

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA
Ny. Y DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI TPMB BIDAN TITIN
SUKARTINI, S.ST SAWOO, PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

Lavvinka Anfa'u Fiqih Sahara

NIM : 22621702

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

2025

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE (COC)* PADA
Ny. Y DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI DENGAN
KELUARGA BERENCANA DI TPMB BIDAN TITIN
SUKARTINI, S.ST SAWOO, PONOROGO**

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 :

Lavvinka Anfa'u Fiqih Sahara

NIM 22621702

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

2025

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI

D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO

PADA SENIN, 23 JUNI 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua I : Inna Sholicha Fitriani, S.ST.,M.Kes

Anggota I : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb.,Bd.,M.Keb

Anggota II : Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes

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

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN. 0714127901

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
PERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PADA
TANGGAL 23 JUNI 2025

Oleh :

Pembimbing I



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

NIDN : 0722098605

Pembimbing II



Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes

NIDN : 0705098502

PERNYATAAN KEORISINILAN PENULIS

Yang bertandatangan di bawah ini saya :

Nama : Lavvinka Anfa'u Fiqih Sahara

NIM : 22621702

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Pada Ny. Y Dari Masa Kehamilan Sampai Dengan Keluarga Berencana Di TPMB Bd. Titin Sukartini, S.ST Sawoo, Ponorogo ini bukan merupakan laporan tugas akhir milik orang lain baik sebagian atau secara keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar atau terdapat kesalahan di dalamnya, maka saya bersedia dan siap untuk mendapatkan sanksi yang diberikan sesuai dengan kesalahan yang telah saya perbuat.

Ponorogo, 23 Juni 2025



Yang Menyatakan

Lavvinka Anfa'u Fiqih Sahara

NIM. 22621702

Mengetahui,

Pembimbing I

Aida Ratna Wijayanti, S.Keb..Bd..M.Keb
NIDN. 0722098605

Pembimbing II

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

SINOPSIS

Kehamilan menjadi fase klinis dan transisi bagi seorang wanita menjadi ibu. Dalam perjalanannya kehamilan bisa berubah menjadi patologis apabila tidak ada deteksi dini faktor pemicu kegawatdaruratan yang mungkin dialami oleh ibu maupun janin. Oleh karena itu, pemberian Asuhan *Continuity Of Care (COC)* dapat menjadi solusi atas permasalahan tersebut. Asuhan *COC* mengacu pada perawatan medis berkelanjutan sebagai upaya menurunkan AKI dan AKB.

Pada kesempatan ini pendampingan dilakukan pada Ny. "Y" Usia 22 tahun GRAVIDA 1, PARA ATERM 0, ABORTUS 0 Uk 36 Minggu 39 7/4 Minggu hingga Keluarga Berencana (KB). Berdasarkan penilaian KSPR Ny. Y termasuk dalam resiko rendah. Akan tetapi, Ny. Y memiliki faktor resiko hipertensi yang diturunkan dari keluarga. Selama pendampingan ANC tidak ditemukan adanya permasalahan atau resiko yang mengancam. Pada proses persalinan Ny. Y melahirkan secara spontan ditolong oleh bidan pada usia kehamilan 39 7/4 minggu. Proses persalinan Ny. Y berlangsung dalam waktu yang normal kurang lebih selama 9 jam dimulai dari kala 1 fase laten sampai dengan kelahiran bayi. Pada proses persalinan Ny. Y sempat mengalami kelelahan yang mengharuskan dilakukannya pemasangan cairan intra vena, manuver MC Robert serta tindakan episiotomy untuk mempercepat kelahiran bayi. Bayi lahir pukul 12.25 WIB dengan hasil pemeriksaan sepintas menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, tonus otot kuat, jenis kelamin laki-laki, BB 3.400 gram, PB 48 cm, LK 34 cm, dan LD 33 cm. Plasenta lahir spontan, lengkap dan tidak ada sisa jaringan yang tertinggal, dalam waktu 5 menit setelah bayi lahir, terdapat laserasi derajat 2 pada jalan lahir. Hasil

