

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY MA USIA 30
TAHUN G2P1A0 UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU
4 HARI DENGAN KETUBAN PECAH DINI DI
PUSKESMAS SRANDAKAN BANTUL**



**Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta**

**DEVIS AVRILIAN AISYAH
P71243125112**

**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 : Devis Avrilian Aisyah

NIM : P71243125112

Tanda tangan :



Tanggal : 25 Mei 2020

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY MA USIA 30 TAHUN
G2P1A0 UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU 4 HARI DENGAN
KETUBAN PECAH DINI DI PUSKESMAS
SRANDAKAN BANTUL

Disusun Oleh:

DEVIS AVRILIAN AISYAH
P71243125112

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal: 25 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik,

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)

NIP: 197507152006042002

(.....)

Penguji Klinik,

Rima Widyaningsih, S.ST

NIP: 199101062020122007

(.....)

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan




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 Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC). Pada kesempatan ini, penyusun mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya penulisan laporan *Continuity of Care* (CoC)
3. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya penulisan laporan *Continuity of Care* (CoC)
4. Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid) selaku pembimbing pendidikan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada penulisan laporan *Continuity of Care* (CoC)
5. Rima Widyaningsih, S.ST selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama penulisan laporan *Continuity of Care* (CoC)
6. Ny. Meitri Arum Mulyaningsing dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga binaan

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. Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan ini membawa manfaat bagi perkembangan ilmu.

Yogyakarta, Mei 2026

Penulis

**Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. MA Usia 30 Tahun G2P1A0 Umur
Kehamilan 38 Minggu 4 Hari dengan Ketuban Pecah Dini di
Puskesmas Srandakan Bantul**

SINOPSIS

Target pembangunan kesehatan dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) meliputi upaya penurunan Angka Kematian Ibu (AKI), Angka Kematian Bayi (AKB), dan Angka Kematian Neonatal (AKN). Salah satu strategi untuk mendukung pencapaian target tersebut adalah melalui pelayanan kesehatan ibu dan anak yang komprehensif dan berkesinambungan. Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan pendekatan yang dilakukan dengan pelayanan secara terus-menerus mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus hingga keluarga berencana sehingga kondisi ibu dan bayi dapat dipantau serta komplikasi dapat dideteksi dan ditangani sedini mungkin.

Pendampingan asuhan kebidanan berkesinambungan dilakukan pada Ny. MA usia 30 tahun G2P1A0 sejak usia kehamilan 38 minggu. Berdasarkan hasil pengkajian dan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas Srandakan, Ny. MA mengalami kehamilan normal dengan kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik. Hasil pemeriksaan menunjukkan tanda vital dalam batas normal, presentasi kepala, denyut jantung janin normal, serta tidak ditemukan faktor risiko maupun komplikasi selama kehamilan. Ibu mendapatkan asuhan berupa pemantauan kondisi ibu dan janin, edukasi tanda bahaya kehamilan, tanda persalinan, persiapan persalinan dan rujukan (P4K), nutrisi, serta konseling awal keluarga berencana.

Pada tanggal 28 Februari 2026 pukul 04.00 WIB, Ny. MA datang ke Puskesmas Srandakan dengan keluhan air ketuban keluar sejak pukul 03.00 WIB tanpa disertai kontraksi. Hasil pemeriksaan menunjukkan kondisi ketuban pecah dini (KPD) dengan pembukaan serviks belum ada. Setelah dilakukan observasi selama beberapa jam dan tidak ditemukan kemajuan persalinan, ibu dirujuk ke RS UII untuk penanganan lebih lanjut. Di rumah sakit dilakukan induksi persalinan dan ibu melahirkan secara spontan pervaginam pada pukul 13.25 WIB. Bayi lahir cukup bulan, berjenis kelamin laki-laki, menangis kuat, tonus otot baik, kulit kemerahan,

dengan berat badan lahir 3.670 gram dan panjang badan 51 cm. Tidak ditemukan komplikasi pada ibu maupun bayi selama proses persalinan.

Asuhan bayi baru lahir dilakukan sesuai standar pelayanan neonatal esensial, meliputi pemeriksaan fisik, pemberian salep mata, vitamin K, imunisasi hepatitis B dosis nol (HB-0), serta edukasi teknik menyusui kepada ibu. Selama pemantauan neonatus usia 1 hari, 7 hari, dan 23 hari, bayi berada dalam kondisi normal, mendapatkan ASI eksklusif, tidak mengalami ikterus maupun tanda bahaya, serta tumbuh dan berkembang sesuai usia. Tali pusat lepas dan sembuh dengan baik tanpa tanda infeksi.

Pada masa nifas, Ny. MA menjalani empat kali kunjungan nifas. Hasil pemantauan menunjukkan proses involusi uterus berlangsung normal, lochea sesuai tahap fisiologis, luka jahitan sembuh dengan baik, tidak ditemukan tanda infeksi maupun anemia, serta produksi ASI lancar. Ibu mendapatkan edukasi mengenai nutrisi, personal hygiene, tanda bahaya masa nifas, manajemen laktasi, pola istirahat, dan dukungan pemberian ASI eksklusif. Selama masa nifas, ibu juga memperoleh dukungan yang baik dari suami dan keluarga dalam merawat bayi serta membantu aktivitas sehari-hari.

Pada asuhan keluarga berencana, Ny. MA telah mendapatkan konseling mengenai berbagai pilihan metode kontrasepsi. Setelah berdiskusi dengan suami, ibu memilih kontrasepsi Intra Uterine Device (IUD) karena menginginkan metode kontrasepsi jangka panjang dan tidak berencana menambah jumlah anak dalam waktu dekat. Namun hingga akhir pemantauan, ibu belum melakukan pemasangan IUD dan masih berada pada tahap pemantapan keputusan. Selama masa menyusui, ibu dianjurkan menggunakan Metode Amenorea Laktasi (MAL) dan kondom sebagai kontrasepsi sementara sampai siap melakukan pemasangan IUD.

Secara keseluruhan, asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. MA berlangsung dengan baik. Tidak ditemukan komplikasi selama masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, maupun keluarga berencana. Pendampingan secara komprehensif dan berkesinambungan memberikan manfaat dalam menjaga kesehatan ibu dan bayi serta membantu ibu mengambil keputusan yang tepat terkait perawatan diri, pemberian ASI eksklusif, dan pemilihan metode kontrasepsi.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN KAJIAN TEORI.....	6
A. Kajian Kasus	6
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	6
2. Asuhan Kehamilan Persalinan	9
3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	9
4. Asuhan Kebidanan Neonatus	10
5. Asuhan Kebidanan Nifas.....	11
6. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	15
B. Kajian Teori.....	16
1. Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (<i>Continuity of Care</i>).....	16
2. Kehamilan	17
3. Persalinan	23
4. Bayi Baru Lahir.....	31
5. Nifas dan Menyusui	41
6. Keluarga Berencana	56
BAB III PEMBAHASAN	66
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	66
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	73
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	75
D. Asuhan Kebidanan Neonatus	76
E. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	80

F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	84
BAB IV PENUTUP	87
A. Kesimpulan	87
B. Saran.....	88
DAFTAR PUSTAKA.....	89
LAMPIRAN.....	97