengan pelaksanaan asuhan pada Akseptor KB .....	496
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>498</b>
5.1 Simpulan .....	498
5.2 Saran .....	500
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>502</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>504</b>

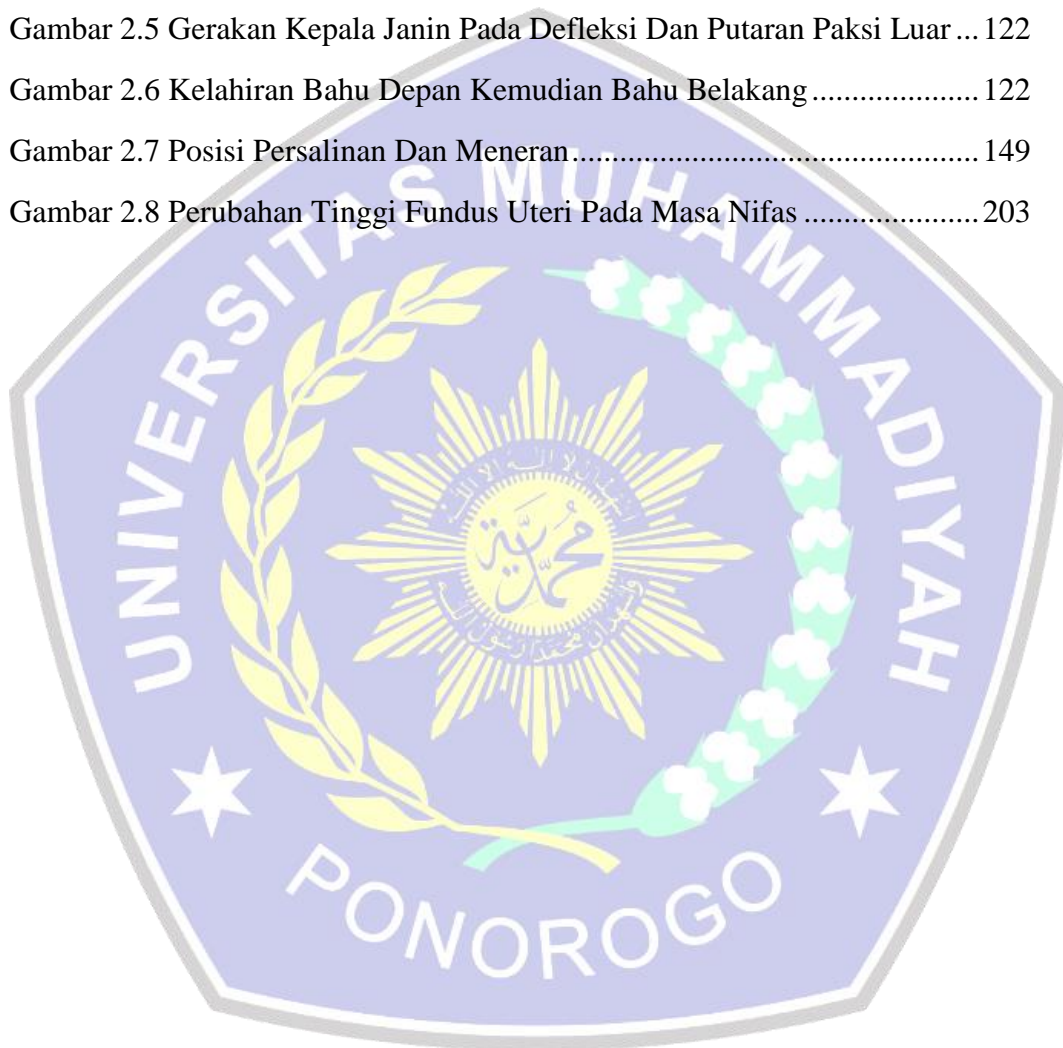


## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan Dan Perkembangan Embrio.....	15
Tabel 2.2 Kenaikan BB Wanita Hamil .....	37
Tabel 2.3 Kebutuhan Nutrisi .....	38
Tabel 2.4 Pemberian Vaksin TT .....	55
Tabel 2.5 Pemberian Vaksin TT .....	55
Tabel 2.6 tinggi fundus uteri menurut M.C. Donald.....	64
tabel 2.7 Jenis Pemeriksaan Pelayanan Anteatal Care.....	66
Tabel2.8Tanda-Tanda Kala II.....	114
Tabel 2.9 Ukuran Uterus Pada Masa Nifas.....	202
Tabel 2.10 Perubahan Warna Lochea .....	205
