



**Kemenkes**  
**Poltekkes Yogyakarta**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. RJ UMUR 21 TAHUN G2P1A0AH1 DARI MASA KEHAMILAN HINGGA KELUARGA BERENCANA DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PMB WALGINEM GUNUNG KIDUL**

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

**Oleh:**

**RIZKA ANGGUN RAHMAPUTRI**  
**NIM. P07124523126**

**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 : RIZKA ANGGUN RAHMAPUTRI

NIM : P07124523126

Tanda tangan :



Tanggal :

**HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR  
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. RJ UMUR 21 TAHUN G2P1A0AH1 DARI MASA KEHAMILAN HINGGA KELUARGA BERENCANA DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PMB WALGINEM GUNUNG KIDUL**

Disusun Oleh:  
RIZKA ANGGUN RAHMAPUTRI  
NIM. P07124523126

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji  
Pada tanggal:

**SUSUNAN PENGUJI**

Penguji Akademik

Dr Yuni Kusmivati, SST., Bdn, MPH  
NIP. 197606202002122001

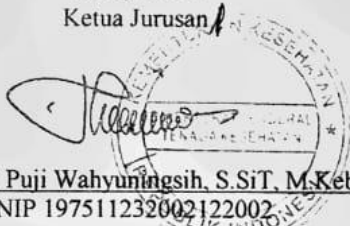
  
(.....)

Penguji Klinik

Asti Ratnaningrum, S.Tr.Keb.,Bdn

  
(.....)

Mengetahui,  
Ketua Jurusan

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

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* (COC) dengan judul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care/Coc*) Pada Ny.RJ di PMB Walginem Gunung Kidul. Penulisan laporan COC ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas praktik asuhan kebidanan holistik kebidanan komunitas dalam konteks COC. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memfasilitasi untuk praktik klinik
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta yang telah memfasilitasi untuk praktik klinik .
3. Munica Rita H., S.SiT, Bdn, M.Kes, selaku Ketua Prodi yang telah memfasilitasi dan memberikan arahan
4. Dr.Yuni Kusmiyati, SST., Bdn, MPH , selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan kepada penulis.
5. Asti Ratnaningrum, S.Tr.Keb.,Bdn selaku pembimbing lahan yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan kepada penulis.
6. Keluarga dan teman-teman yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan laporan COC ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari laporan COC ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak. Semoga laporan COC ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Januari 2024

Penulis

## SINOPSIS

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. RJ UMUR 21 TAHUN G2P1A0AH1 DARI MASA KEHAMILAN HINGGA KELUARGA BERENCANA DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PMB WALGINEM GUNUNG KIDUL**

Menurut penelitian sunarsih kelahiran dan kehamilan merupakan suatu hal yang fisiologis, namun jika tidak dikelola dengan baik akan menjadi patologis. Sehingga dibutuhkan Kualitas pelayanan antenatal yang diberikan selama masa hamil secara berkala sesuai dengan pedoman pelayanan antenatal yang telah ditentukan untuk memelihara serta meningkatkan kesehatan ibu selama hamil sesuai dengan kebutuhan sehingga dapat menyelesaikan kehamilan dengan baik dan melahirkan bayi sehat. 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*).

Kunjungan ANC trimester ketiga ini ditemukan berdasarkan hasil anamnesis dimana ibu mengatakan sedikit merasa cemas menghadapi persalinan. Keluhan lain yang dirasakan adalah ibu mengalami pegal-pegal dan sering BAK. Pemeriksaan fisik didapatkan TD: 116/81 mmHg, Nadi:82x/meni, Suhu: 36,20C, LILA: 23 cm, BB: 52kg, TB: 146x/menit. Pemeriksaan abdomen: TFU 29 cm, presentasi kepala, punggung kiri, extremitas kanan, kepala belum masuk panggul (*konvergen*). Hasil pemeriksaan DJJ: 141x/menit. Ibu dalam kehamilan normal

Pada tanggal 28 Januari 2023 pukul 13.50 dilakukan pemeriksaan dengan hasil, kontraksi 4x 10' x 40'', DJJ :142x/menit, pemeriksaan dalam v/u tenang, portio tipis lunak, keluar air ketuban bercampur dengan lendir darah, pembukaan 10 cm lengkap. Kemudian ibu dipimpin mengejan dan bersalin secara spontan, normal.

Selama masa nifas, keadaan umum ibu baik, kesadaran composmentis, tidak demam, produksi ASI masih sedikit, bagian perut teraba keras dan mulas, tidak ada odema, ibu mengeluhkan nyeri di bagian luka jahitan perineum, jahitan masih basah.

Bayi lahir Spontan, Normal, pukul 14.00 WIB, jenis kelamin Perempuan, bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, tonus otot kuat, tidak ada sianosis, dan tidak ada tarikan dinding dada, berat badan lahir 3300 gram, PB 50 cm dan tidak mengalami komplikasi.

Melakukan KIE kepada ibu terkait macam-macam KB, Ibu berdiskusi dengan suami dan memutuskan untuk memakai KB kondom karena sudah yakin dibandingkan dengan kontrasepsi lain. Ibu juga berkomitmen memberikan ASI secara eksklusif.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil usia 21 tahun G2P1A0AH1 dengan pada masa nifas ibu mengeluhkan nyeri pada luka bekas luka jahitan. Pada persalinan terjadi secara spontan tanpa komplikasi, bayi dilahirkan secara spontan, sehat. Saran untuk bidan agar dapat meningkatkan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau secara ketat ibu dan janin sehingga ketika ditemukan komplikasi dapat dilakukan tindakan tepat sesuai prosedur, semakin meningkatnya rasa kepercayaan pasien terhadap bidan untuk meningkatkan cakupan persalinan normal.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</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.PENDAHULUAN.....</b>	<b>10</b>
A. Latar Belakang .....	10
B. Tujuan .....	12
C. Ruang Lingkup.....	13
D. Manfaat .....	13
<b>BAB II.KAJIAN KASUS DAN TEORI.....</b>	<b>14</b>
A. Kajian Kasus .....	14
B. Kajian Teori .....	24
<b>BAB III.PEMBAHASAN .....</b>	<b>95</b>
<b>BAB IV.PENUTUP .....</b>	<b>114</b>
A. Kesimpulan .....	114
B. Saran.....	115
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>116</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>120</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	26
Tabel 2.Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Hamil.....	28
Tabel 3.Reflek Pada Bayi Baru Lahir .....	57
Tabel 4.Perubahan Bentuk Uterus.....	60
Tabel 5..Jenis-jenis Lochea .....	60
Tabel 6.Kunjungan Pada Ibu Nifas Kunjungan <sup>34</sup> .....	68
Tabel 7.Tabel Daftar Tilik Penapisan Klien Metode Non Operatif <sup>37</sup> .....	72
Tabel 8Efek samping dan penanganan AKDR .....	87



## DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan .....	121
LAMPIRAN 2. Catatan Perkembangan .....	129
LAMPIRAN 3. Lembar Inform Consent .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
LAMPIRAN 4. Surat Keterangan .....	141
LAMPIRAN 5. Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan COC .....	141
LAMPIRAN 6. Lembar Partograf .....	143
LAMPIRAN 7. Jurnal Pendukung .....	145