



**ASUHAN KEBIDANAN MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
NIFAS DAN KB PADA NY “E” DI TPMB YUNI WIDARYANTI, S.Tr.Keb.Bd.
DESA SUMBERMULYO KECAMATAN JOGORORO
KABUPATEN JOMBANG

LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh :
NURUL ABDIYAH
NIM : 7221010

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS PESANTREN TINGGI DARUL ULUM JOMBANG
TAHUN 2024**



**ASUHAN KEBIDANAN MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
NIFAS DAN KB PADA NY “E” DI TPMB YUNI WIDARYANTI, S.Tr.Keb.Bd. DESA
SUMBERMULYO KECAMATAN JOGORORO
KABUPATEN JOMBANG**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan
Pendidikan Diploma III Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan Unipdu Jombang**



Oleh :
NURUL ABDIYAH
NIM : 7221010

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS PESANTREN TINGGI DARUL ULUM JOMBANG
TAHUN 2024**



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nurul Abdiyah

NIM : 7221010

Tempat/Tgl Lahir : Bangkalan, 28 April 2003

Institusi : Program Studi D-III Kebidanan FIK Unipdu Jombang

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan Nifas dan KB Di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang” ini adalah karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali diclaim bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila tidak saya akan bersedia mendapatkan sanksi.

Jombang, 15 Maret 2024

Hormat saya,

Nurul Abdiyah

NIM : 7221010



LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
DENGANNIFAS DAN KB PADA Ny. E DI TPMB YUNI WIDARYANTI,
S.Tr.Keb.Bd. DESA SUMBERMULYO KECAMATAN JOGOROTO
KABUPATEN JOMBANG

Oleh :
Nurul Abdivah
NIM : 7221010

Telah Disetujui oleh Tim Pembimbing

Jabatan	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
Pembimbing I	Sabrina Dwi Prihartini, SKM., M.Kes		11/05 2024
Pembimbing II	Dian Puspita Yani, SST., M. Kes		13/05 2024

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan
FIK Unipdu Jombang


Suvati, SST., M.Kes
NIPY: 11111003055



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan Nifas dan KB Pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd. Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang" ini telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Unipdu Jombang.

Sri Banun Titi Istiqomah, SST.,M.Kes

Penguji I

(.....)

Tanda Tangan

Tanggal

19/24
5

Ninik Azizah, SST.,M.Kes

Penguji II

(.....)

Tanda Tangan

Tanggal

22/24
5

Sabrina Dwi Prihartini, SKM., M. Kes

Penguji III

(.....)

Tanda Tangan

Tanggal

22/24
5

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

FIK Unipdu Jombang

(.....)

Suvati, SST., M.Kes

NIPY. 11111003055



LEMBAR PERSEMBAHAN

Tiada Yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang selain Engkau Ya Allah. Syukur Alhamdulillah berkat rahmat dan karunia-Mu, saya bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Hasil perjuangan yang nyata mulai dari nol sampai puncak ini saya persembahkan kepada:

1. Kedua orangtua saya, Bapak Misruji dan Ibu Hj. Misriyah, terimakasih atas jasa dan pengorbanannya serta doa-doa yang selalu dilangitkan untuk kelancaran penulis.
2. Kakak dan Adekku, Ika Nurjannah dan Mesya Nafila Anindya yang selalu mensupport dan memotivasi saya ketika putus asa.
3. Semua keluarga bani ju' sleman, yang selalu mensupport.
4. Teman terkasih saya, Muhammad Fadhli Maulana yang setia menemani saya dan mensupport saya.
5. Teman-teman Prodi D-III Kebidanan Angkatan 2021 yang telah menjadi bagian cerita dalam proses ini.
6. Untuk diriku sendiri Nurul Abdiyah, terimakasih sudah bertahan sampai detik ini, mampu melawan ego dan memilih bertahan sampai detik ini.



MOTTO

“Pikiranmu merusak dirimu dan masa depanmu, berfikirilah yang positif untuk kesehatan mentalmu dan masa depan yang cerah.”



