

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU
HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
FAUZIAH KATINI PULUNG
LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh :
SEPTIANA NUGRAHA PUTRI
NIM : 23621729**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2026**

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU
HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
FAUZIAH KATINI PULUNG**

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 :
SEPTIANA NUGRAHA PUTRI
NIM : 23621729**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2026**

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 07 JULI 2026**

Oleh :

Pembimbing I



Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes.

NIDN. 0706038902

Pembimbing II



Inna Sholichna Fitriani, SST., M.Kes.

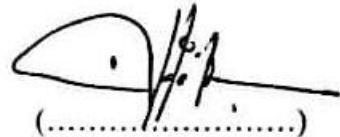
NIDN. 0729018402

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 07 JULI 2026

MENGESAHKAN**TIM PENGUJI****TANDA TANGAN**

Ketua : Fetty Rosyadia W. S.S.T. Keb., MPH.

(.....)

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

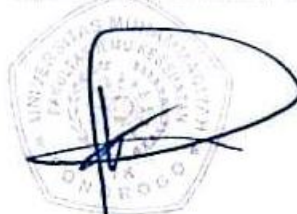
(.....)

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

(.....)

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEORISINILAN PENULIS

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Septiana Nugraha Putri

NIM : 23621729

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ibu Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Klinik Fauziah Katini Pulung” 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 07 Juli 2026

Yang menyatakan



Septiana Nugraha Putri

23621729

Mengetahui,

Pembimbing 1



Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes

NIDN: 0706038902

Pembimbing 2



Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes

NIDN: 0729018402

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas limpahan nikmat dan rahmat-Nya sehingga penulis telah menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ibu Hamil Sampai Keluarga Berencana Di Klinik Fauziah Katini Pulung” dalam rangka untuk memenuhi persyaratan penyelesaian studi Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Pada proses ini, penulis memperoleh banyak dukungan dari berbagai pihak, karena itu penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sangat mendalam kepada:

1. Bapak Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M. Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Aida Ratna Wijayanti, S.Keb., Bd. M. Keb, selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah memberi bimbingan sehingga penulis mampu menuntaskan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Inna Sholicha Fitriani, SST., M.Kes, selaku pembimbing II yang telah memberi bimbingan sehingga penulis mampu menuntaskan Laporan Tugas Akhir ini.

5. Kepada yang teristimewa penulis mempersembahkan untuk kedua orang tua tercinta Bapak Triyono Nugroho dan Ibu Nofie Rifiyani. Kepada mereka, penulis mempersembahkan setiap langkah perjuangan yang ditempuh ini. Terima kasih atas setiap pengorbanan yang tiada henti diberikan untuk penulis, do'a yang selalu dipanjatkan, serta cinta dan kasih sayang yang terus menjadi sumber kekuatan penulis.
6. Kepada seseorang yang tidak kalah penting kehadirannya dalam kehidupan penulis, Feri Kurniawan. Terima kasih telah menjadi separuh bagian dalam proses perjalanan penulis, menemani, mendukung, mendengarkan segala keluh kesah, menghibur penulis dalam waktu kesedihan, serta mengorbankan waktu dan tenaga untuk menemani penulis agar tidak pantang menyerah dalam menjalani setiap proses yang dilalui oleh penulis.
7. Terima kasih kepada diri sendiri, karena telah mampu bertahan dan terus melangkah sejauh ini. Terima kasih karena telah tetap berdiri di atas keraguan pada diri sendiri, percaya pada setiap proses dan segala kelelahan yang dilalui dalam setiap perjalanan yang telah dilalui ini, meskipun jalan yang dirasakan begitu berat.
8. Kepada sahabat dan teman-teman selama dibangku perkuliahan, terima kasih atas kebersamaan, dukungan dan motivasi kalian berikan selama proses perkuliahan ini dan terimakasih telah membersamai setiap proses yang dilalui dalam bangku perkuliahan ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas amal baik yang telah diberikan dan semoga Proposal Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 10 Juni 2025



Penulis



SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana merupakan serangkaian proses fisiologis yang saling terkait dan memerlukan pemantauan yang berkesinambungan untuk mendeteksi komplikasi yang mungkin beresiko bagi ibu dan bayi. Salah satu cara untuk menjaga kesehatan ibu dan bayi adalah dengan memberikan asuhan kebidanan yang komprehensif (*Continuity of Care*) yang meliputi dari kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Asuhan kebidanan yang berkesinambungan dapat meningkatkan peranan dalam meningkatkan kunjungan *Antenatal* pertama (K1) yang memiliki peranan penting dalam mendeteksi resiko tinggi kehamilan, memberikan pendidikan kesehatan, serta memberikan perencanaan perawatan yang bisa mengurangi angka resiko tinggi pada kehamilan. Memberikan asuhan kebidanan secara menyeluruh kepada Ny. L umur 26 Tahun G3P22002 dari masa kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana dengan pendekatan *Continuity of Care* untuk memantau kesehatan ibu dan bayi, yang berguna untuk mengidentifikasi komplikasi sejak dii, serta memberikan perencanaan dan penanganan yang tepat.

