

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK MUTIARA DELIMA
LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh:

Arum Mahmudah

NIM: 23621726

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2026

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. S
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA BERENCANA
DI KLINIK MUTIARA DELIMA**

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:

Arum Mahmudah

NIM: 23621726

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2026

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL 10 JUNI 2026

Oleh:

Pembimbing I



Inna Sholicha Fitriani, S.ST.,M.Kes
NIDN. 0729018402

Pembimbing II



Hayun Manudyaning Susilo, S.ST.,M.Keb
NIDN. 0706068801

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 7 JULI 2026

MENGESAHKAN

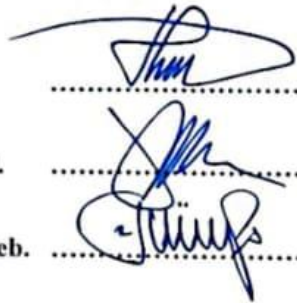
TIM PENGUJI

TANDA TANGAN

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

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

Anggota II : Hayun Manudyaning S., S.ST., M.Keb.



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEORISINILAN PENULIS

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Arum Mahmudah

NIM : 23621726

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. S Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Klinik Mutiara Delima” 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, 20 Agustus 2026



Arum Mahmudah

23621726

Mengetahui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Inna Sholicha Fitriani, S.ST, M.Kes

NIDN: 0729018402

Hayun Manudyaning Susilo, S.ST.,M.Keb

NIDN: 0706068801

MOTTO

“Angin tidak berhembus untuk menggoyahkan pepohonan, melainkan untuk
menguji kekuatan akarnya”

“Anglaras ilining banyu, angeli ananging ora keli”

(Menyesuaikan diri seperti aliran air, mengalir mengikuti keadaan tetapi tidak
terbawa arus)



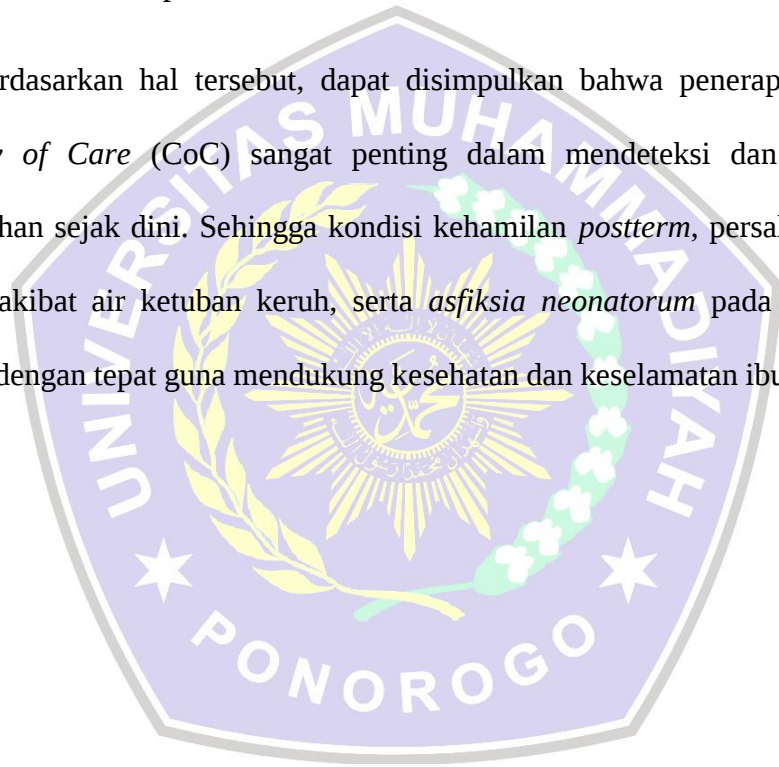
SINOPSIS

Kehamilan adalah proses alami yang dialami oleh perempuan sebagai bagian dari tahapan-tahapan dalam hidupnya. Meskipun kehamilan termasuk proses fisiologis alami, kondisi tersebut bisa berubah menjadi masalah kesehatan yang berbahaya bagi ibu dan bayi jika tidak diawasi dengan baik serta dideteksi sejak dini adanya faktor-faktor yang berisiko. Oleh karena itu, dibutuhkan Asuhan *Continuity of Care* (CoC), yaitu layanan kebidanan yang diberikan secara terus menerus mulai dari masa kehamilan, proses melahirkan, masa nifas, bayi yang baru lahir, hingga keluarga yang ingin berencana menghamili kembali. Tujuan dari asuhan ini adalah memberikan layanan yang lengkap dan terus memantau kondisi kehamilan serta bayi secara terus menerus agar kesehatan dan keselamatan ibu dan bayi semakin meningkat. Studi kasus ini menggunakan pendekatan manajemen kebidanan berbasis 7 langkah Varney dengan pendokumentasian berupa SOAP.

