

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY L.R USIA 22 TAHUN G1P0A0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI
PUSKESMAS KALASAN



Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (*COC*)

Disusun Oleh :

SOLOHEDELA VIAROSA BR SIMBOLON
NIM. P71243125054

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
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 : SOLOHEDELA VIAROSA BR SIMBOLON

NIM : P71243125054

Tanda Tangan :

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Solohe Dela Viarosa Br Simbolon', written on a light-colored background.

Tanggal : 29 Mei 2026

LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY L.R USIA 22 TAHUN G1P0A0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS KALASAN”

Disusun Oleh

SOLOHEDELA VIAROSA BR SIMBOLON

NIM. P71243125054

Telah dipertahankan dalam seminar didepan penguji pada tanggal
Sabtu, 29 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Pembimbing Klinik

Sri Lestari, S.Tr.Keb., Bdn
NIP. 197308121995032001



Pembimbing Akademik

Dr. Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb
NIP. 197601032001122001

(.....)

Mengetahui

Ketua Jurusan



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 *Countinuty of Care (COC)* untuk memenuhi tugas Praktik Asuhan Kebidanan pada *Countinuty of Care (COC)* (BDN721124). 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 komprehensif.
2. Munica Rita H., S.SiT, Bdn, M.Kes, selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya penulisan laporan komprehensif.
3. Dr. Yani Widyastuti, S.Si. T., M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah membimbing tersusunnya penulisan laporan komprehensif.
4. Sri Lestari, S.Tr.Keb,. Bdn selaku pembimbing klinik yang telah membimbing tersusunnya penulisan laporan komprehensif.
5. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan laporan komprehensif.

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 pendahuluan ini bermanfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta,
Penulis

SINOPSIS

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY L.R USIA 22 TAHUN G1P0A0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS KALASAN

Target RPJMN tahun 2020–2024 pada sektor kesehatan meliputi penurunan Angka Kematian Ibu (AKI), Angka Kematian Bayi (AKB), dan Angka Kematian Neonatal (AKN). Upaya penurunan AKI dan AKB dapat dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan yang berkualitas sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus hingga pelayanan keluarga berencana. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk memberikan pelayanan kesehatan yang menyeluruh dan bermutu adalah melalui asuhan kebidanan berkesinambungan (Continuity of Care). Asuhan diberikan secara komprehensif melalui pemantauan sejak masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus, dan keluarga berencana.

Pendampingan asuhan berkesinambungan oleh mahasiswa terhadap Ny. L.R dilaksanakan sejak usia kehamilan 37 minggu 5 hari. Ny. L.R merupakan ibu hamil normal berdasarkan hasil pemeriksaan rutin di Puskesmas Kalasan. Pada masa kehamilan trimester III, ibu mengalami keluhan ringan berupa batuk, namun kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik. Pemeriksaan antenatal menunjukkan janin tunggal hidup intrauterin, presentasi kepala, denyut jantung janin normal, serta pertumbuhan janin sesuai usia kehamilan. Ibu mendapatkan asuhan berupa edukasi kebutuhan nutrisi, tanda bahaya kehamilan, pemantauan gerak janin, persiapan persalinan, serta terapi tablet Fe dan kalsium.

Pada tanggal 30 Maret 2026 ibu datang dengan keluhan keluar cairan seperti air ketuban disertai lendir darah. Hasil pemeriksaan menunjukkan ibu dalam persalinan kala I fase laten dengan pembukaan 2 cm. Pemeriksaan tekanan darah menunjukkan 154/98 mmHg disertai edema pada kedua tungkai sehingga terdapat kecurigaan preeklamsia. Berdasarkan kondisi tersebut, ibu dirujuk ke RSUD Prambanan untuk mendapatkan penanganan lebih lanjut. Setelah mendapatkan penanganan, ibu melahirkan secara spontan pada tanggal 31 Maret 2026 pukul

02.20 WIB dalam usia kehamilan aterm 40 minggu. Bayi lahir cukup bulan, menangis kuat, tonus otot aktif, dan kulit kemerahan. Bayi berjenis kelamin laki-laki dengan berat badan lahir 3865 gram, panjang badan 50 cm, dan lingkar kepala 37 cm.

Pada masa nifas, Ny. L.R mengalami proses pemulihan yang normal. Keluhan nyeri jahitan pada nifas awal dapat teratasi dengan baik melalui edukasi personal hygiene, nutrisi, dan istirahat yang cukup. Produksi ASI meningkat secara bertahap dan ibu mampu memberikan ASI eksklusif kepada bayinya. Selama masa nifas, ibu mendapatkan dukungan dari keluarga dalam merawat bayi walaupun suami sedang menjalani masa tahanan sehingga komunikasi lebih banyak dilakukan secara jarak jauh. Tidak ditemukan komplikasi pada masa nifas maupun neonatus. Pada masa neonatus, bayi Ny. L.R dalam kondisi normal. Bayi mendapatkan asuhan neonatal esensial berupa IMD, injeksi vitamin K, salep mata, imunisasi HB-0, serta imunisasi BCG sesuai jadwal. Bayi menyusui ASI eksklusif dengan frekuensi yang baik, eliminasi normal, tali pusat lepas tanpa tanda infeksi, serta pertumbuhan dan perkembangan sesuai usia neonatus. Ibu juga diberikan edukasi mengenai tanda bahaya neonatus, cara menjaga kehangatan bayi, pemantauan pertumbuhan melalui KMS, serta pentingnya imunisasi dasar lengkap.

Pada kajian keluarga berencana, ibu berencana menggunakan KB suntik 3 bulan setelah mendapatkan menstruasi pertama pasca persalinan. Selama masa menyusui dan belum aktif berhubungan seksual, ibu dianjurkan memanfaatkan Metode Amenore Laktasi (MAL) sebagai kontrasepsi sementara. Ibu juga diberikan konseling mengenai efektivitas, keuntungan, dan efek samping KB suntik 3 bulan agar ibu lebih mantap dalam menentukan pilihan kontrasepsi.

Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. L.R menunjukkan bahwa pemantauan dan pendampingan secara menyeluruh sejak masa kehamilan hingga keluarga berencana dapat membantu mendeteksi dini komplikasi, meningkatkan kesehatan ibu dan bayi, serta mendukung keberhasilan pelayanan kesehatan maternal dan neonatal. Bidan diharapkan dapat terus mempertahankan dan meningkatkan mutu pelayanan kebidanan secara komprehensif dan

berkesinambungan guna menurunkan angka kesakitan dan kematian ibu maupun bayi.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat	4
BAB II	6
KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	6
A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori	14
BAB III.....	49
PEMBAHASAN	49
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	49
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	53
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	55
D. Asuhan Kebidanan Nifas.....	57
E. Asuhan Kebidanan Neonatus	59
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	60
BAB IV	62
PENUTUP.....	62
A. Kesimpulan	62
B. Saran.....	63
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN.....	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Asuhan Kebidanan	70
Lampiran 2 Informed Consent	100
Lampiran 3 Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC.....	101
Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan COC	102
Lampiran 5 Jurnal	103