

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Lina Zaqiyah

NIM : P71243125026

Tanda tangan :



Tanggal : 26 Mei 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M USIA 34 TAHUN
G2P1AB0AH1 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI HAMIL
DENGAN PLASENTA PREVIA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS PATUK II**

Disusun Oleh:

LINA ZAQIYAH

P71243125026

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal: 26 Mei 2026



SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Atik Ismiyati, SST., M.Keb

NIP. 198701012019022001

()

Penguji Klinik

Dewi Rahayu, S.Tr.Keb., Bdn

NIP. 197512142006042016

(
)

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 saya dapat menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC) dengan judul Asuhan Berkesinambungan pada Ny. M Usia 34 Tahun G2P1Ab0Ah1 Hamil dengan Plasenta Previa di Wilayah Kerja Puskesmas Patuk II. Terwujudnya laporan komprehensif ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. 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. Atik Ismiyati, SST., M.Keb, selaku dosen pembimbing akademik yang telah mengarahkan kami dalam menyelesaikan laporan praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
4. Dewi Rahayu, 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

Yogyakarta, 15 April 2026

Lina Zaqiyah

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan pada Ny. M Usia 34 Tahun G2P1Ab0Ah1 Usia Kehamilan 37 Minggu 3 Hari Hamil dengan Plasenta Previa di Wilayah Kerja Puskesmas Patuk II

Laporan Tugas Akhir ini membahas tentang penerapan asuhan kebidanan berkesinambungan (Continuity of Care/CoC) pada Ny. M usia 34 tahun G2P1Ab0Ah1 dengan kehamilan risiko tinggi yaitu plasenta previa di wilayah kerja Puskesmas Patuk II. Asuhan dilakukan secara komprehensif mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, neonatus, masa nifas, hingga pelayanan keluarga berencana. Pendekatan Continuity of Care bertujuan untuk memberikan pelayanan kebidanan yang menyeluruh dan berkesinambungan guna mendeteksi secara dini komplikasi serta meningkatkan kesehatan ibu dan bayi.

Asuhan kehamilan dimulai pada trimester III dengan kondisi kehamilan risiko tinggi akibat plasenta previa. Selama kehamilan, ibu mengalami keluhan perdarahan yang menjadi salah satu tanda khas plasenta previa sehingga memerlukan pemantauan intensif dan kolaborasi dengan tenaga kesehatan lainnya. Pemeriksaan antenatal dilakukan secara rutin meliputi pemantauan kondisi umum ibu, tanda vital, kesejahteraan janin, serta pemeriksaan penunjang untuk memastikan kondisi ibu dan janin tetap stabil. Selain itu, ibu diberikan edukasi mengenai tanda bahaya kehamilan, pentingnya istirahat, pembatasan aktivitas berat, dan kesiapan menghadapi persalinan di fasilitas kesehatan rujukan.

Asuhan persalinan dilakukan melalui tindakan sectio caesarea (SC) atas indikasi plasenta previa guna mencegah risiko perdarahan yang dapat membahayakan ibu dan janin. Proses persalinan berlangsung di fasilitas kesehatan rujukan dengan penanganan kolaboratif antara bidan dan tenaga medis lainnya. Bayi lahir cukup bulan dengan kondisi umum baik, menangis kuat, bernapas spontan, dan tidak ditemukan komplikasi serius pada bayi baru lahir.

Asuhan bayi baru lahir dan neonatus dilakukan secara komprehensif melalui pemeriksaan fisik, pemantauan tanda vital, pemberian vitamin K, imunisasi hepatitis B, serta edukasi kepada ibu mengenai ASI eksklusif dan tanda bahaya

neonatus. Hasil pemantauan menunjukkan bahwa bayi dalam keadaan normal, mampu menyusu dengan baik, serta mengalami pertumbuhan dan perkembangan yang sesuai usia.

Pada masa nifas, kondisi ibu berlangsung dalam batas normal pasca operasi sectio caesarea. Proses involusi uterus berjalan baik, pengeluaran lochea normal, serta luka operasi menunjukkan penyembuhan yang baik tanpa tanda infeksi. Asuhan nifas difokuskan pada pemantauan kondisi ibu, perawatan luka operasi, mobilisasi dini, pemenuhan nutrisi, dukungan pemberian ASI, serta edukasi mengenai tanda bahaya masa nifas.

Asuhan keluarga berencana dilakukan melalui komunikasi, informasi, dan edukasi mengenai berbagai metode kontrasepsi pasca persalinan. Ibu diberikan konseling agar dapat memilih metode kontrasepsi yang sesuai dengan kondisi kesehatan dan kebutuhan reproduksinya sehingga mampu merencanakan kehamilan berikutnya secara aman.

Secara keseluruhan, pelaksanaan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. M dengan plasenta previa menunjukkan bahwa penerapan Continuity of Care sangat penting dalam mendukung deteksi dini komplikasi, penatalaksanaan kolaboratif, serta upaya pencegahan risiko yang dapat membahayakan ibu dan bayi. Asuhan yang diberikan secara komprehensif dan sesuai standar pelayanan kebidanan mampu membantu menjaga kondisi ibu dan bayi tetap optimal hingga masa keluarga berencana.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	11
A. Latar Belakang	11
B. Tujuan	14
C. Ruang Lingkup.....	15
D. Manfaat	15
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	17
A. Kajian Masalah Kasus.....	17
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	17
2. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	20
3. Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus	22
4. Asuhan Kebidanan Masa Nifas	25
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	28
B. Kajian Teori	31
1. Asuhan Berkelanjutan (<i>Continuity of Care</i>).....	31
2. Konsep Dasar Kehamilan	32
3. Plasenta Previa	47
4. Konsep Dasar Persalinan.....	57
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	74
5. Konsep Dasar Masa Nifas dan Menyusui	80
6. Konsep Dasar Keluarga Berencana	106
BAB III PEMBAHASAN	119
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	119
B. Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL	123
C. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	126
D. Asuhan Kebidanan Neonatus	126
E. Asuhan Kebidanan KB.....	132
BAB IV PENUTUP	135
A. Kesimpulan	135
B. Saran.....	136
DAFTAR PUSTAKA	137
LAMPIRAN.....	143

DAFTAR TABEL

Tabel 1. TFU Sesuai Usia Kehamilan.....	33
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan	35
Tabel 3. Tinggi Fundus Uteri menurut Mc. Donald (dalam tafsiran usia kehamilan)	38
Tabel 4. Tabel Tinggi Fundus Uteri Menurut Spiegelberd	39
Tabel 5. Kunjungan Masa Nifas.....	104

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. TFU menurut usia kehamilan dalam minggu.....	38
Gambar 2. Dilatasi Serviks	62
Gambar 3. Mekanisme Pembukaan Serviks.....	62
Gambar 4. Kala II Persalinan	64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP Kehamilan	143
Lampiran 2. SOAP Persalinan	153
Lampiran 3. SOAP Bayi Baru Lahir	156
Lampiran 4. SOAP Masa Nifas.....	164
Lampiran 5. SOAP Keluarga Berencana	172
Lampiran 6. Informed Consent	179
Lampiran 7. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC.....	180
Lampiran 8. Dokumentasi Pelaksanaan COC	181
Lampiran 9. Jurnal yang dijadikan Referensi	181