

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. U
MULAI KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI TPMB BIDAN T. WIJAYANTI BRINGIN KAUMAN
PONOROGO**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

FEBDILA AYU DWI SAPUTRI

NIM : 22621706

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. U
MULAI KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI TPMB BIDAN T. WIJAYANTI BRINGIN KAUMAN
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 :

FEBDILA AYU DWI SAPUTRI

NIM : 22621706

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

Oleh:

Pembimbing I



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

NIDN. 0722098605

Pembimbing II



Nur Hidayati, S.SiT., M. Kes

NIDN. 0706038902

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
TIM PENGUJI UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 11 JULI 2025

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

Ketua : Inna Sholica Fitriani, SST., M. Kes

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

Anggota II : Nur Hidayati, S.SiT., M. Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN. 0714127901



KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Laporan Asuhan Kebidanan *Continuty Of Care* Pada Ny. U Masa Hamil sampai Keluarga Berencana di Bidan Praktik Swasta Ny. T”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

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

1. Dr. Rido Kurnianto M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Aida Ratna Wijayanti, S.Keb., Bd., M.Keb selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Nur Hidayati, S.SiT.,M. Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Pihak perpustakaan yang telah membantu menyediakan referensi dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
6. Kedua orang tua paling berjasa dalam hidup saya. Terimakasih atas kepercayaan yang telah diberikan kepada saya untuk melanjutkan pendidikan kuliah, serta cinta, do'a, motivasi, semangat dan nasihat yang tidak hentinya diberikan kepada anaknya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Kedua saudara saya, kakak dan adik. Terimakasih atas segala do'a, usaha dan dukungan yang telah diberikan kepada saya dalam proses pembuatan Laporan Tugas Akhir.
8. Rekan saya terima kasih selalu mendukung, memotivasi, dan meluangkan waktunya untuk menghibur saya dikala saya hampir menyerah, serta membantu saya untuk tetap bangkit dalam proses pembuatan Laporan Tugas Akhir.
9. Teman sangkatan dan pihak-pihak yang terkait, terimakasih atas dukungan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
10. Bidan T. Wijayanti S.ST. Keb terima kasih banyak telah membimbing, menasehati, memberikan arahan dengan penuh sabar, kami banyak belajar dari pengalaman selama dilahan praktik, serta bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
11. Ny. U terima kasih banyak sudah banyak membantu untuk menjadi pasien saya, bersedia untuk menjadi ladang belajar dalam proses memenuhi laporan Tugas Akhir.

12. Seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, calon pendamping hidup saya. Terimakasih telah hadir di hidup saya, menjadi sosok menginspirasi, mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah, dan memberikan semangat serta kebahagiaan di hidup penulis, dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

13. Kepada seseorang yang pernah hadir dalam kehidupan penulis, ucapan terima kasih yang tulus penulis sampaikan. Terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan ini, yang membawa warna suka maupun duka dalam proses pendewasaan. Pada akhirnya, setiap manusia memiliki waktunya, dan setiap waktu menghadirkan manusia yang berbeda.

14. Teruntuk Febdila Ayu Dwi Saputri, terima kasih telah bertahan hingga titik ini. Meski kerap dilanda putus asa, kamu tetap memilih untuk hidup, berjuang, dan menghargai diri. Teruslah melangkah dan jangan pernah menyerah.

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 Juni 2025

Febdila Ayu Dwi Saputri

SINOPSIS

Kehamilan merupakan suatu proses alamiah dan fisiologis yang dialami oleh setiap wanita hamil. Proses ini dimulai sejak terjadinya Konsepsi hingga kelahiran bayi, dan melibatkan berbagai perubahan fisik serta psikologis pada ibu, juga mempengaruhi kondisi emosional dalam Meskipun umumnya, berlangsung secara fisiologis, kehamilan bisa berkembang menjadi kondisi patologis, sehingga diperlukan pelayanan kebidanan yang berkesinambungan atau dikenal dengan sebagai *Continuity Of Care*. *Continuity Of Care* adalah bentuk pelayanan kebidanan yang diberikan secara terus-menerus mulai dari masa kehamilan, persalinan, masa nifas, perawatan neonatus, hingga pelayanan keluarga berencana.

Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif deskriptif, dengan metode observasi lapangan atau studio kasus. Pendekatan manajemen kebidanan yang diterapkan meliputi proses pengumpulan data, penetapan diagnosa, perencanaan asuhan, evaluasi, dan pencatatan hasil dalam format SOAPIE sebagai dasar pemberian pelayanan kebidanan.

