

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERKAH PRIMA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



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

2026

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. N
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERKAH PRIMA**

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



**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 23 JUNI 2026

Oleh:

Pembimbing I



Hayun Manudyaning Susilo, SST., M.Keb.
NIDN. 0706068801

Pembimbing II



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

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 : Aida Ratna Wijayanti, S.Keb., Bd., M.Keb
Anggota I : Hayun Manudyaning Susilo, SST.,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

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Fitriana Al Hidayah

NIM : 23621737

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. N Masa Hamil sampai dengan Keluarga Berencana di Klinik Berkah Prima” 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, 06 Juli 2026

Yang menyatakan



Fitriana Al Hidayah

23621737

Mengetahui,

Pembimbing 1

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Hayun', is written over a faint circular stamp.

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

NIDN: 0706068801

Pembimbing 2

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Nur', is written over a faint circular stamp.

Nur Hidayati, S.SiT.,M.Kes

NIDN: 0706038902

MOTTO

Allah mengetahui, sedangkan kamu tidak mengetahui.

~ *QS. Al – Baqarah: 216* ~

Superesse, Homines Spe egent

(Untuk bertahan hidup manusia membutuhkan harapan)

~ *Tenderlova – Memento Vivere: Another Story from Raksi* ~

If you take the high road, things always will get back to you in a nice way

Whatever your goals are, just take a small step towards it. It's okay if you aren't perfect at it in the beginning. Everyone has to start somewhere, just don't let yourself stand in the way of your own dreams. Instead, root for yourself, believe in yourself, cheer yourself on, and keep taking those small steps. I'd imagine that someday, you'll actually find yourself going even further beyond what you might have initially wanted. You got this.

~ *Joshua Hong - Seventeen* ~

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. N Masa Hamil Sampai dengan Keluarga Berencana di Klinik Berkah Prima”, Laporan ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Ahli Madya 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.ST,. M.Kes. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan selama proses penyusunan tugas akhir ini.
7. Pihak Klinik Berkah Prima Medika yang telah memberikan kesempatan, dukungan, arahan, dan kerja sama selama proses pengambilan data serta pelaksanaan asuhan, serta Ny. N yang telah bersedia menjadi bagian penting dalam proses pendampingan tugas akhir ini.
8. Kepada keluarga atas doa, dukungan, kesabaran, dan kepercayaan yang tidak pernah berhenti diberikan, serta teman-teman yang telah kebersamai selama proses perkuliahan hingga penyelesaian tugas akhir ini. Pencapaian ini bukan hanya tentang langkah yang saya tempuh sendiri, tetapi juga tentang setiap dukungan yang membuat saya mampu sampai di titik ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Ponorogo, 18 Juli 2026

Penulis

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana merupakan proses fisiologis yang berlangsung secara berkesinambungan pada seorang wanita. Pelayanan kebidanan *Continuity of Care* (CoC) diberikan secara berkelanjutan untuk mempertahankan mutu pelayanan sesuai standar asuhan kebidanan sehingga dapat meminimalkan terjadinya kegawatdaruratan pada ibu maupun bayi. Pemberian asuhan kebidanan dilakukan melalui pendekatan manajemen kebidanan yang meliputi pengkajian, penetapan diagnosis, perencanaan, pelaksanaan, evaluasi, dan pendokumentasian menggunakan metode SOAPIE.

