



**Kemenkes**  
**Poltekkes Yogyakarta**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. L USIA 29  
TAHUN G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>Ab<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> DI KLINIK UTAMA KARYA RINI  
MUNTILAN**

Disusun untuk Memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks  
*Continuity of Care (COC)*

Disusun oleh:

Indah Sulistyawati  
NIM: P07124523054

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA  
2024**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Indah Sulistyawati

NIM : P07124523054

Tanda tangan:



Tanggal : 25 April 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. L Usia 29 Tahun  
G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>Ab<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> Di Klinik Utama Karya Rini Muntilan”

Disusun Oleh:

Indah Sulistyawati  
NIM. P07124523054

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal: 25 April 2024



SUSUNAN PENGUJI

Poltekkes Yogyakarta

Pembimbing Lahan,  
Syifa Kusumaningtyas, A.Md.Keb.

  
KLINIK UTAMA  
"Karya Rini"  
182.125/194/05/2020  
POLITEKNIK KESEHATAN  
YOGYAKARTA  
MUNTILAN  
Syifa

Pembimbing Akademik,  
Devy Kurnia Ramadhani, S.SiT., Bdn.  
NIP. 199004072015032004

(.....)

Mengetahui,

Ketua Jurusan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197511232002122002

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir praktik asuhan kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care*. Tersusunnya laporan tugas akhir ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji W, 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 H, 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. Devy Kurnia Ramadhani, S.SiT., Bdn, selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC).
4. Syifa Kusumaningtyas, A.Md.Keb, 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 *Continuity of Care* (COC) ini. Oleh sebab itu, penulis menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa saya sampaikan, semoga laporan tugas akhir ini dapat menambah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, April 2024

Penulis

## SINOPSIS

Kehamilan merupakan hal yang fisiologis bagi semua wanita yang berada pada usia reproduksi sehat, tetapi tidak semua kehamilan normal sepenuhnya tanpa penyulit, sehingga muncul paradigma baru dalam upaya mensejahterakan kesehatan ibu dan anak yaitu asuhan berkesinambungan (*Continuity of Care*) sebagai tindakan preventif dan deteksi dini dalam upaya penanganan komplikasi maternal yang mungkin terjadi baik pada saat kehamilan hingga proses nifas.

Pada tanggal 9 Januari 2024, Ny. L usia 29 tahun saat ini hamil kedua dengan HPHT tanggal 25 April 2023 datang ke Klinik Utama Karya Rini Muntilan ingin memeriksakan kehamilannya. Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan, kadang merasa kenceng. Ibu tidak mempunyai riwayat hipertensi, asma, DM. Pada kunjungan ulang kehamilan Ny. L G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> usia kehamilan 37 minggu 5 hari di Klinik Karya Rini Muntilan, hasil pemeriksaan Leopold ditemukan kepala janin sudah masuk panggul, presentasi kepala, janin tunggal, intrauterine, punggung kiri.

Tanggal 15 Januari 2024 ibu melahirkan kehamilan kedua ini secara spontan di Klinik Karya Rini Muntilan dengan jenis kelamin perempuan. Berat lahir 2900 gr, Panjang Badan 48 cm, Lingkar Kepala 33 cm. Selama masa nifas, kunjungan ke-1 kondisi jahitan baik tidak ada tanda-tanda infeksi, ibu merasa nyeri di luka jahitan. Pada saat kunjungan ke-2 dalam keadaan normal, tidak ada keluhan. Dari hasil pemeriksaan TTV normal, perdarahan normal, kontraksi keras, tidak ada pembengkakan dan lecet pada payudara, luka jahitan baik. Selanjutnya pada kunjungan ke-3 luka jahitan sudah kering, payudara tidak bengkak, ibu mengatakan berencana ingin memiliki 2 anak saja, namun masih bimbang dengan KB yang akan dipakai, maka ibu memilih untuk menggunakan kondom untuk saat ini. Ibu diberikan edukasi cara menggunakan kondom yang benar dan memberitahu ibu untuk segera memilih alat kontrasepsi jangka panjang. Kondisi bayi baik tidak ada komplikasi dan telah diberikan imunisasi BCG dan polio yang pertama pada tanggal 4 Februari 2024.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah Ny. L usia 29 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> dengan kehamilan normal telah diberikan edukasi dari bidan klinik tentang tanda-tanda persalinan dan tanda-tanda bahaya. Persalinan Ny. L berlangsung secara spontan oleh bidan klinik. Masa nifas Ny. L berlangsung normal, bayi Ny. L juga dalam keadaan sehat dan tidak memiliki masalah. Bayi sudah diberikan imunisasi BCG dan polio pertama dan selalu mengalami kenaikan berat badan. Ny. L memilih untuk menggunakan metode kontrasepsi jangka pendek untuk saat ini dan akan segera memilih alat kontrasepsi jangka panjang.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>iv</b>
<b>SINOPSIS</b> .....	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>BAB I</b> .....	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan.....	2
C. Ruang Lingkup.....	3
D. Manfaat.....	3
<b>BAB II</b> .....	<b>4</b>
<b>KAJIAN KASUS DAN TEORI</b> .....	<b>4</b>
A. Kajian Masalah Kasus .....	4
B. Kajian Teori .....	9
<b>BAB III</b> .....	<b>105</b>
<b>PEMBAHASAN</b> .....	<b>105</b>
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	105
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	107
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	109
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas .....	112
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	114
<b>BAB IV</b> .....	<b>116</b>
<b>PENUTUP</b> .....	<b>116</b>
A. Kesimpulan .....	116
B. Saran.....	116
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>118</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>122</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan .....	13
Tabel 2. Kebutuhan Gizi Ibu Hamil .....	23
Tabel 3. Perbedaan Lama Persalinan Primi dan Multi .....	45
Tabel 4. Pemantauan Persalinan .....	46
Tabel 5. Asuhan Selama Kunjungan Nifas .....	69



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Kebidanan .....	123
Lampiran 2 Dokumentasi Kegiatan .....	142
Lampiran 3 Lembar Persetujuan .....	143
Lampiran 4 Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC .....	144
Lampiran 5 Jurnal Referensi.....	145