



Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. LA USIA 24 TAHUN
G2P1AB0AH1 DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS
PANGGANG II GUNUNG KIDUL**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik
Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC)

Oleh:

FURI INDAH NURISTIANINGSIH

NIM: P71243124007

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

2025

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Furi Indah Nuristianingsih

NIM : P71243124007

Tanda tangan :



Tanggal : 23 Mei 2025

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. LA USIA 24 TAHUN G2P1AB0AH1 DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS PANGGANG II GUNUNG KIDUL

Disusun Oleh:

FURI INDAH NURISTIANINGSIH

P71243124007

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal: 09 Juni 2025.....

SUSUN PENGUJI

Penguji Akademik

Dr. Yuni Kusmiyati, SST., Bdn., MPH

NIP. 197606202002122001

Penguji Klinik

Kusriyanti, S.Tr.Keb., Bdn

NIP. 198010192010012014



Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan *Continuity Of Care* (COC). Tersusunnya laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penyusun mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT, Bdn, M.Kes selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
3. Dr. Yuni Kusmiyati, SST., Bdn., MPH, selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing dalam menyelesaikan laporan praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
4. Kusriyanti, S.Tr.Keb., Bdn, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).

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

Yogyakarta, Mei 2025

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan Pada NY. LA Usia 24 Tahun G2P1AB0AH1 Dengan Kehamilan Normal di Puskesmas Panggang II Gunung Kidul.

Suatu bangsa dapat dinilai kesejahteraannya dengan melihat bagaimana kesejahteraan ibu dan anak, kesejahteraan ibu dan anak dipengaruhi oleh proses kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan juga saat pemakaian alat kontrasepsi. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan adalah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuity of care*).

Asuhan dalam laporan ini dilakukan pada saat usia kehamilan Ny. LA 37+4 minggu pada tanggal 26 Februari 2025. Hasil pengkajian didapatkan data Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) pada tanggal Juni 2024 dan Hari Perkiraan Lahir (HPL) 15 Maret 2025, Ny.LA memiliki riwayat obstetri G2P1Ab0AH1 tanpa ada masalah pada kehamilan sebelumnya, Ny.LA dan keluarga tidak memiliki riwayat penyakit menular, menurun, dan menahun. Hasil pemeriksaan tanda vital dalam batas normal sedangkan pemeriksaan abdomen yaitu TFU 31 cm, presentasi kepala sudah masuk PAP, punggung kanan, DJJ 136x/menit. Ny.LA sudah melakukan pemeriksaan ANC terpadu di Puskesmas Panggang II dan rutin melakukan kunjungan ANC.

Asuhan persalinan yang dilakukan pada Ny.LA sudah sesuai dengan 60 langkah APN pada tanggal 11 Maret 2025 pada usia kehamilan 39 minggu 3 hari di Puskesmas Panggang II. Ny.LA merasakan mulas sejak pukul 07.00 wib, kenceng-kenceng semakin teratur dan ibu mengatakan pecah ketuban pukul 09.00 wib. Pukul 09.30 wib Ny.LA datang ke Puskesmas Panggang II, mengatakan sudah ingin mengejan, dilakukan pemeriksaan dalam terdapat pembukaan 10 cm, terdapat tekanan pada anus, perineum menonjol, vulva terbuka, pada genetalia sudah terlihat rambut janin, sehingga dilakukan asuhan sesuai dengan 60 langkah APN. Pada pukul 09.40 wib, bayi lahir spontan, dilakukan pemeriksaan kontraksi uterus dan memastikan tidak adanya janin kedua. Diberikan injeksi oksitosin 10 IU pada 1/3

anterorateral kiri ibu. Dilakukan manajemen aktif kala III yaitu dorso kranial dan PTT. Plasenta lahir spontan pada pukul 09.50 WIB, melakukan massage uterus 15 detik untuk memastikan kontraksi uterus globuler. Dilakukan manajemen aktif kala IV dengan melakukan heacting perineum pada rupture perineum derajat I dan pemantauan aktif 2 jam post partum.