Pemberian asuhan kebidanan Ny. U seorang multigravida berusia 29 tahun, dimulai saat usia kehamilan menginjak 41 Minggu. Pendampingan yang dilakukan sebanyak 2 kali selama trimester ketiga, yakni antara 12 Juli 2024 hingga 24 Juli 2024. Pada kunjungan pertama, ibu mengatakan tidak ada keluhan. Masalah selanjutnya pada kunjungan ke- 2 mengeluhkan nyeri punggung, dan cemas, telah diberikan intervensi kebidanan yang sesuai.

Proses *Continuity Of Care* pada Ny. U berlangsung sampai dengan usia kehamilan 41 minggu. Melakukan persalinan di TPMB T. Wijayanti, S. Keb., Bd

di Desa Bringin, Kecamatan Kauman, Kabupaten Ponorogo, Jawa Timur. By. Ny. U lahir pada 02 Agustus 2024 jam 08.37 dengan keadaan normal, tidak ada kelainan, menangis kuat, tonus otot kemerahan, gerak aktif, berjenis kelamin laki-laki, berat badan 3.730 gram, panjang badan 53 Cm, lingk kepala 34,5, lingk dada 36 Cm.

Pada kunjungan kedua nifas hari ke-4 terdapat masalah yaitu jahitan lepas, diberikan tidakan ke tempat bidan untuk dilakukan penanganan sesuai prosedur. Tujuannya untuk menghindari terjadinya infeksi. Pada kunjungan ketiga tidak ada keluhan, akan tetapi tetap dipantau kondisi ibu.

Pada kunjungan neonatus pada kunjungan kedua terdapat masalah pada bayi yaitu gumoh, yang telah diberikan edukasi susui dengan asuhan kebidanan. Pada kunjungan ketiga bayi terdapat masalah yaitu biang keringat, faktornya yaitu udara panas, lembab, pakaian yang tidak menyerap keringat. Ditandai dengan warna kulit kemerahan dan gatal disebabkan oleh terhambat nya pengeluaran keringat karena tersumbatnya pori-pori. Biang keringat dapat diatasi dengan penggunaan pakaian yang menyerap keringat dan hindari penggunaan pemakaian bedak.

Pada kunjungan KB ibu mengatakan tidak tidak menggunakan KB terlebih dahulu dikarenakan, suami bekerja di luar kota. Akan tetapi juga diberikan edukasi terkait apabila suami pulang maka disarankan ibu untuk memakai KB, sesuai dengan yang ibu inginkan.

Pada Ny. U pada masa kehamilan tidak beresiko, persalinan pervaginam, nifas normal, bayi normal, ibu tidak memasang KB terlebih dahulu. Ny. U melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 12x selama kehamilan, pemeriksaan sesuai dengan

standar tujuannya mengidentifikasi adanya masalah dan menemukan solusi, harapan segera teratasi begitu pula dengan persalinan, nifas, neonatus, dan KB. Penulis juga Melakukan sesuai dengan pedoman berikut masalah yang dapat diselesaikan, selama kunjungan KB bidan juga membantu memulai program pemerintah untuk membatasi angka kelahiran dengan mengikuti program KB.