evaluasi kala IV (Pengawasan) dalam kondisi yang normal begitu juga dengan pengeluaran pervaginam. Selama proses pendampingan nifas berlangsung ditemukan beberapa permasalahan pada Ny. Y diantaranya yaitu nyeri pada luka jahit, gangguan eliminasi akibat rasa takut untuk mobilisasi, bendungan ASI serta kecemasan berkaitan lamanya proses penyembuhan luka jahit. Seluruh permasalahan tersebut dapat teratasi melalui edukasi yang telah diberikan serta sikap kooperatif ibu dalam menerima dan melaksanakan nasihat. Pada pendampingan bayi baru lahir (BBL), dilakukan proses IMD selama kurang lebih 1 jam serta pemberian imunisasi Hb 0, vitamin K 0,5 ml, salep mata serta asuhan BBL sesuai dengan prosedur. Pada kunjungan BBL secara keseluruhan hanya ditemukan permasalahan pada kunjungan 2 tepatnya pada hari ke 4 yaitu diapers rash akibat penggunaan popok terlalu sering. Permasalahannya ini dapat teratasi melalui edukasi yang telah diberikan pada Ny. Y yaitu dengan memilih penggunaan produk popok yang aman serta beralih menggunakan popok kain. Pada kunjungan KB, ibu memilih menggunakan kontrasepsi dalam rahim (AKDR) IUD. Terpantau ibu telah mengetahui manfaat, indikasi dan kontra indikasi dari kontrasepsi, efektivitas, cara kerja, serta efek samping yang mungkin timbul dari penggunaan.

Selama proses pendampingan berlangsung, Ny. Y tidak mengalami permasalahan yang mengharuskan dilakukannya rujukan begitu juga dengan bayi. Semua permasalahan pada ibu dan bayi dapat teratasi dengan baik serta ibu mampu menerapkan semua edukasi yang telah diberikan dan mampu kooperatif atas semua tindakan yang diberikan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya, kita masih bisa kembali berkumpul dalam keadaan sehat wal'afiat, bahagia dan selamat tanpa kurang satu apapun. Serta penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Pada Ny. Y **Dari Masa Kehamilan sampai dengan Keluarga Berencana di Praktik Mandiri Bidan Titin Sukartini, S.ST Sawoo Ponorogo**”, sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo ini dengan baik dan tepat pada waktunya. Tak lupa sholawat beserta salam semoga tetap tercurahkan kepada junjungan besar kita nabi Muhammad SAW, semoga kelak kita menjadi salah satu golongan umatnya yang beruntung mendapatkan syafaatnya di yaumul akhir amin, amin, yarabbalalamin. Tidak lupa pada kesempatan kali ini izinkanlah penulis untuk menyampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah turut berkontribusi dalam proses penyusunan laporan tugas akhir ini. Bukan hanya atas segala kesempatan, bimbingan dan bantuan yang telah diberikan, tetapi juga segala bentuk dukungan, motivasi, waktu, tenaga, serta fikiran yang telah dicurahkan sehingga, laporan ini bisa tersusun dan terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya :

1. Bapak Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memfasilitasi dalam penyusunan 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 sekaligus merupakan pembimbing I atas kesempatan, bimbingan, motivasi serta dukungan yang telah diberikan dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini sehingga, laporan ini bisa terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.
4. Ibu Ririn Ratnasari, S.ST.,M.Kes. Selaku pembimbing II atas kesempatan, bimbingan, motivasi serta dukungan yang telah diberikan dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini sehingga, laporan ini bisa terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.
5. Bd. Titin Sukartini, S.ST Yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan praktik dalam hal mengambil studi kasus untuk penyusunan Laporan tugas akhir ini.
6. Ny. Y dan Keluarga yang telah memberikan kesempatan dan kerja sama selama pemberian asuhan kebidanan masa kehamilan sampai dengan Keluarga Berencana
7. Ibu Nur Hidayati, S.Si.T.,M.Kes, Ibu Inna Sholicha, S.ST.,M.Kes, Ibu Fetty Rosyadia W, M.PH, Ibu Hayun Manudyaning, S.Keb.,M.Keb. Dosen kebidanan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo, atas kesempatan, bimbingan, motivasi, dukungan serta ilmu-ilmu yang telah diberikan.

8. Bapak Karnianto, Ibu Sriwiyati dan Keluarga yang saya sayangi dan saya cintai, atas segala didikan, doa, perjuangan, pengorbanan, cinta dan kasih sayang serta semangat yang telah diberikan hingga saya bisa berada pada titik pencapaian ini. Tanpa mereka saya bukanlah siapa-siapa.

