

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S MULAI
KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI
TPMB BIDAN VIVIN SULISTYOWATI S.Tr.Keb.
KREBET, JAMBON, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S MULAI
KEHAMILAN SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA DI
TPMB BIDAN VIVIN SULISTYOWATI S.Tr.Keb.
KREBET, JAMBON, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ahli
Madya Kebidanan Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :
SRI WAHYUNI
NIM : 22621711

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN
PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR**

TANGGAL 15 MEI 2025

Oleh :

Pembimbing I



Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes

NIDN. 0729018402

Pembimbing II



Fetty Rosyadia Wachdin, SST.Keb, MPH

NIDN. 0712069102

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 : 10 JULI 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb.Bd, M.Keb

Anggota I : Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes

Anggota II : Fetty Rosyadia Wachdin, SST.Keb, MPH



Mengetahui,
~~Dekan~~ Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.M.Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sri Wahyuni

NIM : 22621711

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Prodi : D III Kebidanan

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini berjudul "**Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada masa hamil sampai dengan masa Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Vivin Sulistyowati S.Tr.Keb. Desa Krebet Kec-Jambon-Ponorogo**". Adalah bukan laporan tugas akhir orang lain baik sebagian atau seluruhnya, 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, 11 Juli 2025
Yang Menyatakan



Sri Wahyuni

Mengetahui :

Pembimbing I

Inna Sholicha Fitriani, SST, M.Kes

NIDN. 0729018402

Pembimbing II

Fetty Rosyadia Wachdin, SST.Keb, MPH

NIDN. 0712069102

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan kebidanan *Continuity of care* pada Ny. S **Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana di TPMB Bidan Vivin Sulistyowati S.Tr.Keb.**”, sebagai salah satu syarat akademik untuk menyelesaikan program studi Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah ponorogo.

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

1. Bapak Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Bapak Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.M.Kep, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
3. Ibu Aida Ratna Wijayanti, S.Keb.Bd, M.Keb, selaku Kepala Program Studi D-III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Ibu Inna Sholicha Fitriani, SST, M.Kes, selaku Pembimbing 1 yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir sehingga dapat terselesaikan.

5. Ibu Fetty Rosyadia Wachdin, SST.Keb, MPH, selaku Pembimbing II yang telah memberikan dan bimbingan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir sehingga dapat terselesaikan.
6. Bidan Vivin Sulistyowati S.Tr.Keb, yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan laporan tugas akhir.
7. Ny. S dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerja sama selama pemberian asuhan kebidanan masa kehamilan sampai dengan Keluarga Berencana
8. Almarhum/almarhumah kedua orang tua saya serta Kakak-kakak saya yang saya cintai dan sayangi terimakasih banyak atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

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

Ponorogo , 19 Mei 2024

Penulis



Sri Wahyuni

22621711

SINOPSIS

Untuk menurunkan AKI dan AKB perlu Pengawasan yang berkualitas kepada ibu mulai dari saat hamil , persalinan, nifas, neonatus, Keluarga Berencana / KB. Umumnya merupakan suatu keadaan yang fisiologis. Apabila proses kehamilan tidak dijaga, proses persalinan tidak dikelola dengan baik, maka dapat mengalami berbagai komplikasi selama kehamilan, persalinan dan nifas bahkan dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi.

Setiap kehamilan dapat menimbulkan resiko kematian ibu, asuhan secara *Continuity of Care (COC)* dari kehamilan sampai KB sangat penting untuk kelangsungan hidup ibu dan bayinya. Memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan *Continuity of Care (COC)* 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, dan evaluasi, metode penulisan menggunakan SOAPIE dan SOAP untuk data perkembangan.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. S G₂P₁₀₀₀₁ usia 34 tahun dilakukan satu kali kunjungan dimulai dari usia kehamilan 37 minggu, dilaksanakan tanggal 12 Juli 2024. Nyeri punggung yang merupakan factor fisiologis pada ibu hamil Tm 3. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia 40 minggu 2 hari dengan Tindakan SC. Pada tanggal 02 agustus 2024 pukul 07.50 WIB bayi lahir ditolong oleh dokter,keadaan umum bayi, jenis kelamin laki – laki, bayi sudah mendapatkan vit k , setelah lahir, mendapat imunisasi Hb₀ pada jam

kedua kelahiran, berat lahir 3700 gram, panjang badan 50 cm. Masa nifas dilakukan 3 kali kunjungan , laktasi, involusi, dan lochea normal. Dari data sekunder pada 6 jam post partum Ny.S mengeluhkan ASI belum lancar.. Pada kunjungan kedua ASI ibu sudah lancar, tetapi mengeluh nyeri jahitan bekas sc. Sedangkan saat kunjungan ke tiga ibu sudah tidak ada masalah. Sudah dilaukan asuhan sesuai dengan keluhan.