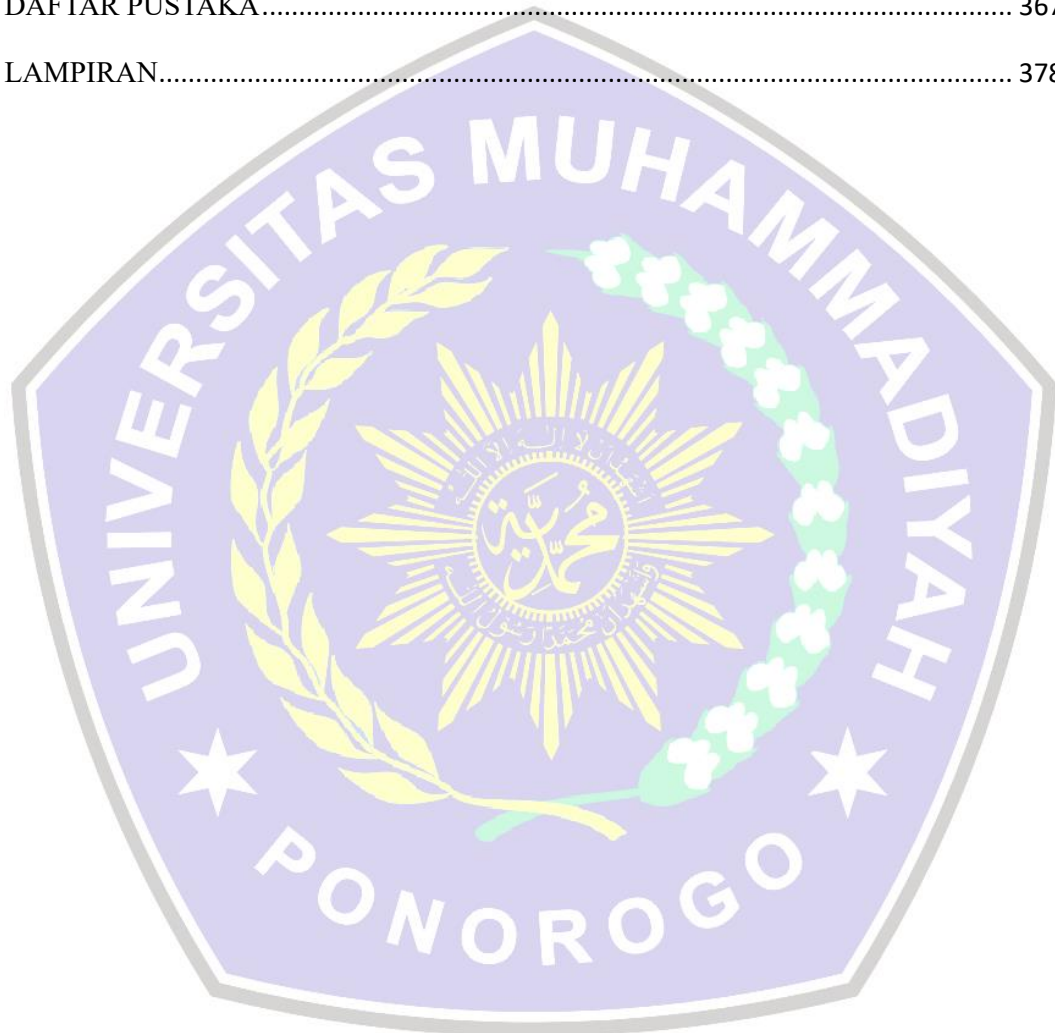
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	ix
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
BAB I.....	2
1.1 Latar Belakang.....	2
1.2 Identifikasi Masalah.....	7
1.3 Tujuan	7
1.4 Ruang Lingkup	8
1.5 Manfaat.....	10
BAB II.....	12
2.1 Konsep Dasar/Teori	12
2.1.1 Kosep Dasar Kehamilan	12
A. Pengertian Kehamilan.....	12
B. Tanda Dan Gejala Kehamilan	12
C. Standar Minimal Kunjungan Kehamilan	15
D. Pemeriksaan Leopold	22
E. Tafsiran Berat Janin.....	23
F. Pemeriksaan Panggul Ibu Hamil	26
G. Proses Kehamilan	27
H. Perkembangan Janin Minggu Ke Minggu	33

I. Perubahan Fisiologis, Psikologis, Social Budaya, Ekonomi Pada Ibu Hamil.....	38
J. Kebutuhan Dasar Fisiologi Pada Ibu hamil	41
K. Kebutuhan Fisik Dan Psikologi Ibu hamil	45
L. Kebutuhan Ibu hamil Trimester 1, 2, 3	47
M. Ketidaknyamanan Pada Masa Kehamilan.....	48
N. Tanda Bahaya Kehamilan	58
O. Komplikasi Kehamilan Yang Harus Diwaspadai.....	60
P. Kartu Skor Poedji Rochjati.....	66
2.1.2 Konsep Dasar Persalinan	70
A. Pengertian Persalinan	70
B. Perubahan Fisiologi Pada Persalinan	71
C. Tanda-Tanda Persalinan	77
D. Teori-Teori Terjadinya Persalinan.....	78
E. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	82
F. Tahap-Tahap Persalinan.....	83
G. Mekanisme Persalinan.....	85
H. 5 Benang Merah Pada Persalinan	86
I. Masalah-Masalah Persalinan.....	88
J. 60 Langkah APN	97
2.1.3 Konsep Dasar Nifas	107
A. Pengertian.....	107
B. Pemeriksaan Masa Nifas	107
C. Lochea	109
D. Fase Pada Ibu Nifas	110
E. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	112
F. Perubahan Psikologi Masa Nifas.....	117
G. Kebutuhan Dasar pada Masa Nifas	118
H. Pendeteksian Awal Komplikasi Selama Masa Nifas dan Penanganannya	119
2.1.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (BBL).....	122
A. Pengertian Bayi Baru Lahir (BBL)	122
B. Ciri-Ciri Bayi Normal	122

