

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.C
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA**

BERENCANA DI TPMB BIDAN

DINA DWI, S.Tr.Keb.,Bd

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

LIVIA MELANI SEVILA

NIM. 23621724

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2026

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.C
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA**

BERENCANA DI TPMB BIDAN

DINA DWI, S.Tr.Keb.,Bd

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:

LIVIA MELANI SEVILA

NIM. 23621724

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2026

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DI SETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

TANGGAL 09 JUNI 2026

Oleh:

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Nur Hidayati, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0706038902

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI
D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO
PADA TANGGAL 29 JUNI 2026

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

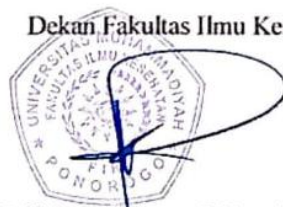
TANDA TANGAN

Ketua : Aida Ratna Wijayanti., S.Keb.,Bd.,M.Keb
Anggota I : Hayun Manudyaning Susilo, S.ST.,M.Keb
Anggota II : Nur Hidayati, S.SiT.,M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEORISINILAN PENULIS

PERNYATAAN KEORISINILAN PENULIS

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Livia Melani Sevila

NIM : 23621724

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. C Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di TPMB Bidan Dina Dwi, S.Tr.Keb.,Bd” 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, 29 Juni 2026

Yang menyatakan



Livia Melani Sevila

23621724

Mengetahui,

Pembimbing 1

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

NIDN: 0706068801

Pembimbing 2

Nur Hidayati, S.SiT.,M.Kes

NIDN: 0706038902

MOTTO

七転び八起き

“Jatuh tujuh kali, bangkit delapan kali.”

“Barangkali jatuh bukanlah tentang kehilangan arah, melainkan tentang menemukan kembali alasan untuk melangkah.”



SINOPSIS

Continuity of Care (COC) merupakan pelayanan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana dengan tujuan menjaga kesehatan ibu dan bayi serta mendeteksi secara dini adanya komplikasi. Tujuan penyusunan laporan ini adalah untuk melaksanakan dan mendokumentasikan asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.C sesuai standar pelayanan kebidanan. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan *Continuity of Care* melalui proses pengkajian, pemeriksaan, penegakan diagnosis, perencanaan, pelaksanaan, evaluasi, dan pendokumentasian asuhan kebidanan.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa selama kehamilan Ny.C mendapatkan 2 kali kunjungan antenatal dan mengalami keluhan asam lambung yang meningkat pada malam hari, kemudian diberikan edukasi mengenai cara penanganannya. Pada kunjungan berikutnya kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik tanpa keluhan. Saat persalinan, Ny.C datang dengan tanda-tanda awal persalinan, namun kontraksi uterus tidak adekuat sehingga tidak terjadi kemajuan persalinan. Kondisi tersebut disertai kehamilan *postdate* dan denyut jantung janin yang tidak teratur sehingga dilakukan rujukan ke rumah sakit. Berdasarkan data sekunder setelah dilakukan observasi selama 1×24 jam tanpa adanya kemajuan pembukaan serviks, persalinan diselesaikan melalui tindakan *Sectio Caesarea* dan lahir bayi perempuan dengan kondisi baik, berat badan 3470 gram, panjang badan 50 cm, dan segera menangis setelah lahir. Selanjutnya dilakukan 4 kali kunjungan nifas yang menunjukkan proses involusi uterus berlangsung normal, luka operasi sembuh dengan baik, serta keluhan puting susu lecet yang muncul pada kunjungan nifas hari ke-7 dapat teratasi setelah diberikan edukasi mengenai teknik menyusui yang benar. Pada bayi dilakukan 3 kali kunjungan *neonatus* dengan hasil pertumbuhan dan perkembangan berlangsung sesuai usia, ditandai dengan peningkatan berat badan, serta tidak ditemukan tanda infeksi pada tali pusat. Pada akhir masa asuhan, ibu diberikan konseling mengenai metode kontrasepsi kondom sebagai salah satu pilihan kontrasepsi pasca persalinan.

Berdasarkan hasil asuhan yang telah dilakukan, dapat disimpulkan bahwa pelayanan kebidanan *Continuity of Care* pada Ny.C berjalan dengan baik mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana. Asuhan yang diberikan secara berkesinambungan membantu memantau kondisi ibu dan bayi, mendukung deteksi dini terhadap masalah yang muncul, serta berkontribusi dalam menjaga kesehatan ibu dan bayi secara optimal.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, taufik, serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny.C Masa Hamil Sampai dengan Keluarga Berencana di TPMB Bidan Dina Dwi, S.Tr.Keb.,Bd”. Laporan ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Selama proses penyusunan laporan ini, penulis menyadari bahwa terselesaikannya tugas akhir ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya 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. Hayun Manudyaning Susilo, S.ST.,M.Keb. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Nur Hidayati, S.SiT.,M.Kes. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bd. Dina Dwi, S.Tr.Keb. yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama proses pengambilan studi kasus serta menyediakan lahan praktik sebagai pendukung penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Ny.C beserta keluarga yang telah bersedia menjadi subjek asuhan serta memberikan dukungan dan kerja sama selama pelaksanaan asuhan kebidanan secara berkesinambungan, mulai dari masa kehamilan hingga pelayanan Keluarga Berencana.
8. Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah menyediakan fasilitas dan referensi yang membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Bapak, ibu, keluarga terima kasih atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

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, 02 September 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEORISINILAN PENULIS	iv
MOTTO	v
SINOPSIS	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Pembatasan Masalah	6
1.3. Tujuan	6
1.4. Ruang Lingkup.....	7
1.5. Manfaat	9
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Konsep Dasar/Teori Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL/ <i>Neonatus</i> , KB	12
2.1.1 Kehamilan	12
2.1.2 Persalinan	29
2.1.3 Nifas	47
2.1.4 BBL	59
2.1.5 KB	68
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	84
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Trimester III	84
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan	94
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Nifas	103
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada BBL	110

2.2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada KB	117
BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN		123
3.1.	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	123
3.2.	Asuhan kebidanan Pada Persalinan.....	141
3.3.	Asuhan Kebidanan Pada Nifas.....	157
3.4.	Asuhan Kebidanan Pada BBL.....	177
3.5.	Asuhan Kebidanan Pada KB.....	192
BAB 4 PEMBAHASAN		199
4.1.	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	199
4.2.	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	202
4.3.	Asuhan Kebidanan Nifas.....	205
4.4.	Asuhan Kebidanan BBL	210
4.5.	Asuhan Kebidanan KB.....	214
4.6.	Luaran	215
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....		217
5.1.	Simpulan	217
5.2.	Saran.....	220
5.3.	Kendala	221
DAFTAR PUSTAKA		223
LAMPIRAN.....		

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold (dalam cm).....	15
Tabel 2. 2 Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan	15
Tabel 2. 3 Involusi Uterus.....	48
Tabel 2. 4 Indikasi dan Kontraindikasi KB Kondom.....	69
Tabel 2. 5 Indikasi dan Kontraindikasi KB Spermisida.....	70
Tabel 2. 6 Indikasi dan Kontraindikasi KB Diafragma.....	71
Tabel 2. 7 Indikasi dan Kontraindikasi KB Coitus Interruptus	72
Tabel 2. 8 Indikasi dan Kontraindikasi KB Kalender	73



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Proses Kehamilan.....	13
Gambar 2. 2 Mekanisme Persalinan	36
Gambar 2. 3 Jenis-Jenis Lochea.....	49
Gambar 2. 4 Apgar Skor	60
Gambar 2. 5 KB Diafragma	70
Gambar 2. 6 Pil KB Kombinasi	74
Gambar 2. 7 Pil KB progestin.....	75
Gambar 2. 8 KB Suntik Kombinasi	76
Gambar 2. 9 KB Suntik progestin.....	77
Gambar 2. 10 KB Implan.....	78
Gambar 2. 11 KB Tubektomi.....	79
Gambar 2. 12 KB Vasektomi.....	80
Gambar 2. 13 Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR).....	81