Metode yang digunakan adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Asuhan yang diberikan keada Ny. L umur 26 tahun G3P22002 yang dimulai dari kehamilan 36 minggu hingga pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Fauziah Katini Pulung. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi, kemudian dianalisis secara deskriptif berdasarkan hasil asuhan yang diberikan secara berkesinambungan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

Asuhan kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. L umur 26 tahun G3P22002 yang dilakukan dari kehamilan hingga Keluarga Berencana. Selama kehamilan trimester ketiga dilakukan kunjungan sebanyak 2 kali kunjungan dengan didapatkan hasil bahwa ibu mengalami anemia gravidarum ringan (anemia dalam kehamilan) dengan kadar Hemoglobin 10,6 g/dL yang didukung dengan pemeriksaan fisik pada bagian mata menunjukkan konjungtiva ibu pucat. Asuhan yang diberikan mencakup tentang pemenuhan nutrisi yang kaya akan zat besi dan protein, pemberian multivitamin, serta pemantauan secara berkala. Pada kunjungan kehamilan yang kedua, ibu mengalami keluhan batuk pilek dan kram kaki yang sering terjadi pada malam hari, namun kondisi ibu tersebut dapat diatasi melalui asuhan kebidanan dengan pemenuhan nutrisi, kecukupan rehidrasi ibu, kecukupan istirahat, terapi obat sesuai dengan indikasi ibu dan persiapan persalinan. persalinan terjadi pada Usia Kehamilan 39-20 minggu secara fisiologis di Puskesmas Pulung. Kala I berjalan dengan lancar dengan hasil pemeriksaan pembukaan serviks mencapai 8 cm dan ketuban ibu sudah pecah terlebih dahulu yang berwarna jernih. Kala II persalinan ini berlangsung dengan normal tidak terjadi komplikasi, bayi lahir secara spontan pada pukul 02.15 WIB dengan jenis kelamin perempuan, berat badan lahir 3,500 gram, panjang badan 50 cm, serta kondisi umum bayi menangis spontan kuat, tonus otot baik, dan warna kulit bayi kemerahan. Kala III berlangsung normal dengan keluarnya plasenta secara lengkap dalam waktu 10 menit setelah