9. Bapak Latif Furrohman, S.Kep.,Ners selaku kepala ruang UGD Puskesmas Badegan yang telah mendampingi saya berproses terimakasih atas segala nasihat, dukungan, motivasi dan semangat yang selalu diberikan. Terimakasih sudah hadir, memberi warna dan menjadi tempat untuk berbagi cerita paling nyaman, terimakasih telah mengajarkan banyak hal, terimakasih selalu mengingatkan akan berharganya waktu, terimakasih selalu mengingatkan vinka ketika salah dan terimakasih sudah selalu ada.

Ponorogo, 23 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEORISINILAN PENULIS	iii
SINOPSIS.....	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	9
1.3 Tujuan	10
1.3.1 Tujuan Umum	10
1.3.2 Tujuan Khusus	10

1.4 Ruang Lingkup.....	12
1.4.1. Metode & Desain Penelitian	12
1.4.2. Jenis Penelitian.....	12
1.4.3. Metode Pengumpulan Data.....	12
1.4.4. Analisa Data.....	12
1.4.5. Sasaran	13
1.4.6. Tempat	13
1.4.7. Waktu.....	14
1.5 Manfaat	14
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	14
1.5.2 Manfaat Praktis	14
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	16
2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	16
2.1.1 Pengertian Kehamilan.....	16
2.1.2 Tanda Gejala Kehamilan.....	17
2.1.3 Proses Kehamilan.....	23
2.1.4 Tahap Pertumbuhan Dan Perkembangan Janin	30

2.1.5 Adaptasi Anatomi Dan Fisiologi Sistem Tubuh/	
Masa Kehamilan.....	42
2.1.6 Adaptasi Psikologi Pada Ibu Saat Hamil	64
2.1.7 Ketidaknyamanan Pada Kehamilan	70
2.1.8 Kebutuhan Pada Ibu Hamil.....	91
2.1.9 Tanda Bahaya Kehamilan.....	103
2.2 Konsep Dasar Persalinan	112
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	112
2.2.2 Jenis- jenis Persalinan Menurut Lama Kehamilan dan Berat Janin	113
2.2.3 Tanda-Tanda Persalinan.....	116
2.2.4 Teori Sebab Mula Persalinan.....	121
2.2.5 Benang Merah Dalam Persalinan.....	124
2.2.6 Mekanisme Persalinan	129
2.2.7 Adaptasi Anatomi Dan Fisiologi Sistem Tubuh Pada	
Masa Persalinan Dan Kelahiran.....	132
2.2.8 Tahapan Persalinan	139

2.2.9 Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	143
2.2.10 Kebutuhan Ibu Bersalin	146
2.2.11 Kegawatdaruratan Pada Persalinan.....	151
2.3 Konsep Dasar Nifas	156
2.3.1 Pengertian Masa Nifas	157
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	158
2.3.3 Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	159
2.3.4 Kunjungan Masa Nifas	160
2.3.5 Perubahan Fisiologi Masa Nifas	162
2.3.6 Perubahan Psikologi Masa Nifas	174
2.3.7 Kebutuhan Dasar Masa Nifas	177
2.3.8 Tanda-Tanda Bahaya Masa Nifas.....	183
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	190
2.4.1 Pengertian Bayi Baru Lahir	190
2.4.2 Klasifikasi Bayi Baru Lahir	191
2.4.3 Ciri-ciri Bayi Lahir Normal	192
2.4.4 Adaptasi Pada BBL Dari Intrauterin Ke Ekstrauterin.....	195

2.4.5 Asuhan Segera Pada Bayi Baru Lahir	203
2.4.6 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	217
2.4.7 Kebutuhan Bayi Baru Lahir	217
2.4.8 Masalah Pada Bayi Baru Lahir	221
2.5 Keluarga Berencana (KB).....	226
2.5.1 Pengertian Keluarga Berencana (KB).....	226
2.5.2 Akseptor Keluarga Berencana	227
2.5.3 Tujuan Keluarga Berencana.....	228
2.5.4 Tujuan KIE Keluarga Berencana (KB).....	229
2.5.5 Langkah Dalam Konseling KB.....	229
2.5.6 Pelayanan Kontrasepsi Dengan Berbagai Metode.....	230
2.6 Konsep Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan.....	277
2.6.1 Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan.....	277
2.6.2 Asuhan Kebidanan Masa Persalinan.....	292
2.6.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	307
2.6.4 Asuhan Kebidanan Masa Bayi Baru Lahir	316
2.6.5 Asuhan Kebidanan Masa Keluarga Berencana.....	329