Tabel 2.11 Asupan Makanan Pada Wanita Hamil.....	292
Tabel 2.12 Tingkat Kesadaran .....	295
Tabel 2.13 Usia Kehamilan Berdasarkan TFU .....	301
Tabel 2.14 Tingkat Kesadaran .....	363
Tabel 2.15 Keadaan Umum BBL Normal.....	384
Tabel 2.16 Perencanaan .....	394
Tabel 2.17 Tingkat Kesadaran .....	412

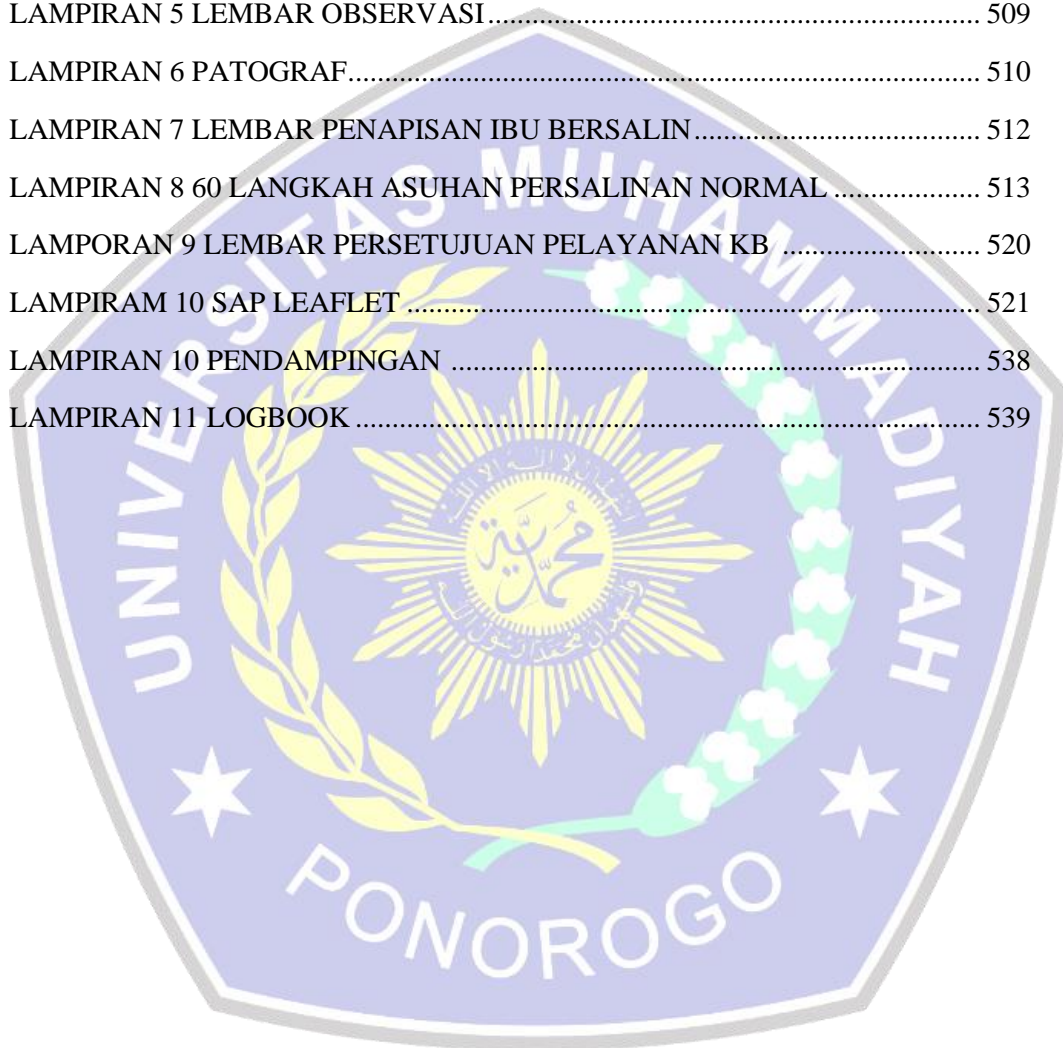
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pembesaran Uterus Menurut Umur Kehamilan .....	17
Gambar 2.2 Perubahan Pada Payudara .....	19
Gambar 2.3 Putaran Kepala Fleksi.....	118
Gambar 2.4 Putaran Paksi Dalam .....	119
Gambar 2.5 Gerakan Kepala Janin Pada Defleksi Dan Putaran Paksi Luar ...	122
Gambar 2.6 Kelahiran Bahu Depan Kemudian Bahu Belakang .....	122
Gambar 2.7 Posisi Persalinan Dan Meneran.....	149
Gambar 2.8 Perubahan Tinggi Fundus Uteri Pada Masa Nifas .....	203



## DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN .....	504
LAMPIRAN 2 LEMBAR PERSETUJUAN ( <i>INFORMED CONSENT</i> ) .....	505
LAMPIRAN 3 KARTU SKOR PUJI ROCHYATI.....	506
LAMPIRAN 4 BUKU KIA NY.K.....	507
LAMPIRAN 5 LEMBAR OBSERVASI.....	509
LAMPIRAN 6 PATOGRAF.....	510
LAMPIRAN 7 LEMBAR PENAPISAN IBU BERSALIN.....	512
LAMPIRAN 8 60 LANGKAH ASUHAN PERSALINAN NORMAL .....	513
LAMPORAN 9 LEMBAR PERSETUJUAN PELAYANAN KB .....	520
LAMPIRAM 10 SAP LEAFLET .....	521
LAMPIRAN 10 PENDAMPINGAN .....	538
LAMPIRAN 11 LOGBOOK .....	539



## DAFTAR SINGKATAN



AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AMP	: Audit Maternal Perinatal
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BMI	: Body Mass Index
cm	: Centimeter
COC	: Continuity Of Care
COVID-19	: Corona Virus Disease 2019
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
EPF	: <i>Early Preagnancy Factor</i>
GEBRAK	: Gerakan Bersamaamankan Kehamilan
GPA	: Gravida, Paritas, Aboertus
GPAPAH	: Gravida. Paritas, Aterm, Preterm, Abortus, Hidup
GPAPIAH	: Grapida, Paritas, Aterm, Preterm, Imatur, Abortus, Hidup
HB	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotrophin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPL	: <i>Human Plasental Lactogen</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini



The image contains a large, semi-transparent watermark of the Universitas Muhammadiyah Ponorogo logo. The logo is a shield-shaped emblem with a blue background. It features a central yellow sunburst with Arabic calligraphy, surrounded by a green and white floral 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 bottom edge.

IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekuarangan Energi Kronik
KIE	: Kominkasi Informasi Edukasi
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KPSR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
KRR	: Kehamilan Resiko Rrndah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
LILA	: Lingkar Lengan Atas
IMT	: Indeks Massa Tubuh
MAL	: Metode Amenor Laktasi
ml	: Mililiter
mmHg	: Milimeter Merkuri Hydrargyrum
OUI	: Ostium Uteri Internum
PAP	: Pintu Atas Panggul
PENAKIB	: Penurunan Angka Kematian Ibu Dan Bayi
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
RS	: Rumah Sakit
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDIDTK	: Stimulasi Deteksi Dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang
SDM	: Sumber Daya Manusia



SOAP	: Subjektif, Objektif, Assesment, Penatalaksanaan
SUCATIN	: Program Khusus Calon Pengantin
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
UK	: Usia Kehamilan
UUK	: Ubus-Ubus Kecil
VT	: Vagina Touch