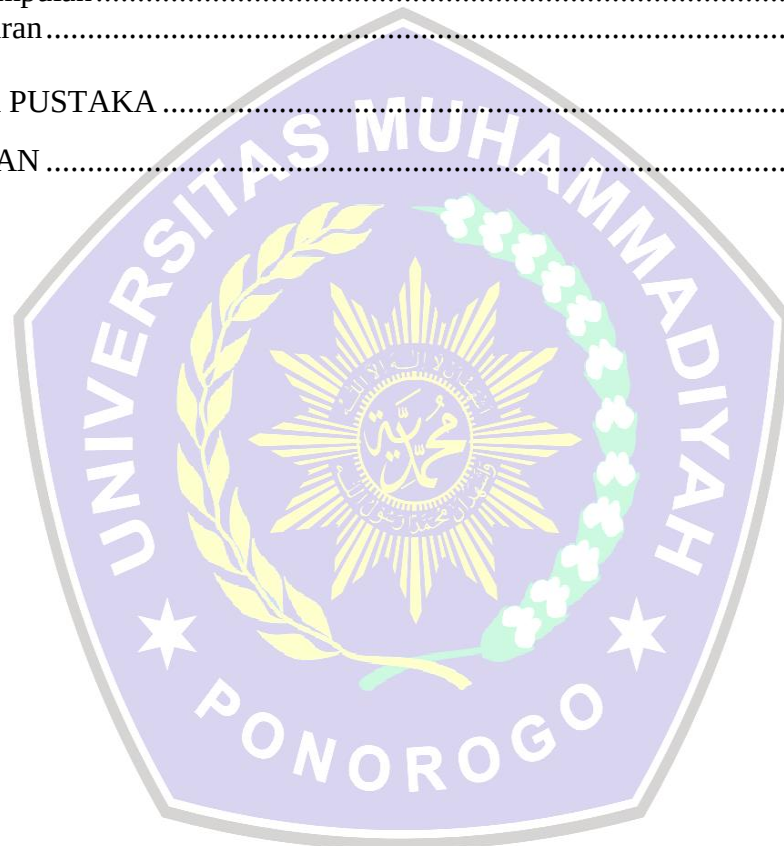
kelahiran bayi. Kala IV juga berjalan dengan fisiologis dengan kontraksi uterus yang baik, perdarahan pervaginam yang keluar sekitar 150 cc dan telah mendapatkan asuhan Kebidanan yang sesuai dengan kasus. Selama masa nifas, dilakukan empat kali kunjungan. Hasil pemantauan menunjukkan bahwa proses involusi berjalan dengan normal, pengeluaran lochea sesuai dengan tahapannya, tidak ada tanda-tanda infeksi atau perdarahan yang tidak wajar, serta produksi ASI berlangsung dengan baik. Ibu dapat melakukan mobilisasi sejak awal post partum, telah memenuhi kebutuhan nutrisi segera setelah melahirkan, dan telah memberikan ASI Eksklusif kepada bayinya. Pada hari ke-40 masa nifas, kondisi ibu berada dalam keadaan baik tanpa ada keluhan apapun dan pada kunjungan ini ibu sudah menerima konseling mengenai pemilihan metode kontrasepsi. Asuhan pada bayi baru lahir (neonatus) dilakukan sebanyak tiga kali kunjungan dengan menunjukkan bayi dalam kondisi normal dan masa gestasi cukup bulan. Bayi telah menerima asuhan untuk perawatan tali pusat, proses Inisiasi Menyusui Dini (IMD), pemberian ASI secara Eksklusif, serta pemantauan terhadap pertumbuhan dan penyesuaian neonatal. Hasil pemeriksaan menunjukkan kondisi bayi dalam batas normal, reflex fisiologis terjaga, dan tidak terdapat kelainan bawaan, infeksi maupun komplikasi lainnya. Saat melakukan edukasi terkait dengan kontrasepsi, ibu telah memilih menggunakan KB Suntik 3 bulan karena ibu sebelumnya telah memiliki riwayat penggunaan alat kontrasepsi tersebut untuk menjarangkan jumlah anak.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan yang telah dilakukan pada Ny. L, dapat disimpulkan bahwa seluruh rangkaian asuhan kebidanan mulai dari kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, hingga Keluarga Berencana berjalan dengan baik dan sesuai dengan standar asuhan kebidanan fisiologis. Masalah yang terjadi selama masa kehamilan, yaitu anemia gravidarum ringan dapat teratasi melalui edukasi, pemenuhan nutrisi, dan pemenuhan suplemen sehingga tidak menimbulkan komplikasi pada persalinan maupun pada masa nifas. Persalinan berlangsung secara spontan tanpa ada komplikasi yang terjadi. Masa nifas berjalan dengan fisiologis dan proses involusi uterus yang normal, laktasi yang lancar, dan tidak ditemukan komplikasi pada ibu maupun bayi. Bayi baru lahir dalam keadaan sehat dengan berat badan normal dan mampu beradaptasi dengan baik pada periode neonatal. Dengan demikian, penerapan asuhan kebidanan ini mendukung pencapaian kesehatan bayi dan bayi secara optimal serta mencegah terjadinya komplikasi selama kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana.

DAFTAR ISI

Halaman judul luar.....	i
Halaman sampul dalam	i
Kata pengantar.....	iv
Sinopsis	vii
Daftar isi.....	ix
Daftar tabel	xi
Daftar gambar	xii
Daftar lampiran.....	xiii
Daftar singkatan.....	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Identifikasi masalah.....	6
1.3 Tujuan.....	6
1.4 Ruang lingkup	8
1.5 Manfaat	10
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 12
2.1 Konsep Dasar Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL/Neonatus, KB	12
2.2.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	12
2.2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	29
2.2.3 Konsep Dasar Nifas	52
2.2.4 Konsep Dasar BBL/Neonatus.....	72
2.2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana	82
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	96
2.2.1 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Kehamilan Trimester III	96
2.2.2 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Persalinan	110
2.2.3 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Masa Nifas	123
2.2.4 Konsep dasar asuhan kebidanan pada Neonatus	130
 BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	 144
3.1 Kunjungan Antenatal Care (ANC) I.....	144
3.2 Kunjungan Antenatal Care (ANC) II	155
3.3 Kunjungan Intranatal Care (INC).....	159
3.4 Kunjungan Post Natal Care (PNC) I	177
3.5 Kunjungan Post Natal Care (PNC) II	186
3.6 Kunjungan Post Natal Care (PNC) III.....	189
3.7 Kunjungan Post Natal Care (PNC) IV	191
3.8 Kunjungan Bayi Baru Lahir (BBL).....	193
3.9 Kunjungan Bayi Baru Lahir (BBL) KN-I.....	200
3.10 Kunjungan Bayi Baru Lahir (BBL) KN-II	207
3.11 Kunjungan Bayi Baru Lahir (BBL) KN-III	210