Secara keseluruhan Ny. S saat hamil merupakan kelompok resiko tinggi, persalinan SC dengan indikasi postdate, nifas normal, neonatus normal serrta ibu memilih untuk menjadi peserta KB MOW. Harapannya, bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan secara *continuity of care* sehingga deteksi dini adanya kegawatdaruratan bisa segera teridentifikasi dan tertangani dengan baik.



DAFTAR ISI

Halaman judul luar.....	i
Halaman sampul dalam.....	ii
Lembar persetujuan.....	iii
Lembar pengesahan.....	iv
Pernyataan keaslian penulis.....	v
Kata pengantar	vi
Sinopsis	viii
Daftar isi.....	x
Daftar tabel.....	xiiis
Daftar gambar.....	xiv
Daftar lampiran	xv
Daftar singkatan	xvi
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pembatasan Masalah	4
1.3 Tujuan	5
1.4. Ruang Lingkup	6
1.5 Manfaat	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 9
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.1 Pengertian	9
2.1.2 Tanda Bahaya Kehamilan.....	9
2.1.3 Klasifikasi Kehamilan Berdasarkan Usia Kehamilan.....	12
2.1.4 Proses Kehamilan	13
2.1.5 Ketidaknyamanan pada trimester ke III oleh ibu hamil.....	13
2.1.6 Perubahan fisiologi ibu hamil	16
2.1.7 Teknik Pengukuran Tinggi Fundus Uteri	19
2.1.8 Cara Menghitung Usia kehamilan	21
2.1.9 Komplikasi.....	22
2.1.10 Kartu Skor Poedji Rochjati	27

2.2 Konsep Dasar Persalinan	29
2.2.1 Pengertian	29
2.2.2 Tanda Persalinan	30
2.2.3 Gejala Persalinan	32
2.2.4 Tahapan Persalinan	34
2.2.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	36
2.2.6 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	37
2.2.7 Perubahan Fisiologis dalam Persalinan	39
2.2.8 Lima Benang Merah dalam Asuhan Persalinan	43
2.2.9 Penyulit	47
2.2.10 Komplikasi	50
2.2.11 Partograf	54
2.3 Konsep Dasar Ibu Nifas	59
2.3.1 Pengertian	59
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	60
2.3.3 Kebijakan Program Pemerintah Dalam Asuhan Masa Nifas	60
2.3.4 Perubahan Fisiologi dan psikologi	63
2.3.5 Kebutuhan Dasar Masa Nifas	65
2.3.6 Latihan/Senam Nifas	73
2.3.7 Masalah yang muncul	76
2.3.8 Tanda Bahaya	81
2.3.9 Komplikasi	84
2.4 Konsep Dasar Neonatus	87
2.4.1 Definisi Neonatus	87
2.4.2 Ciri - ciri BBL	88
2.4.3 Klasifikasi BBL	89
2.4.4 Tahapan BBL	90
2.4.5 Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir	92
2.4.6 Perawatan Bayi Baru Lahir	97
2.4.7 Komplikasi	122
2.4.8 Tanda Bahaya BBL	124
2.4.8 Masalah	125

2.5 Konsep Keluarga Berencana.....	130
2.5.1 Pengertian	130
2.5.2 Tujuan KB.....	130
2.5.3 Dampak Program KB Terhadap Pencegahan Kelahiran.....	131
2.5.4 Sasaran Program KB.....	131
2.5.5 Jenis Alat Kontrasepsi Hormonal dan Non Hormonal	132
2.6 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	137
2.6.1 Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan.....	137
2.6.2 Asuhan Kebidanan Masa Persalinan.....	142
2.6.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	148
2.6.4 Asuhan Kebidanan Masa Bayi Baru Lahir	151
2.6.5 Asuhan Kebidanan Masa Keluarga Berencana.....	156
BAB III PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN.....	160
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	160
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan Data Sekunder	169
3.3 Asuhan kebidanan ibu nifas.....	170
3.4 Asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir	186
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Data Sekunder	200
BAB IV PEMBAHASAN.....	208
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	208
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Data Sekunder	209
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	210
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru lahir	213
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	214
BAB V PENUTUP.....	211
5.1 Kesimpulan.....	211
5.2 Saran	211
DAFTAR PUSTAKA	212
LAMPIRAN.....	217

