



TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. N USIA 23 TAHUN G₁P₀AB₀AH₀
DI KLINIK PRATAMA KUSUMA MEDISCA**

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

OLEH

NAMA : RINI MULYA SARI
NIM : P07124523069

**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 : Rini Mulya Sari

Nim : P07124523069

Tanda tangan



Tanggal : 29 April 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan
Pada Ny. N Usia 23 Tahun G1p0a0a0 Di Klinik Pratama Kusuma Medisca”**

Disusun Oleh:

RINI MULYA SARI

P07124523069

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada Tanggal : 29 April 2024



Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Yuliantisari Retnaningsih, S.SiT., M. Keb
NIP. 198107272005012003

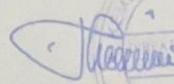
(.....)

Penguji Klinik

Stephanie Kusuma Angelia, SST, Bdn, MH

(.....)

Mengetahui,
Ketua Jurusan




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

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan laporan praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) di Klinik Pratama Kusuma Medisca tepat pada waktunya. Tersusunnya laporan komprehensif 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 H, S.SiT., Bdn., M.Kes selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memfasilitasi dan memberikan arahan
3. Yuliantisari Retnaningsih, S.SiT., M. Keb selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC).
4. Stephanie Kusuma Angelia, SST, Bdn, MH selaku pembimbing klinik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC).
5. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan tugas akhir ini. Oleh sebab itu, menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa saya sampaikan, semoga laporan dalam konteks *Continuity of Care* (COC) ini dapat menambah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, April 2024

Penyusun

SINOPSIS

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. N Usia 23 Tahun G₁P₀AB₀AH₀ Di Klinik Pratama Kusuma Medisca

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis tetapi dalam prosesnya terdapat kemungkinan terjadi keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian, sehingga diperlukan asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas. Salah satu upaya dalam mengurangi AKI dan AKB yaitu dengan meningkatkan pelayanan kesehatan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan adalah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuity of care*).

Ny. N usia 23 Tahun G₁P₀Ab₀Ah₀ selama kehamilannya melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 8 kali, pendampingan pada Ny. N dilakukan pada saat usia kehamilan 37 minggu 4 hari di Klinik Pratama Kusuma Medisca.. Ny. N bersalin di Klinik Pratama Kusuma Medisca. dengan persalinan normal tanpa tindakan. Bayi lahir langsung menangis dan warna kulit kemerahan. By. Ny. N lahir dengan berat 3085 gram dan panjang badan 52 cm. Pada masa neonatus, bayi dilakukan perawatan dan pemantauan di rawat gabung beserta Ny. N secara intensif sehingga kondisinya selalu dalam pengawasan petugas kesehatan. Kondisi dan keadaan bayi beserta keadaan Ny. N selalu disampaikan kepada Ny. N dan keluarga. Pada masa nifas Ny. N tidak mengalami masalah. Ny. N sudah merencanakan menggunakan kontrasepsi yaitu KB IUD yang akan dilakukan 30 hari pasca persalinan atau setelah selesai masa nifas.

Secara keseluruhan asuhan kebidanan berkesinambungan sejak kehamilan trimester III hingga menjadi calon akseptor KB pada Ny. N berjalan dengan baik dan tidak ditemukan adanya penyulit atau masalah baik pada ibu maupun bayi. Diharapkan pelayanan KIA dan KB dilakukan secara berkesinambungan kepada semua ibu hamil dan calon ibu sehingga masyarakat mendapatkan pelayanan yang optimal.

DAFTAR ISI

COVER	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	4
C. Ruang Lingkup	4
D. Manfaat	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	6
A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori	15
BAB III PEMBAHASAN	71
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	71
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	73
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	75
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas dan Neonatus	76
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	81
BAB IV PENUTUP	82
A. Kesimpulan	82
B. Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	84
LAMPIRAN	89

DAFTAR TABEL

Tabel 1. TFU Menggunakan Pita Centimeter	19
Tabel 2. Perubahan Uterus Masa Nifas.....	53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Asuhan Kebidanan Komprehensif	89
Lampiran 2. Lembar <i>Inform Consent</i>	117
Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Melakukan Asuhan	118
Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan Pendampingan	119
Lampiran 5. Referensi Jurnal Penelitian	121