

LAPORAN CONTINUITY OF CARE (COC)

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S USIA 37 TAHUN G4P1AB2AH1 DENGAN USIA RISIKO TINGGI, RIWAYAT ABORTUS BERULANG DAN ANEMIA DI PMB SITI MARKASANAH BANTUL

Oleh:

YARINA RAMBU NDOLU MOHA P07124523129

PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN YOGYAKARTA

2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S USIA 37 TAHUN G4P1AB2AH1 DENGAN USIA RISIKO TINGGI, RIWAYAT ABORTUS BERULANG DAN ANEMIA DI PMB SITI MARKASANAH BANTUL

> Disusun Oleh: YARINA RAMBU NDOLU MOHA P07124523129

Telah Dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji Pada tanggal: 25 April 2024

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Poltekkes Yogyakarta

Pembimbing Akademik Atik Ismiyati, S.ST.,M.Keb NIP. 198701012019022001

Pembimbing Klinik Siti Markasanah, S.ST.,Bdn NIP. 196808031988012001

Menyetujui,

Ketua Jurusan A

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb. NIP.1975112320021022002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas akhir ini hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama

: Yarina Rambu Ndolu Moha

NIM

: P07124523129

Tanda Tangan

O Com

Tanggal

25-4-2025

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) di PMB Siti Markhasanah, Bantul, tepat pada waktunya. Tersusunnya laporan pendahuluan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

- 1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT.,M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC)
- 2. Munica Rita Hernawati, S.SiT.Bdn. M.Kes selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC)
- 3. Atik Ismiyati, S.ST.,M.Keb, selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC)
- 4. Siti Markasanah, S.ST.,Bdn, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC)

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan ini. Oleh sebab itu, menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa penulis sampaikan, semoga laporan ini dapat memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, Februari 2024

Penulis

SINOPSIS

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S USIA 37 TAHUN G4P1AB2AH1 DENGAN USIA RISIKO TINGGI, RIWAYAT ABORTUS BERULANG DAN ANEMIA DI PMB SITI MARKASANAH BANTUL

Angka kematian ibu dan bayi memiliki peran penting dalam menilai status kesehatan suatu negara. Tujuan utama dari Sustainable Development Goals (SDGs) adalah mencapai kehidupan yang sehat dan sejahtera, dengan target tahun 2030 untuk mengurangi Angka Kematian Ibu (AKI) menjadi kurang dari 70 per 100.000 kelahiran hidup, menurunkan Angka Kematian Neonatal (AKN) setidaknya menjadi 12 per 1.000 kelahiran hidup, dan mengurangi Angka Kematian Balita menjadi 25 per 1.000 kelahiran hidup. Penyebab utama kematian ibu meliputi perdarahan, infeksi, eklamsia, partus lama, dan komplikasi abortus, sementara penyebab tidak langsung dapat berupa penyakit non-obstetrik yang berkembang atau bertambah berat akibat kehamilan atau persalinan, seperti anemia. Ibu hamil dengan risiko tinggi usia, riwayat obstetri yang buruk, dan berisiko terhadap gangguan pertumbuhan janin, yang mengakibatkan bayi berat lahir rendah (BBLR), perdarahan saat persalinan, dan komplikasi pasca-persalinan yang berpotensi menyebabkan kematian ibu dan bayi.

Pendampingan oleh mahasiswa terhadap Ny S dilakukan sejak usia kehamilan 36⁺² minggu. Ny S adalah ibu dengan risiko tinggi usia, riwayat abortus 2 kali dan anemia yang membutuhkan observasi lanjut. Berdasarkan hasil pemeriksaan trimester III, ibu telah mencapai target kenaikan *hemoglobin* (Hb) dari tanggal 04/06/2023 Hb 9.6 gr%, menjadi 10.5 gr% pada tanggal 24/07/2023, Hb 10.6 gr% pada tanggal 26/12/2023 dan evaluasi Hb terkahir tanggal 23/01/2024 adalah 11,4 gr%. Selama kehamilan, ibu mendapatkan asuhan kolaborasi dengan gizi. Ibu melakukan perbaikan makan, dan kepatuhan minum tablet Fe. Ibu melahirkan spontan tanggal 29 Januari 2024 jam 22.15 WIB dalam usia aterm 38⁺⁶ minggu. Bayi baru lahir memiliki BB dan PB normal, sesuai masa kehamilan. Pada pemantauan pasca persalinan (KF) dan neonatus (KN) sesuai dengan perkembangannya. *Continuity of Care* (COC) yang diberikan kepada Ny S dari kehamilan trimester III hingga pemakaian kontrasepsi KB suntik 3 bulan berhasil, persalinan sesuai dengan perencanaan, tidak terjadi komplikasi selama masa kehamilan, nifas dan KB.

DAFTAR ISI

HAL	AMAN JUDULi
HAL	AMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN Error! Bookmark not
define	ed.
HAL	AMAN PERNYATAAN ORISINALITAS Error! Bookmark not defined.
KAT	A PENGANTARiii
SINC	PSIS v
DAF	ΓAR ISI vi
DAF	ΓAR LAMPIRANvii
BAB	I PENDAHULUAN1
A.	Latar Belakang
B.	Tujuan
C.	Ruang Lingkup
D.	Manfaat
BAB	II KAJIAN KASUS DAN TEORI 5
A.	Kajian Masalah Kasus
B.	Kajian Teori
BAB	III PEMBAHASAN43
A.	Asuhan Kebidanan Kehamilan 43
B.	Asuhan Kebidanan Persalinan
C.	Asuhaan Kebidanan Bayi Baru Lahir
D.	Asuhaan Kebidanan Masa Nifas
E.	Asuhan Kebidanan Neonatus
F.	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana71
BAB	IV PENUTUP76
A.	Kesimpulan
B.	Saran
DAF'	ΓAR PUSTAKA78
т алл	DID A N

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1. Asuhan Kebidanan SOAP	86
Lampiran	2. Catatan Perkembangan Kehamilan	98
Lampiran	3. Catatan Perkembangan Persalinan	99
Lampiran	4.Catatan Perkembangan Bayi Baru Lahir	100
Lampiran	5.Catatan Perkembangan Masa Nifas	101
Lampiran	6.Catatan Perkembangan Neonatus	104
Lampiran	7. Catatan Perkembangan Keluarga Berencana	106
Lampiran	8.Lampiran Dokumentasi	107
Lampiran	9. Lampiran Inform Consent	110
Lampiran	10. Surat Keteranga	111
Lampiran	11. Jurnal Kehamilan dengan Risiko Tinggi	118
Lampiran	12. Jurnal Keluarga Berencana	124