

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. Y USIA 40 TAHUN
G4P3AB0AH3 KEHAMILAN RISIKO TINGGI DENGAN FAKTOR USIA,
MULTIPARITAS, KEKURANGAN ENERGI KRONIS,
PRESENTASI BOKONG, DAN UNDERWEIGHT
DI PUSKESMAS KARANGMOJO II**



Oleh:

VENY WARDATUS SHOLIKHAH

P71243125086

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2026**

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. Y USIA 40 TAHUN
G4P3AB0AH3 KEHAMILAN RISIKO TINGGI DENGAN FAKTOR USIA,
MULTIPARITAS, KEKURANGAN ENERGI KRONIS,
PRESENTASI BOKONG, DAN UNDERWEIGHT
DI PUSKESMAS KARANGMOJO II**



Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik
Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC)

Oleh:

VENY WARDATUS SHOLIKHAH

P71243125086

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2026**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Veny Wardatus Sholikhah

NIM : P71243125086

Tanda tangan :



Tanggal : 26 Mei 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

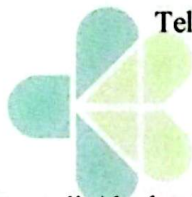
TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. Y USIA 40 TAHUN
G4P3AB0AH3 KEHAMILAN RISIKO TINGGI DENGAN FAKTOR USIA,
MULTIPARITAS, KEKURANGAN ENERGI KRONIS,
PRESENTASI BOKONG, DAN UNDERWEIGHT
DI PUSKESMAS KARANGMOJO II**

Disusun Oleh:

VENY WARDATUS SHOLIKHAH

NIM. P71243125086



Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal 26 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

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

()

Penguji Klinik

Rismintarti Sulastinah, S.ST., Bdn
NIP. 197201212006042019



Mengetahui,

Ketua Jurusan

()

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT karena atas izin, rahmat dan karunia-Nya Laporan *Continuity of Care* (COC) dapat diselesaikan. Laporan ini disusun dalam rangka memenuhi tugas Program Studi Pendidikan Profesi Bidan untuk Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).

Pada kesempatan ini, penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta sekaligus pembimbing akademik yang telah memberikan izin atas terlaksananya praktik serta memberikan bimbingan dalam pelaksanaan praktik dan ujian.
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT, Bdn, M.Kes sebagai Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan izin atas terlaksananya praktik.
3. Rismintarti Sulastinah, S.ST,.Bdn selaku pembimbing klinik Puskesmas Karangmojo II yang telah memberikan bimbingan dalam pelaksanaan praktik dan ujian.
4. Ny. Y dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga binaan.
5. Seluruh pihak yang telah membantu dalam proses pelaksanaan praktik dan penyusunan laporan.

Penyusun mengakui bahwa dalam penyusunan laporan ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penyusun mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari pembaca dalam penyusunan laporan yang lebih baik selanjutnya.

Yogyakarta, Februari 2026

Penyusun

**Asuhan Berkesinambungan pada Ny. Y Usia 40 Tahun G4P3Ab0Ah3
Kehamilan Risiko Tinggi dengan Faktor Usia, Multiparitas, Kekurangan
Energi Kronis, Presentasi Bokong, dan Underweight
di Puskesmas Karangmojo II**

SINOPSIS

Asuhan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care*) merupakan pelayanan kebidanan yang dilakukan secara menyeluruh dan berkelanjutan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus, hingga pelayanan keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan untuk memantau kondisi ibu dan bayi secara terus menerus, mendeteksi dini faktor risiko maupun komplikasi, serta memberikan penatalaksanaan yang tepat guna meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. Y dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Karangmojo II mulai tanggal 25 Februari 2026 sampai 15 Mei 2026. Ny. Y usia 40 tahun G4P3Ab0Ah3 dengan kehamilan risiko tinggi karena faktor usia ≥ 35 tahun, multiparitas, Kekurangan Energi Kronik (KEK), dan presentasi bokong pada trimester III.

Pada masa kehamilan dilakukan pengkajian menyeluruh melalui anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan obstetri, dan pemeriksaan penunjang. Hasil pemeriksaan menunjukkan usia kehamilan 36 minggu 3 hari dengan kondisi janin tunggal hidup intrauterin, letak memanjang, presentasi bokong, dan keadaan umum ibu baik. Penatalaksanaan yang diberikan meliputi edukasi mengenai kehamilan risiko tinggi, pemantauan gerak janin, konseling nutrisi pada kondisi KEK, pemberian tablet tambah darah, edukasi tanda bahaya kehamilan, persiapan persalinan dan rujukan, serta latihan knee chest position untuk membantu perubahan posisi janin.

