

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D USIA 38 TAHUN
G2P1AB0AH1 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU HAMIL NORMAL
DENGAN RISIKO USIA IBU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TEMPEL 1**



ENGGAR WIDYANINGRUM

P71243125019

**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 sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Enggar Widyaningrum

NIM : P71243125019

Tanda tangan :



Tanggal : 15 Mei 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D USIA 38 TAHUN
G2P1AB0AH1 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU HAMIL NORMAL
DENGAN RISIKO USIA IBU DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TEMPEL 1**

Disusun Oleh:
ENGGAR WIDYANINGRUM
P71243125019

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal: 25 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Dr. Niken Meilani, S. SiT., M. Kes
NIP. 198205302006042002

(.....)

Penguji Klinik

Iin Purwaningsih, S. Tr. Keb., Bdn
NIP. 197911222007012006

(.....)

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

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 Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC) dengan judul Asuhan Berkesinambungan pada Ny. D Usia 38 Tahun G2P1Ab0Ah1 Usia Kehamilan 35 Minggu Hamil Normal dengan Risiko Usia Ibu di Wilayah Kerja Puskesmas Tempel 1. Terwujudnya laporan komprehensif ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., 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. Niken Meilani, S. SiT., M. Kes, selaku dosen pembimbing akademik yang telah mengarahkan kami dalam menyelesaikan laporan praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
4. In Purwaningsih, 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 komprehensif ini. Oleh sebab itu, menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan pada Ny. D Usia 38 Tahun G2P1Ab0Ah1 Usia Kehamilan 35 Minggu Hamil Normal dengan Risiko Usia Ibu di Wilayah Kerja Puskesmas Tempel 1

Kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan fisiologis, namun dalam prosesnya dapat terjadi komplikasi yang mengancam keselamatan ibu maupun bayi bahkan dapat menyebabkan kematian. Asuhan Continuity of Care (CoC) merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus, hingga keluarga berencana (KB) sebagai salah satu upaya untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Ny. D usia 38 tahun G2P1Ab0Ah1 selama kehamilannya rutin melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas Tempel I, Bidan Catur Ani, dan dr. Sherly. Pendampingan pada Ny. D dilakukan sejak usia kehamilan trimester III melalui pengkajian awal dan pemantauan secara berkala. Pada awal kehamilan kondisi Ny. D berlangsung normal, namun kehamilan ini termasuk kehamilan risiko tinggi karena usia ibu ≥ 35 tahun. Pada usia kehamilan 40 minggu ditemukan komplikasi oligohidramnion, sehingga ibu dirujuk ke fasilitas kesehatan lanjutan untuk mendapatkan penanganan lebih lanjut.

Ny. D melahirkan di fasilitas rujukan melalui tindakan *sectio caesarea* (SC) atas indikasi oligohidramnion dan fetal compromised. Bayi lahir cukup bulan, langsung menangis kuat, tonus otot baik, warna kulit kemerahan, dan kondisi umum bayi baik. Selama masa neonatus, bayi tumbuh dan berkembang secara normal, mendapatkan ASI, serta tidak ditemukan tanda bahaya.

Pada saat persiapan tindakan *sectio caesarea*, pasien diberikan konseling mengenai keluarga berencana pasca persalinan, khususnya metode kontrasepsi jangka panjang. Pasien diberikan beberapa pilihan metode KB pasca salin, seperti IUD, implan, dan Metode Operasi Wanita (MOW). Setelah mendapatkan penjelasan mengenai manfaat, cara kerja, keuntungan, serta efek samping masing-masing metode kontrasepsi, pasien memutuskan memilih KB MOW. Keputusan

tersebut diambil dengan mempertimbangkan usia pasien yang sudah ≥ 35 tahun, jumlah anak yang dirasa sudah cukup, serta keinginan pasien untuk tidak menambah kehamilan lagi di masa mendatang.

Selama masa nifas, kondisi Ny. D berlangsung dalam batas normal. Ny. D sempat mengeluhkan nyeri pada luka operasi sectio caesarea, namun keluhan tersebut masih dalam batas fisiologis. Setelah diberikan konseling, edukasi perawatan luka, mobilisasi dini, serta pemenuhan nutrisi yang adekuat, keluhan ibu berangsur membaik dan proses involusi uterus berjalan normal.

Secara keseluruhan, asuhan kebidanan berkesinambungan sejak kehamilan trimester III hingga menjadi akseptor KB pada Ny. D berjalan dengan baik. Harapannya, pelayanan kesehatan ibu dan anak dapat terus dilaksanakan secara berkesinambungan agar setiap ibu hamil memperoleh pelayanan optimal, deteksi dini faktor risiko, serta penanganan yang tepat. Saran yang diberikan adalah agar pelayanan kebidanan berkesinambungan tetap dipertahankan dan ditingkatkan sesuai prosedur serta kewenangan bidan.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	6
A. Kajian Masalah Kasus.....	6
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	6
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	9
3. Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus	11
4. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	16
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	19
B. Kajian Teori	21
1. Asuhan Berkelanjutan (<i>Continuity of Care</i>).....	21
2. Konsep Dasar Kehamilan	22
3. Konsep Dasar Persalinan	38
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	55
5. Konsep Dasar Masa Nifas dan Menyusui	61
6. Konsep Dasar Keluarga Berencana	86
BAB III PEMBAHASAN	99
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	99
B. Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL	103
C. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	106
D. Asuhan Kebidanan Neonatus	106
E. Asuhan Kebidanan KB.....	112
BAB IV PENUTUP	116
A. Kesimpulan	116
B. Saran.....	117
DAFTAR PUSTAKA	118
LAMPIRAN.....	124

DAFTAR TABEL

Tabel 1. TFU Sesuai Usia Kehamilan.....	23
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan	25
Tabel 3. Tinggi Fundus Uteri menurut Mc. Donald (dalam tafsiran usia kehamilan).....	28
Tabel 4. Tabel Tinggi Fundus Uteri Menurut Spiegelberd	29
Tabel 5. Kunjungan Masa Nifas.....	84

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. TFU menurut usia kehamilan dalam minggu	29
Gambar 2. Dilatasi Serviks	44
Gambar 3. Mekanisme Pembukaan Serviks	44
Gambar 4. Kala II Persalinan	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP Kehamilan	124
Lampiran 2. SOAP Persalinan	136
Lampiran 3. SOAP Bayi Baru Lahir	141
Lampiran 4. SOAP Masa Nifas.....	149
Lampiran 5. SOAP Keluarga Berencana	158
Lampiran 6. Informed Consent	165
Lampiran 7. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC.....	166
Lampiran 8. Dokumentasi Pelaksanaan COC.....	167
Lampiran 9. Jurnal yang dijadikan Referensi	168