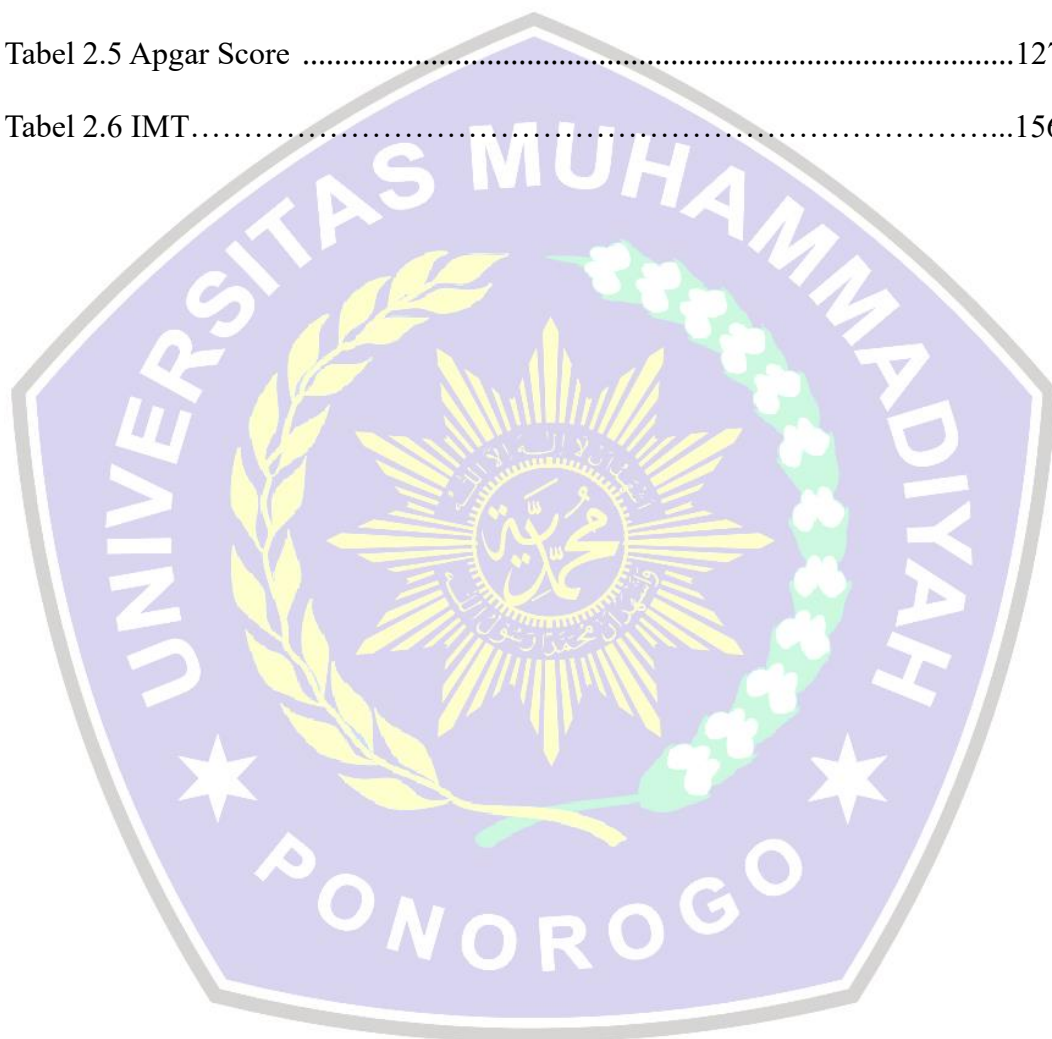
C. Klarifikasi Bayi Baru Lahir.....	123
D. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir	124
E. Penilaian Bayi Baru Lahir.....	125
F. Fisiologi Bayi Baru Lahir.....	128
G. Kunjungan Bayi Baru Lahir	131
H. Tanda-Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	132
2.1.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB).....	135
A. Pengertian KB	135
B. Tujuan KB	136
C. Sasaran KB.....	136
D. Macam-Macam KB.....	137
E. KB Yang Aman Ibu Menyusui	146
2.1.6 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	149
A. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	149
B. Konsep Dasar Asuhan Persalinan	176
C. Konsep Dasar Asuhan Nifas	190
D. Konsep Dasar Asuhan Bayi Baru Lahir Dan Neonatus	203
E. Konsep Dasar Asuhan Keluarga Berencana (KB).....	215
BAB I II	224
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan TM III Kunjungan 1	224
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan TM III Kunjungan 2	237
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	250
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Nifas Kunjungan 1	279
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Nifas Kunjungan 2	291
3.6 Asuhan Kebidanan Pada Nifas Kunjungan 3	301
3.7 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) Kunjungan 1	311
3.8 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) Kunjungan 2	321
3.9 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) Kunjungan 3	330
3.10 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB).....	339
BAB IV	347
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	347
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	352