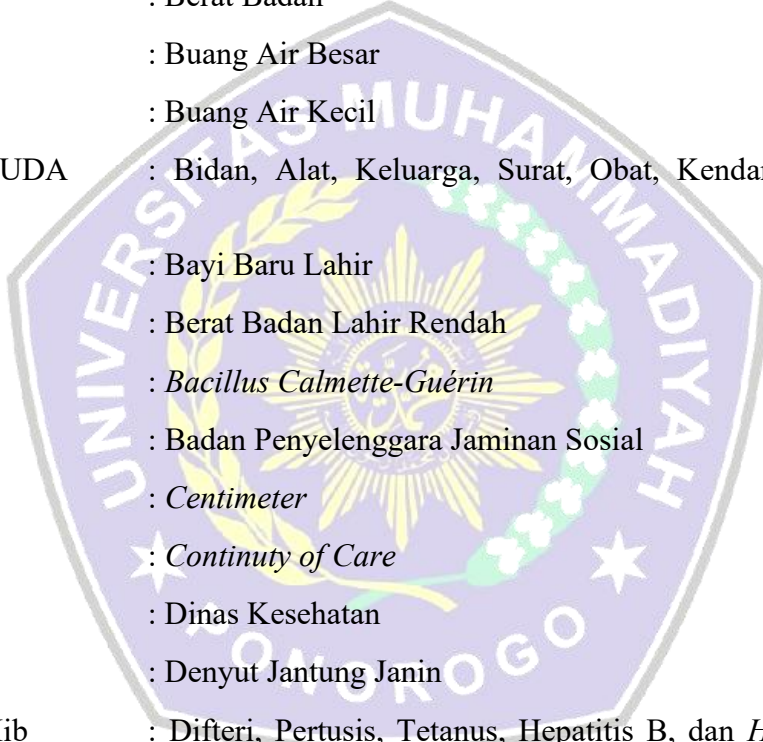


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Keterangan Plagiasi.....	217
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	218
Lampiran 3 Lembar Informed Consent.....	219
Lampiran 4 KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati)	220
Lampiran 5 Penapisan Ibu Bersalin	221
Lampiran 6 Lembar Observasi.....	222
Lampiran 7 Pelayanan Kesehatan Nifas	223
Lampiran 8 Pelayanan Kunjungan Bayi Umur 0-28 Hari (Neonatus).....	224
Lampiran 9 SAP (Satuan Acara Penyuluhan) dan Leaflet.....	225
Lampiran 10 Lembar Pendampingan Asuhan Continuity Of Care.....	253
Lampiran 11 Logbook.....	254
Lampiran 12 Artikel Luaran	257



DAFTAR SINGKATAN



AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BAKSO KUDA Darah	: Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang,
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guérin</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
Cm	: <i>Centimeter</i>
COC	: <i>Continuity of Care</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT-Hb-Hib <i>influenzae</i> tipe b	: Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B, dan <i>Haemophilus</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GPA	: Gravida, Para, Abortus
HB	: Hemoglobin
HB-0	: Hepatitis B dosis 0
HbsAg	: <i>Hepatitis B Surface Antigen</i>
HE	: <i>Health Education</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>

HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IU	: <i>International Unit</i>
IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IV	: Intravena
JEFW	: <i>Johnson-Toshack Estimated Fetal Weight</i>
KB	: Keluarga Berencana
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling, Informasi, Edukasi
KMK	: Kecil untuk Masa Kehamilan
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
NCB	: <i>Neonatus</i> Cukup Bulan
NKB	: <i>Neonatus</i> Kurang Bulan
NLB	: <i>Neonatus</i> Lebih Bulan
MAL	: Metode Amenorre Laktasi
mmHg	: milimeter hydrargyrum
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda

PMS	: Penyakit Menular Seksual
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
POLINDES	: Poli Klinik Desa
POSKESDES	: Pos Kesehatan Desa
POSKESTREN	: Pos Kesehatan Pesantren
POSYANDU	: Pos Pelayanan Terpadu
PUSKESMAS	: Pusat Kesehatan Masyarakat
PUSTU	: Puskesmas Pembantu
RI	: Republik Indonesia
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SATU TUJU Ulang	: Sapa, Salam, Tanya, Uraikan, Bantu, Jelaskan, Kunjungan
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SHK	: Skrining Hipotiroid Kongenital
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan
SpOG	: Spesialis Obstetri dan Ginekologi
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uterus
TM	: Trimester
TPMB	: Tempat Praktik Bidan Mandiri
TT	: Tetanus Toksoid
TTD	: Tablet Tambah Darah
UC	: <i>Uterus Contraction</i>
UK	: Usia Kehamilan
UKS	: Usaha Kesehatan Sekolah

USG	: Ultrasonografi
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory Test</i>
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WIB	: Waktu Indonesia Barat
WUS	: Wanita Usia Subur