Pemberian asuhan kebidanan pada Ny. N G4P30003 usia 37 tahun dilakukan dua kali kunjungan, di mulai dari usia kehamilan 39 minggu, dilaksanakan pada tanggal 9 Januari 2026 - 12 Januari 2026. Saat pendampingan ibu mengeluhkan perut terasa kencang-kencang tetapi frekuensi belum teratur, BB belum sesuai standar saat kunjungan pertama dan ditemukan bahwa ibu termasuk pada kehamilan risiko tinggi. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan masalah. Ibu melahirkan pada usia kehamilan 40 minggu berlangsung normal pada tanggal 18 Januari 2026 pukul 05.21 WIB bayi lahir spontan, menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, berat lahir 3855 gram, panjang badan 49 cm, dilakukan IMD, plasenta lahir lengkap, perdarahan normal ± 150 cc, terdapat laserasi derajat II. Kala III dan IV normal. Bayi mendapat salep mata dan Vit K tetapi tidak diberikan Imunisasi Hb 0 dikarenakan orang tua menolak dengan alasan kepercayaan agama. Masa Nifas dilakukan 4 kali kunjungan laktasi dan involusi normal. Pada enam jam *postpartum* Ny. N merasa mulas dan nyeri pada luka jahitan, pada kunjungan hari ke tujuh ibu sudah tidak nyeri. Pada kunjungan hari ke sembilan belas lochea yang keluar masih lochea serosa tetapi ibu tidak merasakan keluhan yang mengarah ke tanda-tanda infeksi dan involusi uterus normal. Sudah dilakukan asuhan sesuai dengan keluhan. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan normal serta masih memperoleh ASI secara eksklusif.

Ibu memilih menggunakan KB alami yaitu MAL (Metode Amenore Laktasi). Secara keseluruhan, asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada Ny. N telah terlaksana dengan baik mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, hingga keluarga berencana. Penerapan *Continuity of Care* membantu dalam pemantauan kondisi ibu dan bayi secara berkesinambungan sehingga setiap masalah yang muncul dapat dideteksi dan ditangani sedini mungkin sesuai kebutuhan klien.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS	viii
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	7
1.3 Tujuan.....	7
1.4 Ruang Lingkup	9
1.5 Manfaat.....	11
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	13
2.1 Konsep Teori.....	13
2.1.1 Kehamilan Trimester III	13
2.1.2 Persalinan.....	27
2.1.3 Masa Nifas	39
2.1.4 Neonatus	52
2.1.5 Keluarga Berencana (KB).....	63
2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	71
2.2.1 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Trimester III.....	71
2.2.2 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan	83
2.2.3 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	94
2.2.4 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Neonatus	102
2.2.5 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB) ...	109

BAB 3 PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	117
1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	117
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	134
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	161
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	185
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	199
BAB 4 PEMBAHASAN	206
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	206
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	209
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	213
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	216
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	224
4.6 Luaran	226
BAB 5	228
5.1 Kesimpulan	228
5.2 Saran	230
5.3 Kendala	231
DAFTAR PUSTAKA	233
DAFTAR LAMPIRAN	242

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Ketidaknyamanan Trimester III	21
Tabel 2. 2 Tinggi Fundus Uteri Masa Nifas	40
Tabel 2. 3 Jenis Lochea Masa Nifas	41
Tabel 2. 4 Ketidaknyamanan pada Masa Nifas dan Penanganannya	45
Tabel 2. 5 Tanda Bahaya Masa Nifas	49
Tabel 2. 6 Apgar Score	55
Tabel 2. 7 Kenaikan BB ibu hamil yang dianjurkan sesuai besar nilai IMT	76



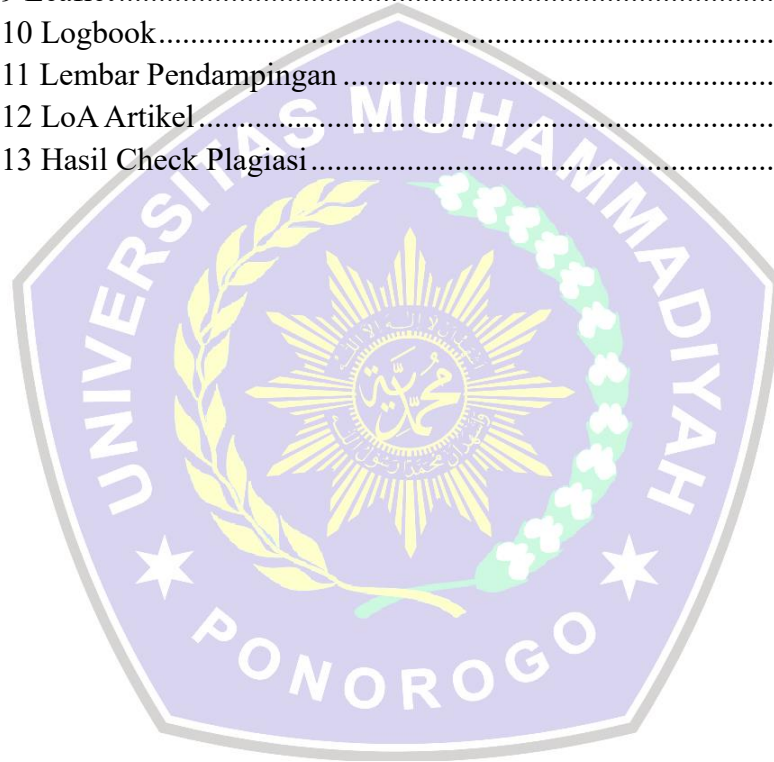
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Proses Kehamilan.....	15
Gambar 2. 2 Tinggi Fundus Uteri Ibu Hamil	16
Gambar 2. 3 Penipisan dan Dilatasi Serviks	32
Gambar 2. 4 Derajat Robekan Perineum.....	34