Asuhan kebidanan diberikan kepada Ny. S berusia 31 tahun, usia kehamilan G2P10001, mulai tanggal 29 Januari 2026 hingga 26 Maret 2026. Selama masa kehamilan terdapat beberapa masalah, seperti turunnya berat badan, tekanan darah 132/80 mmHg yang termasuk dalam kategori prehipertensi, nyeri di bagian punggung, serta kontraksi *Braxton Hicks* yang bisa diatasi dengan berbagai asuhan yang diberikan. Pada usia kehamilan 41 minggu belum munculnya tanda-tanda persalinan dan berdasarkan hasil pemeriksaan USG tanggal 14 Februari 2026 menunjukkan air ketuban yang berwarna keruh, sehingga persalinan dilakukan

dengan cara *sectio caesarea*. Bayi lahir dengan kondisi *asfiksia neonatorum*, yaitu bayi tidak menangis spontan dan kulit tampak kebiruan, sehingga harus dirawat di NICU selama 11 hari. Setelah pulang, bayi masih harus menggunakan NGT karena refleks menghisapnya masih lemah. Selama masa nifas, ibu merasakan nyeri di luka operasi yang perlahan sembuh setelah mendapatkan edukasi atau asuhan yang diberikan, sedangkan dalam pelayanan keluarga berencana, ibu belum bersedia menggunakan kontrasepsi.

Berdasarkan hal tersebut, dapat disimpulkan bahwa penerapan Asuhan *Continuity of Care* (CoC) sangat penting dalam mendeteksi dan mengatasi permasalahan sejak dini. Sehingga kondisi kehamilan *postterm*, persalinan *sectio caesarea* akibat air ketuban keruh, serta *asfiksia neonatorum* pada bayi dapat ditangani dengan tepat guna mendukung kesehatan dan keselamatan ibu serta bayi.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. S Masa Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Klinik Mutiara Delima”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan 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 yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Inna Sholicha Fitriani, S.ST.,M.Kes. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

5. Hayun Manudyaning Susilo, S.ST.,M.Keb. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Klinik Mutiara Delima yang telah memberikan bimbingan dan menyediakan lahan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bapak, Ibu, kakak dan adikku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam akses e book dan buku referensi untuk menunjang teori dalam Laporan Tugas Akhir ini.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga karya tulis ilmiah ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 3 Juni 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEORISINILAN PENULIS	v
MOTTO.....	vi
SINOPSIS	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	6
1.3 Tujuan.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Ruang Lingkup	8
1.4.1 Metode Penelitian.....	8
1.4.2 Sasaran.....	9
1.4.3 Tempat.....	9
1.4.4 Waktu.....	9
1.5 Manfaat.....	9
1.5.1 Manfaat Teoritis	9
1.5.2 Manfaat Praktis.....	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Konsep Dasar (Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL/Neonatus, KB).....	12
2.1.1 Kehamilan Trimester III	12
2.1.2 Persalinan.....	25

2.1.3 Nifas.....	39
2.1.4 Bayi Baru Lahir	52
2.1.4 Keluarga Berencana.....	58
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	65
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	65
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	74
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	85
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	92
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	98
BAB III TINJAUAN KASUS ASUHAN KEBIDANAN MULAI DARI MASA KEHAMILAN-KB PADA NY. S DI KLINIK MUTIARA DELIMA.....	105
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	105
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan (Data Sekunder).....	122
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	122
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	134
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	137
BAB IV PEMBAHASAN DAN LUARAN	145
4.1 Pembahasan.....	145
4.1.1 Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan	145
4.1.2 Asuhan Kebidanan Masa Persalinan	149
4.1.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	151
4.1.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	154
4.1.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	156
4.2 Luaran.....	157
BAB V PENUTUP.....	159
5.1 Kesimpulan.....	159
5.2 Saran.....	161
5.3 Kendala.....	163
DAFTAR PUSTAKA	164
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	13
Tabel 2. 2 Pemberian Vaksin TT	23
Tabel 2. 3 Kondisi Yang Harus Dicatat Dalam Partograf.....	39
Tabel 2. 4 Tinggi Fundus Uteri Masa Nifas.....	41
Tabel 2. 5 Macam-Macam Lokea	43
Tabel 2. 6 Refleks Pada BBL	52
Tabel 2. 7 Skor Apgar	56



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Penurunan Kepala	28
Gambar 2. 2 Sikap Janin	29
Gambar 2. 3 Kondom.....	61
Gambar 2. 4 Pil KB Kombinasi	63
Gambar 2. 5 KB Suntik 3 Bulan	64



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Pernyataan Menjadi Responden
- Lampiran 2 *Informed Consent*
- Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 4 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 5 Pelayanan Nifas
- Lampiran 6 Pelayanan Neonatus
- Lampiran 7 Leaflet dan SAP
- Lampiran 8 Draft Artikel
- Lampiran 9 Logbook Bimbingan
- Lampiran 9 Logbook Bimbingan



DAFTAR SINGKATAN

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
CoC	: <i>Continuity Of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IUD	: <i>Intrauterine device</i>
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Restriction</i>
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
K1	: Kunjungan Kehamilan Ke 1
K6	: Kunjungan Kehamilan Ke 6
KN 1	: Kunjungan Neonatus Ke 1
KN 2	: Kunjungan Neonatus Ke 2
KN 3	: Kunjungan Neonatus Ke 3
LILA	: Lingkar lengan atas
MAL	: Metode Amenore Laktasi

MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
NGT	: Nasogastric Tube
OGT	: Orogastric Tube
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assesement, Planning</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TPMB	: Tempat Praktik Mandiri Bidan
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization

