

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. FA USIA 42
TAHUN G4P3AB0AH3 USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 4 HARI
DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI USIA $\geq$ 35 TAHUN
DI PUSKESMAS PANJATAN 2**



Oleh:

ROISATUL FITRIANI
NIM. P71243125113

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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun di rujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Roisatul Fitriani

NIM : P71243125113

Tanda tangan:



Tanggal : 29 Mei 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. FA USIA 42 TAHUN G4P3AB0AH3 USIA KEHAMILAN 33
MINGGU 4 HARI DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI
USIA $\geq$ 35 TAHUN DI PUSKESMAS PANJATAN 2**

Disusun oleh:

ROISATUL FITRIANI
NIM. P71243125113

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal: 29 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik,

Ana Kurniati, S.SiT., M.Keb
NIP. 198104012003122001

Penguji Klinik,

Eni Nurhidayati Artati, S.Tr. Keb., Bdn
NIP. 197905232006042019



Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan

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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya selaku penulis dapat menyelesaikan laporan ini untuk memenuhi tugas Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan dalam Konteks *Continuity of Care* (CoC). Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya penulisan laporan *Continuity of Care* (CoC)
2. Munica Rita H., S.SiT, Bdn, M.Kes, selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya penulisan laporan *Continuity of Care* (CoC)
3. Ana Kurniati, S.SiT.,M.Keb selaku pembimbing akademik yang telah membimbing tersusunnya penulisan laporan *Continuity of Care* (CoC)
4. Eni Nurhidayati Artati, S.Tr. Keb., Bdn., selaku pembimbing klinik yang telah membimbing tersusunnya penulisan laporan *Continuity of Care* (CoC)
5. Ny. Fa beserta keluarga bersedia menjadi pasien dan menerima pendampingan dalam pelaksanaan asuhan kebidanan *Continuity of Care* (CoC)

Mengingat keterbatasan pengetahuan dan pengalaman, penulis menyadari bahwa penulisan laporan ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Akhir kata, penulis berharap semoga laporan *Continuity of Care* (CoC) ini bermanfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, 10 Maret 2026
Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. FA USIA 42
TAHUN G4P3AB0AH3 USIA KEHAMILAN 33 MINGGU 4 HARI
DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI USIA $\geq$ 35 TAHUN
DI PUSKESMAS PANJATAN 2**

SINOPSIS

Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2025–2029 menempatkan kesehatan sebagai fondasi utama pembangunan manusia, dengan target menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan anak serta mencegah stunting.¹ AKI merupakan indikator penting yang menggambarkan jumlah kematian ibu akibat komplikasi kehamilan, persalinan, dan masa nifas (hingga 42 hari setelah melahirkan) per 100.000 kelahiran hidup, sehingga menjadi ukuran kualitas pelayanan kesehatan maternal.² Upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dapat dilakukan melalui pelayanan kesehatan yang berkualitas sejak masa kehamilan. Salah satunya adalah penerapan *Continuity of Care* (CoC), yaitu asuhan kebidanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, neonatus, hingga keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan untuk memantau kondisi ibu dan bayi secara menyeluruh serta mencegah terjadinya komplikasi secara dini.

Ny. FA usia 42 tahun G4P4A0Ah4 dengan usia kehamilan 33 minggu 4 hari merupakan ibu hamil dengan kehamilan risiko tinggi yang disebabkan oleh faktor usia $\geq$ 35 tahun dan status multiparitas. Kehamilan ini termasuk dalam kategori risiko tinggi karena meningkatnya kemungkinan komplikasi obstetri seperti hipertensi dalam kehamilan, persalinan lama, perdarahan *postpartum*, serta peningkatan risiko tindakan operatif pada persalinan. Selama masa kehamilan, Ny. FA menjalani asuhan kebidanan berkesinambungan di Puskesmas Panjatan 2 dan RS rujukan. Pada pemeriksaan antenatal, ditemukan kondisi janin dalam presentasi bokong (sungsang) serta adanya peningkatan taksiran berat janin hingga kategori *makrosomia*. Kondisi ini semakin memperkuat indikasi kehamilan risiko tinggi sehingga dilakukan pemantauan, edukasi, serta rujukan ke fasilitas kesehatan.

Upaya penatalaksanaan yang diberikan meliputi pemantauan kesejahteraan ibu dan janin, edukasi mengenai tanda bahaya kehamilan, anjuran posisi *knee chest* untuk membantu koreksi posisi janin, pemenuhan nutrisi seimbang, serta kepatuhan konsumsi tablet tambah darah. Selain itu, ibu juga mendapatkan konseling mengenai rencana persalinan yang aman di rumah sakit rujukan.

Pada usia kehamilan cukup bulan, Ny. FA menjalani persalinan dengan tindakan *section caesarea* atas indikasi presentasi bokong, usia ibu ≥ 35 tahun, multiparitas, serta taksiran berat janin besar. Selama proses persalinan, dilakukan tindakan *sectio caesarea* disertai pemasangan kontrasepsi mantap (MOW) atas persetujuan ibu dan suami. Bayi lahir dengan kondisi baik, menangis kuat, dan tidak ditemukan kelainan kongenital, dengan berat badan lahir 4200 gram.

Masa nifas Ny. FA berlangsung fisiologis tanpa komplikasi serius. Involusi uterus berjalan baik, pengeluaran lochea normal, serta luka operasi sembuh dengan baik. Ibu mampu melakukan mobilisasi dini, menyusui secara *on demand*, dan merawat bayi secara mandiri. Bayi baru lahir juga mengalami perkembangan normal selama masa neonatus, dengan refleks dan tanda vital dalam batas normal.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah bahwa Ny. FA merupakan kasus kehamilan risiko tinggi akibat usia ≥ 35 tahun, multiparitas, presentasi sungsang, serta *makrosomia* janin, yang berhasil ditangani melalui asuhan kebidanan berkesinambungan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, hingga keluarga berencana. Asuhan yang terencana, kolaboratif, dan komprehensif berperan penting dalam mencegah komplikasi serta memastikan kondisi ibu dan bayi tetap sehat.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	2
A. Latar Belakang.....	2
B. Tujuan.....	4
C. Ruang Lingkup	5
D. Manfaat	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	7
A. Kajian Kasus.....	7
B. Kajian Teori.....	15
1. Konsep Dasar Teori Kehamilan.....	15
2. Konsep Dasar Teori Persalinan.....	29
3. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir dan Neonatus	50
4. Konsep Dasar Nifas dan Menyusui.....	58
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	74
BAB III PEMBAHASAN	79
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	79
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	85
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	88
D. Asuhan Kebidanan Asuhan Nifas	90
E. Asuhan Kebidanan Neonatus.....	96
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	100
BAB IV PENUTUP	104
A. Kesimpulan.....	104
B. Saran	106
DAFTAR PUSTAKA.....	107
LAMPIRAN.....	111

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Pemberian Imunisasi TT	22
Tabel 2 APGAR Score	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Soap Hamil	112
Lampiran 2 Soap Asuhan Kehamilan	117
Lampiran 3 Soap Asuhan Kehamilan	120
Lampiran 4 Soap Asuhan Persalinan	123
Lampiran 5 Soap Asuhan Bayi Baru Lahir	125
Lampiran 6 Soap Asuhan Nifas	127
Lampiran 7 Soap Asuhan Neonatus	133
Lampiran 8 Soap Asuhan Keluarga Berencana	136
Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan CoC	138
Lampiran 10 <i>Informed Consent</i>	143
Lampiran 11 Surat Keterangan	144