

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN KEPADA NY. H USIA 27 TAHUN
G₅P₀Ab₄Ah₀ DENGAN DKP MAL POSISI
DI PUSKEMAS TEPUS 1 GUNUNGKIDUL



Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (COC)

Oleh:
HIDAYATIKA AMIN PUSPANDARI
NIM: P71243125

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2026

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

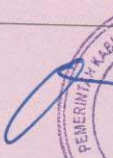
Nama	:	Hidayatika Amin Puspandari
NIM	:	P71243125006
Tanda Tangan	:	
Tanggal	:	

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN
TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN KEPADA NY. H USIA 27 TAHUN
G₅P₀Ab₄Ah₀ DENGAN DKP MAL POSISI
DI PUSKEMAS TEPUS 1 GUNUNGKIDUL

Disusun Oleh:
HIDAYATIKA AMIN PUSPANDARI
NIM: P71243125

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal: 06 MEI 2026

SUSUNAN PENGUJI

Nama Pembimbing	Tanda Tangan
Penguji Akademik Indriana Widya Puspitasari, S.Tr Keb.M.Keb NIP. 1993022220240420001	
Penguji Lahan Ori Divi Astati, S.Tr.Keb., Bdn NIP. 197602102006042022	 

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 penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir Laporan Asuhan Berkesinambungan pada Praktik Klinik Kebidanan dalam Konteks *Continuity of Care* di UPT Puskesmas Tepus I. Laporan ini disusun dalam rangka memenuhi tugas pada semester II Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. Pada kesempatan ini, penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan izin atas terlaksananya praktik serta memberikan bimbingan dalam pelaksanaan Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas.
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 Asuhan Kebidanan Komunitas.
3. Indriana Widya Puspitasari, STr Keb, .M.Keb selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan dalam pelaksanaan Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas.
4. Bagus Purboyo, SKM, S.Kep.Ners selaku Kepala UPT Puskesmas Tepus 1 yang telah memberikan izin atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas.
5. Ori Divi Astaty , S.Tr. Keb., Bdn selaku pembimbing lahan UPT Puskesmas Tepus 1 yang telah memberikan bimbingan dalam pelaksanaan Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas.
6. Seluruh pihak yang telah membantu dalam proses pelaksanaan praktik dan penyusunan Laporan praktik ini.

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

Yogyakarta, April 2026

Penyusun

SINOPSIS

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN KEPADA NY. H USIA 27 TAHUN

G₅P₀Ab₄Ah₀ dengan DKP MAL POSISI DI PUSKEMAS TEPUS 1 GUNUNGKIDUL

Kesehatan ibu dan anak merupakan indikator utama derajat kesehatan suatu bangsa. Upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi tantangan besar dalam pelayanan kesehatan di Indonesia. Salah satu strategi efektif untuk mencapai target tersebut adalah melalui pemberian asuhan kebidanan yang bersifat berkesinambungan atau Continuity of Care (CoC). Asuhan CoC memastikan bahwa seorang wanita menerima pelayanan yang konsisten dan terintegrasi mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana.

Kondisi Ny. H, usia 27 tahun dengan status obstetri G₅P₀Ab₄Ah₀, merupakan kasus yang memerlukan perhatian khusus. Riwayat keguguran sebanyak empat kali berturut-turut (abortus habituais) menjadi dasar bahwa kehamilan saat ini pada kategori Kehamilan Risiko Sangat Tinggi. Kegagalan kehamilan yang berulang bukan hanya berdampak pada kondisi fisik ibu, tetapi juga menimbulkan beban psikologis dan trauma yang mendalam. Oleh karena itu, diperlukan pengawasan ketat, deteksi dini komplikasi, serta dukungan emosional yang intensif untuk memastikan kehamilan kali ini dapat berlangsung hingga cukup bulan (aterm) dan melahirkan bayi yang sehat.

Puskesmas Tepus 1 sebagai fasilitas kesehatan tingkat pertama di wilayah Gunungkidul memiliki peran krusial dalam melakukan manajemen asuhan ini. Dengan letak geografis dan aksesibilitas di wilayah Gunungkidul, penguatan sistem rujukan dan kolaborasi antar tenaga kesehatan menjadi kunci utama dalam menyelamatkan ibu dan janin pada kasus risiko tinggi seperti yang dialami oleh Ny. H.

Ny. H berusia 27 tahun G₅P₀Ab₄Ah₀ selama kehamilannya rutin melakukan pemeriksaan ANC di Puskesmas Tepus I dan Dokter spesialis kandungan. Pendampingan pertama Ny. H dilakukan pada saat ibu datang periksa di Puskesmas Tepus I pada usia kehamilan 36+3 minggu. Pendampingan selanjutnya dilakukan saat Ibu periksa ulang di Puskesmas Tepus I, kunjungan rumah, dan

melalui whatsapp. .Pada masa kehamilan, persalinan, nifas dan pelayanan kontrasepsi Ny. H tidak ditemukan adanya komplikasi. Asuhan kebidanan sudah diberikan sesuai dengan masalah yang ada. Ibu memilih menggunakan alat kontrasepsi IUD pasca salin. Ibu melahirkan secara *Seccio Caesarea* di RS NUR ROHMAH. Bayi lahir langsung menangis dan warna kulit kemerahan dengan jenis kelamin laki-laki. By. Ny. H lahir dengan BB 3600 gr, PB 49 cm, LK 35 cm, LD 34 cm, dan LLA 12 cm. Pada masa neonatus, bayi tampak ikterik bagian muka dan badan, namun hasil lab billirubin masih menunjukkan angka normal.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	I
KATA PENGANTAR	II
SINOPSIS	IV
DAFTAR PUSTAKA	VI
DAFTAR TABEL	VII
DAFTAR GAMBAR	VIII
DAFTAR LAMPIRAN	IX
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Manfaat	3
C. Tujuan	4
D. Ruang Lingkup	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	7
A. Kajian Kasus	7
1. Asuhan kebidanan pada kehamilan	7
2. Asuhan kebidanan pada persalinan	9
3. Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir	11
4. Asuhan kebidanan pada masa neonatus	11
5. Asuhan kebidanan pada nifas	12
6. Asuhan kebidanan pada Keluarga Berencana (KB)	13
B. Kajian Teori	14
1. Asuhan Berkesinambungan (Continuity of Care)	14
2. Kehamilan	14
3. Persalinan	25
4. Bayi Baru Lahir	42
5. Neonatus	48
6. Masa Nifas/ Puerperium	53
7. Keluarga Berencana (KB)	68
BAB III PEMBAHASAN	83
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	83
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	86
C. Asuhan Kebidanan BBL	87
D. Asuhan Kebidanan Pada Masa Neonatus	88
E. Asuhan Kebidanan Nifas	90
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	91
BAB IV PENUTUP	92
A. Kesimpulan	92
B. Saran	93
Daftar Pustaka	95
LAMPIRAN	100

DAFTAR TABEL

Tabel 1. TFU Sesuai Umur Kehamilan

Tabel 2. Faktor Resiko Kehamilan Kelompok 1

Tabel 3. Faktor Resiko Kehamilan Kelompok 2

Tabel 4. Faktro Resiko Kehamilan Kelompok 3

Tabel 5. Penilaian APGAR

Tabel 6. Waktu dan Bentuk Kunjungan Nifas

Tabel 7. Rangkuman Jurnal

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Matrik 10 T Pemeriksaan ANC

Gambar 2. Standar Kunjungan Neonatus

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi ASKEB

Lampiran 2. Informed Consent

Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC

Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 5. Jurnal Referensi