3.12 Kunjungan Pada Akseptor Keluarga Berencana.....	214
BAB IV PEMBAHASAN.....	221
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	221
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	225
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	230
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	236
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	238
4.6 Luaran.....	239
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	240
5.1 Simpulan	240
5.2 Saran.....	242
DAFTAR PUSTAKA	244
LAMPIRAN	251



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jadwal pemberian imunisasi pada wanita usia subur	24
Tabel 2.2 Ketidaknyamanan pada kehamilan trimestre III	24
Tabel 2.3 Kepanjangan makna BAKSOKUDA	46
Tabel 2.4 Kode pengeluaran air ketuban.....	47
Tabel 2.5 Kode sutura kepala janin	48
Tabel 2.6 Involusi uterus.....	55
Tabel 2.7 Nilai APGAR	76
Tabel 2.8 KB alamiah tanpa alat	83
Tabel 2.9 Kontrasepsi oral	86
Tabel 2.10 Kontrasepsi suntik	88
Tabel 2.11 Kontrasepsi implan.....	90
Tabel 2.12 Kontrasepsi AKDR.....	91
Tabel 2.13 Alat kontrasepsi mantap	93
Tabel 2.14 Metode KB pasca salin	94



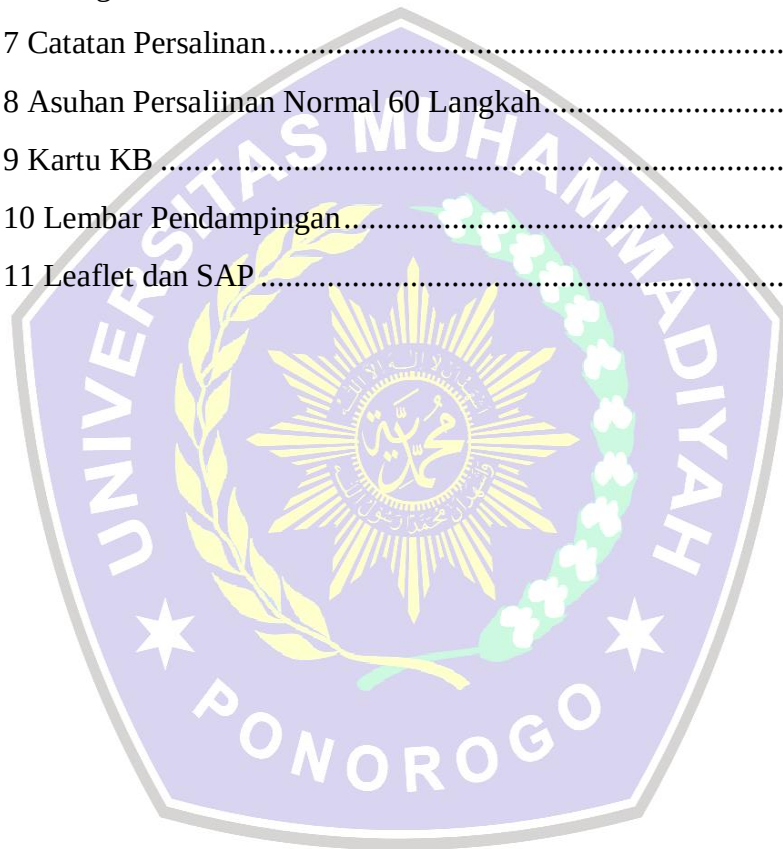
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tinggi Fundus Uteri pada ibu hamil	15
Gambar 2.2 Perubahan uterus post partum	54



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar permohonan	251
Lampiran 2 Informed Consent.....	252
Lampiran 3 Hasil Plagiasi	253
Lampiran 4 Kartu Skor Puji Rochyati	254
Lampiran 5 Penapisan Kehamilan	255
Lampiran 6 Partograf	256
Lampiran 7 Catatan Persalinan.....	257
Lampiran 8 Asuhan Persaliinan Normal 60 Langkah.....	258
Lampiran 9 Kartu KB	266
Lampiran 10 Lembar Pendampingan.....	267
Lampiran 11 Leaflet dan SAP	268



DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
BBL	: Bayi Baru Lahir
BAK	: Buang Air Kecil
CoC	: Continuity of Care
DNA	: Deoxyribo Nucleic Acid
DJJ	: Detak Jantung Janin
KB	: Keluarga Berencana
PAP	: Pintu Atas Panggul
TT WUS	: Tetanus Toksoid Wanita Usia Subur
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
USG	: Ultrasonografi
VT	: Vaginal Toucher
MAK	: Manajemen Aktif Kala