Asuhan Bayi Baru Lahir dan neonatus pada By.Ny.LA yang lahir spontan pada tanggal 11 Maret 2025 pukul 09.30 WIB. Dilakukan pemeriksaan diperoleh hasil keadaan bayi Baik, lahir spontan, segera menangis, kulit kemerahan, gerakan aktif, nilai APGAR 9/10/10 dengan BB/PB/LK/LD/LP/LLA 3500 gr/49 cm/36 cm/ 32 cm/28 cm/12 cm. Bayi sudah mendapatkan injeksi Vit K 1 mg dan salep mata 1% 1 jam setelah lahir (setelah IMD) dan imunisasi HB 0 diberikan pukul 15.30 wib. Pemeriksaan fisik (Head to Toe) menunjukkan hasil normal dan tidak ditemukan kelainan atau cacat bawaan. Bayi BAK sekitar 2 jam setelah lahir dan mengeluarkan mekonium 3 jam setelah lahir. Bayi sudah rawat gabung dan bisa menyusu dengan baik. Bayi mendapatkan pemeriksaan neonatus pertama pada usia 1 hari, kunjungan neonatus ke-2 pada hari ke tujuh, kunjungan neonatus ke-3 pada hari ke sembilan. Dalam tiga kali kunjungan bayi tidak memiliki keluhan dan hasil pemeriksaan dalam batas normal

Pengkajian Nifas (KF 1) Ny.LA pada hari ke-1 setelah persalinan, ibu mengeluh lemas dan sedikit pusing, pada pemeriksaan fisik, konjungtiva pucat, TFU 3 jari dibawah pusat, kontraksi keras, kandung kemih kosong, Lochea Alba. Dari hasil Laboratorium HB:8,4 gr/dl (12 Maret 2025). diketahui ibu mengalami anemia sedang dan dirujuk ke RSUD Saptosari. Ibu dirawat selama 3 hari dan di transfusi sebanyak 1 kantong darah. Pada kunjungan nifas ke-2 hari ke Tujuh dan kunjungan nifas ke-3 pada hari ke Sembilan, ibu tidak memiliki keluhan dan hasil pemeriksaan dalam batas normal.

Ibu mengatakan mempunyai rencana untuk menggunakan KB Implan, namun untuk saat ini ibu masih kurang memahami informasi mengenai KB Implan. Asuhan keluarga berencana pada Ny.LA telah dilakukan edukasi kontrasepsi bagi

ibu menyusui, ibu dan suami memutuskan untuk semakin mantap menggunakan implant. Ibu melakukan pemasangan implant pada tanggal 14 April 2025.

Asuhan yang diberikan pada Ny. LA mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus, hingga pelayanan kontrasepsi dilakukan sesuai dengan dasar teori yang ada. Asuhan berkesinambungan merupakan cara yang baik untuk memantau perkembangan kesehatan ibu dan bayi. Harapannya bidan dapat mempertahankan mutu pelayanan kebidanan sesuai standar profesi kebidanan yang dilakukan secara *Continuity of Care* sehingga dapat dilakukan deteksi dini adanya kegawatdaruratan dan dapat tertangani dengan baik.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	4
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN KAJIAN TEORI.....	7
A. Kajian Masalah Kasus.....	7
B. Kajian Teori	18
BAB III PEMBAHASAN	66
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	66
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	74
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	77
D. Asuhan Kebidanan Neonatus	79
E. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	83
F. Asuhan Kebidanan KB.....	87
BAB IV PENUTUP	90
A. Kesimpulan	90
B. Saran.....	91
DAFTAR PUSTAKA	92
LAMPIRAN.....	100

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Skrining imunisasi TT	23
Tabel 2 Interval dalam Perlindungan TT Imunisasi	23

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kartu skor deteksi kehamilan risiko tinggi	33
Gambar 2. Pathway Persalinan Normal ²⁰	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP Kehamilan.....	100
Lampiran 2. SOAP Persalinan	100
Lampiran 3. SOAP Bayi Baru Lahir	112
Lampiran 4. SOAP Masa Nifas	118
Lampiran 5. SOAP Keluarga Berencana	126
Lampiran 6. Informed Consent	132
Lampiran 7. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC	135
Lampiran 8. Dokumentasi Pelaksanaan COC	136
Lampiran 9. Jurnal yang dijadikan Referensi	140