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan.....	242
Lampiran 2 Informed Consent	243
Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati.....	244
Lampiran 4 Penapisan Ibu Bersalin	245
Lampiran 5 Lembar Observasi.....	246
Lampiran 6 Partograf	247
Lampiran 7 Catatan Persalinan	248
Lampiran 8 Asuhan Persalinan Normal 60 Langkah	249
Lampiran 9 Leaflet.....	256
Lampiran 10 Logbook.....	286
Lampiran 11 Lembar Pendampingan	294
Lampiran 12 LoA Artikel.....	295
Lampiran 13 Hasil Check Plagiasi.....	296



DAFTAR SINGKATAN



AC	: Air Conditioner
AFI	: Amniotic Fluid Index
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration
ARV	: Antiretroviral
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CC	: Cubic Centimeter
CDC	: Centers for Disease Control
Cm	: Centimeter
CoC	: Continuity of Care
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Mellitus
DMPA	: Depo-Medroxyprogesterone Acetate
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
et al	: et alii (dan lain-lain)
Fe	: Ferro (Zat Besi)
GPA	: Gravida, Paritas, Abortus
GPAPIAH	: Gravida, Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
HB 0	: Hepatitis B Dosis 0
Hb	: Hemoglobin
HbsAg	: Hepatitis B Surface Antigen
hCG	: Human Chorionic Gonadotropin

HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPP	: Hemorrhage Postpartum
IFA	: Islamic Fiqh Academy
IgG	: Immunoglobulin G
IM	: Intra Muskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubu
IRT	: Ibu Rumah Tangga
IU	: Intra Unit
IUD	: Intrauterine Device
IUGR	: Intrauterine Growth Restriction
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan ke-4
K6	: Kunjungan ke-6
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
Kkal	: Kilokalori
KMK	: Kurang Masa Kehamilan
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
L	: Liter
LD	: Lingkar Dada
LiLA	: Lingkar Lengan Atas



LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenore Laktasi
mL	: Mililiter
mmHg	: Millimeter of Mercury (Milimeter Air Raksa)
MUI	: Majelis Ulama Indonesia
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NKB	: Neonatus Kurang Bulan
NLB	: Neonatus Lebih Bulan
PA	: Paritas, Abortus
PAP	: Pintu Atas Panggul
PAPIAH	: Para, Aterm, Prematur, Immatur, Abortus, Hidup
PB	: Panjang Badan
Posyandu	: Pos Pelayanan Terpadu
PP	: Postpartum
PRP	: Penyakit Radang Panggul
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
RR	: Respiration Rate
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Sectio Caesarea
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOAPIE	: Subjective, Objective, Assessment, Plan, Implementation, Evaluation
TBC	: Tuberkulosis
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TVD	: Trombosis Vena Dalam
UC	: Uterus Contraction

UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
VDRL	: Venereal Disease Research Laboratory
VT	: Vaginal Toucher
WIB	: Waktu Indonesia Barat