4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	355
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL).....	358
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	361
BAB V	363
5.1 Kesimpulan.....	363
5.2 Saran	364
DAFTAR PUSTAKA.....	367
LAMPIRAN.....	378



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Ukuran TFU	17
Tabel 2.2 Suntik TT.....	20
Tabel 2.3 TBJ	24
Tabel 2.4 Lochea	110
Tabel 2.5 Apgar Score	127
Tabel 2.6 IMT.....	156

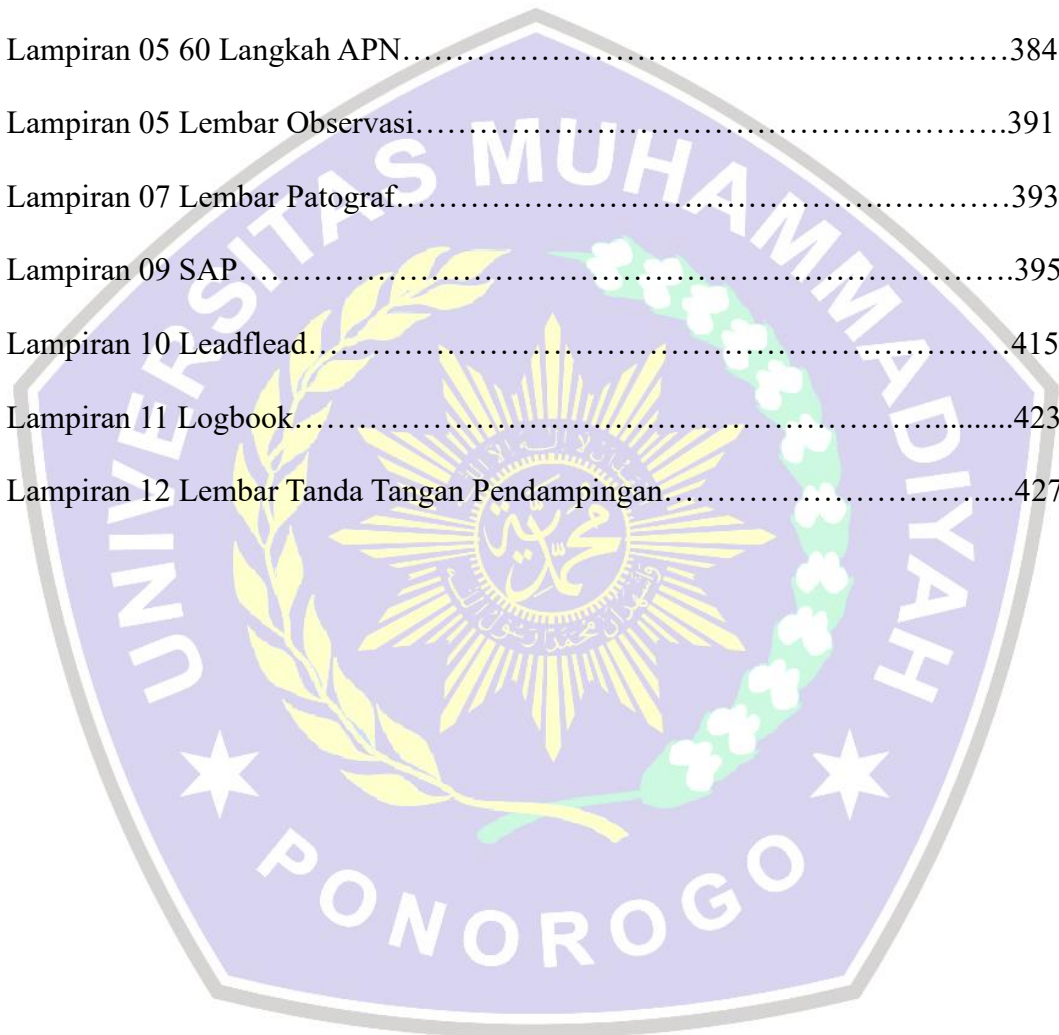


DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Lila	17
Gambar 2.2 : TFU	18
Gambar 2.3 : Kartu Suntik	21
Gambar 2.4 : Pemeriksaan Panggul	27
Gambar 2.5 : Sel Telur	28
Gambar 2.6 : Spermatogonium menjadi spermatozoa	29
Gambar 2.7 : Sperma	30
Gambar 2.8 : Fertilisasi	31
Gambar 2.9 : Nidasi	32
Gambar 3.0 : Grastula	32
Gambar 3.1 : Perkembangan Janin	38
Gambar 3.2 : Pil KB Kombinasi	139
Gambar 3.3 : Pil KB Mini	139
Gambar 3.4 : Implan	141
Gambar 3.5 : KB IUD	142
Gambar 3.6 : Leopold	162
Gambar 3.7 : Kebutuhan Asi BBL	204

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 01 Lembar Permohonan Responden.....	379
Lampiran 02 Inform Consen	380
Lampiran 03 KSPR	381
Lampiran 04 Lembar Penapisan Ibu Bersalin.....	382
Lampiran 05 60 Langkah APN.....	384
Lampiran 05 Lembar Observasi.....	391
Lampiran 07 Lembar Patograf.....	393
Lampiran 09 SAP.....	395
Lampiran 10 Leadflead.....	415
Lampiran 11 Logbook.....	423
Lampiran 12 Lembar Tanda Tangan Pendampingan.....	427