Pada kunjungan selanjutnya dilakukan pemantauan kondisi ibu dan janin secara berkala. Berdasarkan hasil USG tanggal 06 Maret 2026 diketahui posisi janin berubah menjadi presentasi kepala sehingga ibu merasa lebih tenang. Menjelang

persalinan ibu mengalami kecemasan karena belum merasakan tanda persalinan meskipun usia kehamilan sudah aterm. Asuhan yang diberikan berupa konseling psikologis, edukasi tanda persalinan, pemantauan gerak janin, serta persiapan persalinan dan rujukan.

Pada tanggal 02 April 2026 ibu datang ke PMB Rismintarti dengan keluhan kontraksi hilang timbul. Hasil pemeriksaan menunjukkan ibu inpartu kala I fase laten dengan presentasi bokong dan bagian terbawah janin belum masuk panggul sehingga dilakukan rujukan ke RSUD Wonosari mengingat kondisi kehamilan risiko tinggi. Persalinan berlangsung spontan pada tanggal 03 April 2026 pukul 04.02 WIB dan bayi lahir cukup bulan, menangis kuat, jenis kelamin laki-laki dengan berat badan lahir 3.230gram dan IMD dilakukan segera setelah lahir.

Asuhan nifas dilakukan melalui kunjungan nifas KF 1 sampai KF 4. Pada masa nifas ibu mengalami nyeri jahitan ringan namun kondisi umum baik, involusi uterus normal, kontraksi uterus baik, lochea normal, dan tidak ditemukan tanda infeksi. Asuhan yang diberikan meliputi edukasi nutrisi nifas, personal hygiene, mobilisasi dini, pemberian ASI eksklusif, manajemen laktasi, pemantauan tanda bahaya nifas, serta konseling keluarga berencana.

Asuhan bayi baru lahir dan neonatus dilakukan sejak KN 1 sampai KN 3. Bayi dalam kondisi normal, mendapatkan IMD, rawat gabung, injeksi vitamin K, dan imunisasi HB-0. Pada kunjungan neonatus usia 30 hari ditemukan ikterik Kramer II tanpa tanda kegawatan. Penatalaksanaan yang diberikan berupa edukasi ASI eksklusif, pemantauan pertumbuhan, menjaga kehangatan bayi, perawatan tali pusat, edukasi tanda bahaya neonatus, dan anjuran imunisasi dasar lengkap.

Pada pelayanan keluarga berencana dilakukan konseling mengenai metode kontrasepsi jangka panjang. Ny. Y memilih menggunakan kontrasepsi IUD karena mempertimbangkan efektivitas jangka panjang dan tidak mengandung hormon. Konseling meliputi cara kerja IUD, keuntungan, efek samping, prosedur pemasangan, serta kontrol ulang pascapemasangan. Pada akhir asuhan ibu menyatakan mantap menggunakan IUD dan mendapat dukungan dari suami.

Secara keseluruhan, asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. Y berjalan dengan baik. Pemantauan secara kontinu sejak masa kehamilan hingga

keluarga berencana membantu mendeteksi faktor risiko secara dini, memberikan penatalaksanaan yang tepat, serta mendukung tercapainya kondisi ibu dan bayi yang sehat. Pendekatan *Continuity of Care* terbukti penting dalam meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan dan mencegah komplikasi maternal maupun neonatal.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
SINOPSIS.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN TEORI DAN KASUS	6
A. Kajian Teori	6
B. Kajian Kasus	42
BAB III PEMBAHASAN.....	85
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	85
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	100
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	106
D. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	109
E. Asuhan Kebidanan Neonatus.....	115
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	122
BAB IV PENUTUP	129
A. Kesimpulan	129
B. Saran.....	130
DAFTAR PUSTAKA.....	131
LAMPIRAN	134

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Bokong dengan tungkai ekstensi (frank breech)	21
Gambar 2. 2 Bokong sempurna (complete breech)	22
Gambar 2. 3 Bokong footling (footling breech)	22
Gambar 2. 4 Presentasi Lutut	23
Gambar 2. 5 Ilustrasi daerah ikterus menurut Kramer	36

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Derajat Ikterus.....	36
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Kebidanan	134
Lampiran 2 Inform Consent	153
Lampiran 3 Surat Keterangan Telah Menyelesaikan CoC.....	154
Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan CoC	155
Lampiran 5 Jurnal	159