BAB III TINJAUAN KASUS.....	339
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	339
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	355
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	379
3.4 Asuhan Pada BBL.....	405
3.5 Asuhan Pada Keluarga Berencana	421
BAB IV PEMBAHASAN.....	429
4.1 Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan	429
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	435
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL).....	441
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	445
4.5 Asuhan Kebidanan Pada KB.....	452
BAB V PENUTUP.....	455
5.1. Kesimpulan	455
5.2. Saran.....	458
DAFTAR PUSTAKA	461

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kadar Hemoglobin (HB) dan Hematokrit Ibu Hamil	51
Tabel 2.2 Kategori IMT dan Rekomendasi BB	60
Tabel 2.3 Jadwal pemberian imunisasi tetanus toksoid	98
Tabel 2.4 Tabel Involusi Uterus.....	164
Tabel 2.5 Komponen Penilaian APGAR Skor	204
Tabel 2.6 Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir	214
Tabel 2.7 Indikasi Dan Kontra Indikasi Pengguna KB Kondom.....	233
Tabel 2.8 Indikasi Dan Kontra Indikasi Pengguna KB Spermisida.....	236
Tabel 2.9 Indikasi Dan Kontra Indikasi Penggunaan KB Diafragma.....	239
Tabel 2.10 Waktu Pemasangan Dan Angka Ekspulsi Penggunaan KB AKDR.....	251

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Sel Ovum.....	24
Gambar 2.2 Sel Sperma.....	25
Gambar 2.3 Tahap Perkembangan Janin.....	30
Gambar 2.4 Tanda Hegar	44
Gambar 2.5 Otot Rahim	44
Gambar 2.6 Serviks pada wanita normal dan wanita hamil.....	45
Gambar 2.7 Perubahan Postur Tubuh Selama Hamil.....	54
Gambar 2.8 Perubahan Otot Rektus Abdominus	54
Gambar 2.9 Perubahan Sistem Payudara pada Ibu Hamil	64
Gambar 2.10 Perubahan Bentuk Uterus.....	133
Gambar 2.11 Proses Dilatasi Atau Pendataran Serviks	135
Gambar 2.12 Perubahan uterus pada post partum.....	163
Gambar 2.13 Mekanisme Kehilangan Panas Pada Tubuh Bayi.....	206
Gambar 2.14 Gambar Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	212
Gambar 2.15 Mini pil kemasan 28 pil.....	258
Gambar 2.16 Mini pil kemasan 35 pil.....	258



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pernyataan Menjadi Responden	473
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	474
Lampiran 3 Lembar KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati).....	475
Lampiran 4 Lampiran Penapisan Ibu Bersalin.....	476
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	477
Lampiran 6 Lembar Patograf	479
Lampiran 7 Lembar 60 Langkah APN.....	481
Lampiran 8 SAP (Satuan Acara Penyuluhan).....	494
Lampiran 9 Lembar Leaflet	503
Lampiran 10 Lembar Observasi persalinan kala I	513
Lampiran 11 Lembar Partograf.....	515
Lampiran 12 Logbook Bimbingan LTA	516
Lampiran 13 Lembar Pendamping.....	519
Lampiran 14 Surat Keterangan Hasil Similarity Check Karya Ilmiah	520

DAFTAR SINGKATAN



The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a large, light blue 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 'PONOROGO' is at the bottom. Two white stars are positioned on the left and right sides of the shield.

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ANC	: Antenatal Care
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COC	: Continuity Of Care
FKRTL	: Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjut
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
INC	: Intra Natal Care
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indek Masa Tubuh
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KTD	: Kehamilan Tidak Diinginkan
MAL	: Metode Aminore Laktasi

MPDN	: Maternal Perinatal Death Notification
PNC	: Post Natal Care
PONEK	: Pemberian Layanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif
RENSTRA	: Rencana Strategis
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan
SDGS	: Sustainable Development Goals
SAR	: Segment Atas Rahim
SAB	: Segment Bawah Rahim
TM	: Trimester
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: World Health Organization
WUS	: Wanita Usia Subur