DAFTAR SINGKATAN

COC : *Continuty Of Care*

ANC : *Antenatal Care*

AKI : Angka Kematian Ibu

AKB : Angka Kematian Bayi

WHO : Word Health Organization

KH : Kelahiran Hidup

RPJM : Rencana Pembangunan Jangka Menengah

SDM : Sumber Daya Manusia

TM : Trimester

KB : Keluarga Berencana

LiLA : Lingkar Lengan Atas

KEK : Kekurangan Energi Kronik

TTD : Tablet Tambah Darah

USG : Ultrasonografi

KIE : Komunikasi, Informasi dan Edukasi

BBL : Bayi Baru Lahir

KSPR : Kartu Skor Poedji Rochjmatin

KRR : Kehamilan Resiko Rendah

KRT : Kehamilan Resiko Tinggi

KRST :Kehamilan Resiko Sangat Tinggi

IRT : Ibu Rumah Tangga

SMA : Sekolah Menengah Atas

TT : Tetanus Toksoid

DM : Diabetes Militus

TBC : Tuberkolisis

BAK : Buang Air Kecil

BAB : Buang Air Besar

TBJ : Tafsiran Berat Janin

UK :Usia Kehamilan

BB : Berat Badan

TB : Tinggi Badan

KG : Kilogram

HPL : Hari Perkiraan lahir

HPHT : Haid Pertama Haid Terakhir

TTV : Tanda-Tanda Vital

TD : Tekanan Darah

RR : Respirasi

TFU : Tinggi Fundus Uterus

DJJ : Detak Jantung Janin

PAP :Pintu Atas Panggul

VT : Vaginal Touche

HB : Hemoglobin

APN : Asuhan Persalinan Normal

E : Evaluasi

R : Rasional

IMD : Inisiasi Menyusui Dini

PB : Panjang Badan

LK : Lingkar Kepala

LD : lingkar Dada

AP : Apgar Skore

ASI : Air Susu Ibu

CM : Centi Meter

AKDR : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim

IUD : Intrauterine Device

PUS : Pasangan Usia Subur

MAL : Metode Amenore Laktasi