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbandingan tambahan nutrisi ibu menyusui	68
Tabel 2.2 Komponen Penilaian APGAR Skor	98
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru lahir.....	107



DAFTAR GAMBAR

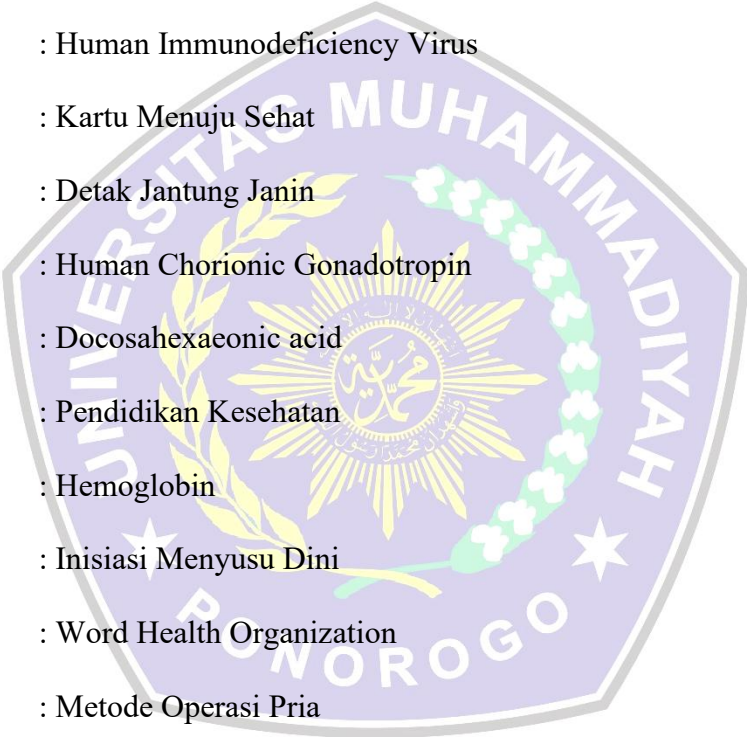
Gambar 2.1 Partograf.....	59
Gambar 2.2 Inisiasi Menyusui Dini	104
Gambar 2.3 Vaksin Hepatitid B 0,5 ml.....	106
Gambar 2.4 Hepatitis B pada Bayi.....	107
Gambar 2.5 Timbang Berat Badan Bayi.....	111
Gambar 2.6 Mengukur Panjang Bayi.....	111
Gambar 2.7 Mengukur Lingkar Kepala	112
Gambar 2.8 Bibir Sumbing	115
Gambar 2.9 Mengukur dada bayi.....	117
Gambar 2.10 Pemeriksaan Dada Pada Bayi Baru Lahir	117
Gambar 2.11 Pemeriksaan Abdomen.....	118
Gambar 2.12 Pemeriksaan kaki dan tungkai.....	120
Gambar 2.13 Spina Bifida.....	121

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar permohonan menjadi responden	217
Lampiran 2 Lembar persetujuan	218
Lampiran 3 Skrining / deteksi dini Ibu beresiko	219
Lampiran 4 Deteksi kemungkinan komplikasi gawat.....	220
Lampiran 5 Lembar pembimbing 1.....	237
Lampiran 6 Lembar pembimbing 2.....	240



DAFTAR SINGKATAN



KB	: Keluarga Berencana
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
AKI	: Angka Kematian Ibu
SOAP	: Subyek, Obyek, Assasment, dan Planning
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
KMS	: Kartu Menuju Sehat
DJJ	: Detak Jantung Janin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
DHA	: Docosahexaeonic acid
PENKES	: Pendidikan Kesehatan
HB	: Hemoglobin
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
WHO	: Word Health Organization
MOP	: Metode Operasi Pria
IWL	: Insensible Water Loss
HPP	: Hemorargia Postpartum
BBL	: Bayi Baru Lahir
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
HBV	: Virus Hepatitis B

AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
IMS	: Infeksi Menular Seksual
TBC	: Tuberkulosis
IUGR	: Intrauterine Growth Restriction
USG	: Ultrasonografi
TM	: Trimester
DJJ	: Detak Jantung Janin
LILA	:Lingkar Lengan
CTG	: Kardiotokografi
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
TTV	: Tanda – tanda Vital
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional