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan Mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Nifas dan KB Pada Ny. E di TPMB Yuni widaryanti, S.Tr.Keb.Bd. Desa sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang”** ini dengan lancar tanpa hambatan suatu apapun. Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada junjungan kita baginda Nabi Muhammad SAW dan semoga kita semua mendapatkan syafaatnya di hari akhir nanti.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian laporan ini. Adapun ucapan terima kasih penulis ucapkan kepada:

1. Dr. dr. H. M. Zulfikar As`ad MMR, selaku Rektor Universitas Pesantren Tinggi Darul ‘Ulum Jombang.
2. Dr. Hj. Masruroh Hasyim, S.Kep.Ners., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pesantren Tinggi Darul ‘Ulum Jombang.
3. Suyati, SST., M.Kes. selaku Kaprodi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pesantren Tinggi Darul ‘Ulum Jombang.
4. Sabrina Dwi Prihartini, SKM., M.Kes. sebagai Pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Dian Puspita Yani, SST., M.Kes. sebagai Pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Feny Vitiasari Dessy, SST. selaku wali kelas Prodi D-III Kebidanan Angkatan 2021 yang telah banyak memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, yang telah memberikan bimbingan dan fasilitas serta partisipasinya selama melakukan asuhan.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan



Tugas Akhir ini. Penulis menyadari bahwa pembuatan Laporan Tugas Akhir ini jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik dari para pembaca demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Demikianlah Laporan Tugas Akhir ini saya buat, semoga bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Jombang, Mei 2024

Penulis



ABSTRAK

**ASUHAN KEBIDANAN MULAI TRIMESTER IIII SAMPAI DENGAN
NIFAS DAN KB PADA NY “E” DI TPMB YUNI WIDARYANTI,
S.Tr.Keb.Bd. DESA SUMBERMULYO KECAMATAN JOGOROTO
KABUPATEN JOMBANG**

Oleh

Nurul Abdiyah

7221010

Pembimbing 1 : Sabrina Dwi Prihartini, SKM., M.Kes

Pembimbing 2 : Dian Puspita Yani, SST., M.Kes

Tiap perempuan akan mengalami yang namanya proses hamil, melahirkan, nifas dan merupakan suatu hal yang fisiologis. Semasa melalui proses tersebut kemungkinan dapat terjadi masalah kesetahan pada ibu dan bayinya terlebih lagi pada ibu yang tidak memperoleh asuhan yang berkesinambungan dari hamil hingga keluarga berencana. Oleh karena itu dibutuhkan solusi untuk mencegah ataupun mengatasi masalah tersebut salah satunya dengan *Continuity of Care*. Tujuan dilakukan penelitian ini adalah memberikan asuhan dengan metode *Continuity of Care* dari masa kehamilan hingga keluarga berencana dengan menggunakan Enam Standar Asuhan Kebidanan.

Asuhan dilakukan di TPMB Yuni Widaryanti dimulai dari tanggal 16 Maret 2024 hingga 7 Mei 2024. Kunjungan dilakukan di rumah ibu dan TPMB dengan kunjungan hamil sebanyak 3 kali, bersalin sebanyak 1 kali, nifas 4 kali, neonates 3 kali dan KB 2 kali. Asuhan kebidanan yang dilakukan pada Ny. “E” pada hamil Trimester III adalah melakukan kunjungan hamil sebanyak 3 kali dengan Resiko sangat tinggi, persalinan 60 langkah, nifas berjalan sampai minggu ke 4 dan sudah menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan serta asuhan pada neonatus sampai usia 28 hari.

Setelah melakukan asuhan *Continuity of Care* maka dapat disimpulkan bahwa Asuhan Kebidanan Mulai dari pengkajian sampai dengan catatan perkembangan berlangsung secara normal dan terdapat beberapa kesenjangan antara teori dan fakta yaitu pada KF 4 dilakukan 29 hari post partum sedangkan di teori KF 4 pada masa nifas 6-8 mgg post partum. Begitupun pada kunjungan KB pertama dilakukan 29 hari setelah nifas sedangkan pada teori di jelaskan kunjungan KB pertama 6-8 mgg post partum karena mengikuti masa nifas selesai.

Kata kunci : Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, Keluarga Berencana



ABSTRACT

A MIDWIFERY CARE FROM THE THIRD TRIMESTER TO POSTPARTUM AND CONTRACEPTION FOR MS. "E" AT TPMB YUNI WIDARYANTI, S.Tr.Keb.Bd. SUMBERMULYO VILLAGE, JOGOROTO DISTRICT, JOMBANG REGENCY.

**By :
Nurul Abdiyah
7221010**

Supervisor 1: Sabrina Dwi Prihartini, SKM., M.Kes

Supervisor 2: Dian Puspita Yani, SST., M.Kes

All women go through the physiological processes of pregnancy, childbirth, and the postpartum period. Both the mother and the unborn child may experience health issues with these procedures, particularly if the mother does not receive ongoing care from family planning to pregnancy. Therefore, a solution is needed to prevent or address these issues, one of which is what so called as a Continuity of Care. The purpose of this research is to provide midwifery care using the Continuity of Care method from pregnancy to family planning, using the Six Midwifery Care Standards.

The midwifery care was provided at TPMB Yuni Widaryanti starting from March 16, 2024, until May 7, 2024. Visits were conducted at the mother's home and TPMB with antenatal visits 3 times, delivery 1 time, postpartum 4 times, neonatal care 3 times, and contraception 2 times. The midwifery care provided to Mrs. "E" during the third trimester of pregnancy included 3 antenatal visits with a very high risk, a 60-step delivery process, postpartum care until the 4th week, using a 3-month contraceptive injection, and neonatal care up to 28 days of age.

After providing the continuity of care method, it can be concluded that the midwifery care from assessment to progress notes proceeded normally, but there are some gaps between theory and reality namely, in KF 4 it is carried out 29 days post partum, whereas in theory KF 4 during the postpartum period is 6-8 weeks post partum. Likewise, the first family planning visit is carried out 29 days after postpartum, whereas in theory it is explained that the first family planning visit is 6-8 weeks post partum because it follows the end of the postpartum period.

Keywords: *Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonate, Family Planning*



DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
LEMBAR PERSEMBAHAN	vi
MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	
1.1.Latar Belakang	1
1.2.Rumusan Masalah	3
1.3.Tujuan Penelitian	3
1.3.1.Tujuan Umum	3
1.3.2.Tujuan Khusus	4
1.4.Ruang Lingkup	5
1.4.1.Sasaran	5
1.4.2.Tempat	5
1.4.3.Waktu	6
1.4.4.Kerangka Konsep	7
1.5.Manfaat Penelitian	8
1.5.1.Bagi Tempat Praktik	8
1.5.2.Bagi Institusi	8
1.5.3.Bagi Penulis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.1. Definisi Kehamilan Trimester III.....	9
2.1.2. Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III	9
2.1.3. Perubahan Psikologis Kehamilan Trimester III	11
2.1.4. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III.....	11
2.1.5. Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III.....	14
2.1.6. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	16



2.1.7. Pelayanan Antenatal Care (ANC) Terpadu.....	19
2.1.8. Senam Hamil	20
2.2. Konsep Dasar Persalinan	27
2.2.1. Definisi Persalinan	28
2.2.2. Tanda Pasti dan Tanda Gejala Persalinan	29
2.2.3. Jenis – Jenis Persalinan	31
2.2.4. Tahapan dalam Persalinan	31
2.2.5. Mekanisme Persalinan Normal.	31
2.2.6. Pemantauan Persalinan	32
2.2.7. Asuhan Persalinan Normal (APN) 60 Langkah.....	33
2.2.8. Manajemen Nyeri Persalinan.....	35
2.3. Konsep Dasar Nifas	37
2.3.1. Definisi Masa Nifas	38
2.3.2. Tujuan Asuhan Masa Nifas	40
2.3.3. Tahapan Masa Nifas.....	40
2.3.4. Perubahan Fisiologis dan Psikologis Masa Nifas.....	40
2.3.5. Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	40
2.3.6. Kunjungan Masa Nifas	43
2.4. Konsep Dasar Neonatus	44
2.4.1. Definisi Neonatus	45
2.4.2. Penilaian Awal Neonatus	45
2.4.3. Ciri – ciri Neonatus Fisiologis	45
2.4.4. Klasifikasi Neonatus Menurut Gestasi.....	45
2.4.5. Klasifikasi Neonatus Menurut Berat Badan Saat Lahir	46
2.4.6. Asuhan Pada Neonatus	46
2.4.7. Tanda Bahaya Neonatus	47
2.5. Konsep Dasar KB	48
2.5.1. Definisi KB	48
2.5.2. Tujuan Keluarga Berencana	48
2.5.3. Metode Kontrasepsi	48
2.6. Standar Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus dan KB	49
2.6.1. Standar Asuhan Kebidanan	59
BAB III TINJAUAN KASUS.....	54
3.1 Pencatatan Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III.....	54
3.1.1 Standar Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III	54
BAB IV PEMBAHASAN.....	84
4.1 Kehamilan	84
4.2 Persalinan	86
4.2.1 Kala I	86



4.2.2 Kala II	88
4.2.4. Kala IV	88
4.3 Nifas	89
4.4 Neonatus	91
4.5 Keluarga Berencana	92
BAB V PENUTUP	93
5.1 Kesimpulan	
5.2	93
5.3 Saran	94
DAFTAR PUSTAKA	95
LAMPIRAN	97



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal Kunjungan Asuhan Kebidanan (Continuity of care)	6
Tabel 2.1 Jenis Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu.....	21
Tabel 2.2 Penambahan BB berdasarkan IMT pra-hamil.....	22
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan	23
Tabel 2.4 Pemberian Imunisasi Ibu Hamil.....	24
Tabel 2.5 Senam Hamil.....	30
Tabel 2.6 Penapisan Persalinan.....	38
Tabel 2.7 Involusi Uteri	41



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan.....	7
Gambar 2.1 Kartu Skor Poedji Rochjati	18
Gambar 2.2 Skrining PE Buku KIA 2021.....	19
Gambar 2.3 P4K.....	28



DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Anak
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HBsAg	: Hepatitis B Surface Antigen
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUFD	: Intra Uterine Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PEB	: Preeklampsia Berat



SDIDTK : Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang
TB : Tinggi Badan
TD : Tekanan Darah
TFU : Tinggi Fundus Uteri



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Pengantar dari Kampus
Lampiran 2	Surat Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 4	<i>Informed Choice</i>
Lampiran 5	Lembar Pemeriksaan Kehamilan Buku KIA
Lampiran 6	Hasil ANC Terpadu
Lampiran 7	KSPR
Lampiran 8	USG
Lampiran 9	Lembar Penapisan
Lampiran 10	Lembar Paragraf
Lampiran 11	Keterangan Lahir
Lampiran 12	Kunjungan Nifas
Lampiran 13	Lembar Imunisasi
Lampiran 14	Lembar KMS
Lampiran 15	Kartu KB
Lampiran 16	Dokumentasi Kebidanan
Lampiran 17	Hasil Cek Plagiasi



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Salah satu fase yang akan dialami oleh hampir seluruh wanita dalam periode reproduksinya yaitu kehamilan. Kehamilan berlangsung selama kurang lebih 9 bulan 10 hari. Setelah periode kehamilan berakhir maka dimulai periode persalinan, dimana ibu akan melahirkan bayi yang telah dikandungnya. Meskipun periode persalinan berlangsung singkat, periode ini merupakan periode yang sangat menegangkan terutama bagi ibu yang baru mengalami proses persalinan untuk pertama kalinya (Hutomo, et al., 2022).

Setelah melahirkan, seorang wanita akan mengalami masa nifas atau masa pemulihan kembali ke kondisi sebelum hamil. Selain harus memperhatikan dirinya, seorang ibu nifas juga harus memperhatikan bayinya, karena pada masa awal kehidupan merupakan masa yang rentan terjadi gangguan kesehatan yang dapat mengancam kehidupan seorang bayi. Di samping itu ibu harus mengatur jarak kehamilan dengan mengikuti program Keluarga Berencana (KB) (Hutomo, et al., 2022).

Angka Kematian Ibu (AKI) diseluruh dunia Menurut WHO *World Health Organization* 2020 menjadi 295.000 kematian dengan penyebab kematian ibu adalah tekanan darah tinggi, selama kehamilan (pre-eklampsia dan eklampsia), perdarahan, infeksi postpartum, dan juga abortus yang tidak aman (WHO, 2021). Menurut data ASEAN yang tertinggi berada di Myanmar sebesar 282.000/100.000 Kelahiran Hidup (KH) dan pada tahun 2020 AKI dan AKI terendah terdapat di Singapura tahun 2020 karena tidak adanya kematian ibu.

Selain AKI terdapat Angka Kematian Bayi (AKB) yaitu jumlah kematian bayi baru lahir sampai usianya 28 hari dengan usia kehamilan 38-42 minggu, AKB di Dunia menurut WHO pada tahun 2020 sebesar 2.350.000/KH. AKB menurut ASEAN tertinggi berada di Myanmar sebesar 22.000/1.000 KH tahun 2020 dan Singapura merupakan negara dengan AKB terendah tahun 2020 sebesar 0.80/1.000 KH (ASEAN, Sectariat, 2021).



AKI Menurut Kemenkes pada tahun 2022 berkisar 183 per 100 ribu kelahiran, kematian ibu terjadi bukan hanya terlambatnya datang periksa atau terlambatnya penanganan melainkan di sebabkan oleh beberapa faktor, mulai dari fase sebelum kehamilan, yaitu kondisi wanita subur yang mengalami anemia, kurang kalori, obesitas, dan mempunyai penyakit penyerta. AKB di definisikan sebagai kematian bayi yang dibawah usia 1 tahun, angka ini digunakan sebagai acuan menilai baik buruknya kondisi ekonomi, sosial dan lingkungan suatu Negara, di Indonesia pada tahun 2022 pasca-covid berjumlah 16,9/1.000 KH. Angka itu turun 1,74% di bandingkan tahun 2021 sebesar 17,2/1.000 KH. Penyebab AKB yaitu komplikasi kejadian intrapartum, BBLR, prematur, asfiksia (Kemenkes, 2023)

Berdasarkan data kemenkes RI, pada tahun 2021 terjadi 7.389 kasus kematian ibu. Jumlah tersebut menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kasus. Sedangkan jumlah kematian balita pada tahun 2021 sebanyak 27.566 kasus kematian, jumlah tersebut menunjukkan penurunan dibandingkan tahun 2020 sebanyak 28.158 kasus kematian (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2021).

Di Provinsi Jawa Timur pada tahun 2021 AKI mencapai 234,7/ 100.000 KH. Angka ini mengalami peningkatan yang signifikan dibandingkan tahun 2020 yang mencapai 98,39/ 100.000 KH. Sedangkan AKB justru menunjukkan penurunan, jumlah kasus kematian bayi tahun 2021 sebanyak 3.354 kematian dan tahun 2021 sebanyak 3.614 kematian (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur, 2022).

AKI di Kabupaten Jombang pada tahun 2021 sebesar 141,20/100.000 KH. AKI pada tahun 2020 sebesar 101,20/100.000 KH. Sementara AKB pada tahun 2020 sebesar 5,24/1.000 KH, di bandingkan tahun 2021 sebesar 7,9/1.000 KH (Dinkes Jombang, 2022).

Di TPMB Yuni Widaryanti, S. Tr. Keb.Bd pada bulan Januari sampai Desember 2023 cakupan ibu hamil K1 mencapai 460 orang dan K4 mencapai 460 orang. Persalinan 261 Orang dan kunjungan nifas sebanyak 261 orang. Kunjungan neonatal sebanyak 590 bayi dan peserta KB aktif dibina suntik 1 Bulan 990 orang dan KB Suntik 3 Bulan 1372 orang (Yuni Widaryanti, S. Tr. Keb. Bd. 2024).



Angka Kematian Ibu (AKI) yang tinggi bisa menunjukkan pentingnya peran tenaga kesehatan untuk meminimalkan hal tersebut. Penyebab tingginya AKB bisa disebabkan prematur, penyakit komplikasi terkait persalinan (asfiksia atau kesulitan bernafas pada saat lahir, infeksi, kelainan kongenital dan lainnya).

Upaya untuk menurunkan angka kematian ibu ialah dengan cara melakukan ANC terpadu di puskesmas serta rutin memeriksakan kehamilannya di bidan. Melakukan pendampingan ibu hamil, terutama yang memiliki resiko tinggi. Sebagai tenaga kesehatan yang ikut berperan untuk membantu menurunkan angka kematian ibu dan mencegah komplikasi *post partum* dengan cara melakukan asuhan berkelanjutan atau secara *Continuity Of Care*.

Dari upaya penyusunan data diatas, penulis melakukan manajemen kebidanan sesuai dengan standart asuhan kebidanan dengan pendekatan *Continuity Of Care* mulai dari kehamilan Trimester III sampai dengan nifas dan KB Pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd. Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang pada tahun 2024.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana melaksanakan manajemen asuhan kebidanan sesuai dengan standar asuhan kebidanan dengan pendekatan *Continuity of Care* mulai kehamilan trimester III sampai dengan nifas dan KB Pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd. Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang tahun 2024?

1.3 Tujuan

1.3.1 Tujuan Umum

Dapat melaksanakan manajemen asuhan kebidanan sesuai dengan standar asuhan kebidanan dengan pendekatan *Continuity of Care* mulai kehamilan trimester III sampai dengan nifas dan KB Pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang tahun 2024.



1.3.2 Tujuan Khusus

- 1.3.2.1 Melaksanakan pengkajian data, baik data subjektif maupun objektif mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan nifas dan KB pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang tahun 2024.
- 1.3.2.2 Menyusun diagnosa dan atau masalah kebidanan mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan nifas dan KB pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang tahun 2024.
- 1.3.2.3 Merencanakan asuhan kebidanan mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan nifas dan KB pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang tahun 2024.
- 1.3.2.4 Melaksanakan asuhan kebidanan mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan nifas dan KB pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang tahun 2024.
- 1.3.2.5 Melaksanakan evaluasi asuhan kebidanan mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan nifas dan KB pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang tahun 2024.
- 1.3.2.6 Melakukan catatan perkembangan dalam bentuk SOAP mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan nifas dan KB pada Ny. E di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang tahun 2024.



1.4 Ruang Lingkup

1.4.1 Sasaran

Asuhan kebidanan ditujukan Ditujukan pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, ibu nifas, neonatus dan akseptor KB di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang dengan pendekatan *Continuity of Care*.

1.4.2 Tempat

TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb.Bd, Desa Sumbermulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang.

1.4.3 Waktu

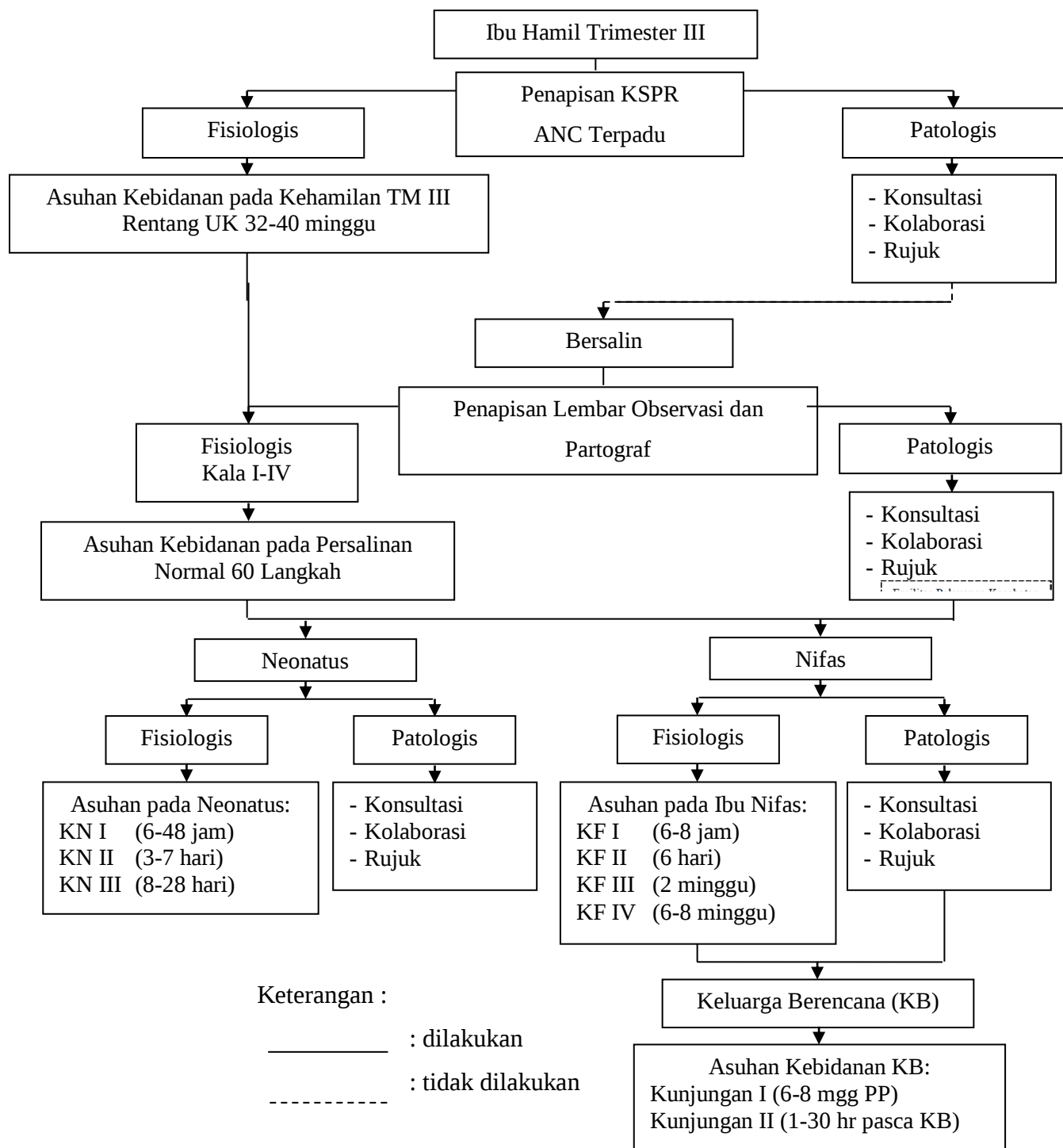
Waktu yang diperlukan dalam pelaksanaan asuhan kebidanan *Continuity of Care* adalah pembuatan Laporan Tugas Akhir yang dimulai bulan Maret 2024 sampai dengan pemberian asuhan kebidanan berakhir. Dengan frekuensi pemberian asuhan yang dilakukan sebanyak 13 kali dengan rincian sebagai berikut.


Tabel 1.1 Jadwal Kunjungan Asuhan Kebidanan (*Continuity of Care*)

Asuhan	Kunjungan	Keterangan	Waktu
Hamil Trimester III	3x Kunjungan	1. UK 37-38 Minggu 2. UK 38-39 Minggu 3. UK 39-40 Minggu	Maret 2024 Maret 2024 Maret 2024
Bersalin	1x Kunjungan	Kala I-IV	April 2024
Nifas	4x Kunjungan	1. KF 6-48 jam PP 2. KF 3-7 hari PP 3. KF 8-28 hari PP 4. KF 29-42 hari PP	April 2024 April 2024 April 2024 April-Mei 2024
Neonatus	3x Kunjungan	1. KN 6-48 jam 2. KN 3-7 hari 3. KN 8-28 hari	Apri 2024 April 2024 April 2024
KB	2x Kunjungan	1. 29-42 hari PP 2. 1-30 hari setelah kunjungan KB 1 (kondisional sesuai temuan pada masa kehamilan)	April-Mei 2024 Mei 2024



1.4.4 Kerangka Konsep



Gambar 1.1 Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan



1.5. Manfaat

1.5.1 Bagi Tempat Praktik

Dari hasil penulisan ini dapat memberikan masukan mengenai pengetahuan tentang asuhan kebidanan untuk lebih mempertahankan dan meningkatkan pelayanan dalam menerapkan asuhan kebidanan sehingga derajat kesehatan ibu dan anak dapat meningkat

1.5.2 Bagi Institusi

Sebagai sumber literatur dalam kepustakaan, serta dapat melakukan evaluasi kualitas hasil lulusan dalam menerapkan ilmu yang diberikan dari institusi.

1.5.3 Bagi Penulis

Sebagai proses pembelajaran dalam menerapkan ilmu pengetahuan yang diperoleh selama perkuliahan dalam bentuk Laporan Tugas Akhir, dalam memperluas wawasan dan pengetahuan tentang asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus dan Keluarga Berencana (KB).