

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E USIA 29 TAHUN
G1 P0A0 UK 41 MINGGU DENGAN KEHAMILAN POST DATE
DI PUSKESMAS MINGGIR**



**SRI UTAMI
P71243125001**

**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 : Sri Utami

NIM : P71243125001

Tanda tangan :



Tanggal :

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E USIA 29 TAHUN
G1 P0A0 UK 41 MINGGU DENGAN KEHAMILAN POST DATE
DI PUSKESMAS MINGGIR**

Disusun Oleh:
SRI UTAMI
P71243125001

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal 25 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

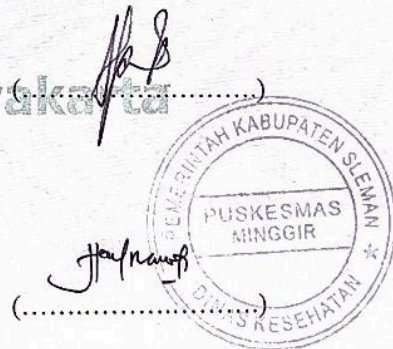
Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes
NIP. 198005142002122001

Penguji Klinik

Heni Irawati, S.SiT., Bdn
NIP. 197908042009022002

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 *Continuity of Care (CoC)* yang berjudul “Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan *Continuity of Care (CoC)* (BDN721124)”. Tersusunnya Laporan *Continuity of Care (CoC)* ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih 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 yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan *Continuity of Care (CoC)*.
3. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes, selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan *Continuity of Care (CoC)*.
4. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan kesempatan dan bimbingan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan *Continuity of Care (CoC)*.
5. Heni Irawati, S.SiT., Bdn. selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan *Continuity of Care (CoC)*.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan Laporan *Continuity of Care (CoC)* ini. Oleh sebab itu, menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa penulis sampaikan, semoga Laporan *Continuity of Care (CoC)*.ini dapat menambah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, 03 Mei 2026

Penulis

SINOPSIS

Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. E usia 29 tahun dilakukan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, hingga keluarga berencana (KB). Ny. E merupakan seorang primigravida (G1P0A0A0) yang melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin. Pada awal pengkajian trimester pertama, ibu mengeluhkan mual di pagi hari dan batuk, dengan pemeriksaan laboratorium menunjukkan hasil HIV dan HbsAg non-reaktif, serta Hb 13,2 g/dL.

Memasuki trimester kedua dan ketiga, pemantauan terus dilakukan. Pada usia kehamilan 30 minggu 6 hari, ibu sempat mengeluhkan sering buang air kecil dan adanya rasa tertekan di bagian bawah. Hasil pemeriksaan USG menunjukkan janin tunggal hidup intrauterin dengan presentasi kepala dan kondisi air ketuban yang cukup. Namun, pada kunjungan terakhir di usia kehamilan 40 minggu 2 hari, Ny. E belum menunjukkan tanda-tanda persalinan (*post-date*) dan mengeluhkan adanya ambeien serta nyeri perut bawah. Berdasarkan kondisi tersebut, dilakukan rujukan ke Puskesmas/RS untuk penanganan lebih lanjut demi memastikan kesejahteraan ibu dan janin.

Proses persalinan Ny. E akhirnya berlangsung secara aman dengan pemantauan ketat terhadap kondisi *post-date* tersebut. Bayi lahir spontan dalam kondisi bugar, menangis kuat, dan memiliki tonus otot yang baik. Penatalaksanaan kala I hingga kala IV dilakukan sesuai standar asuhan persalinan normal untuk mencegah terjadinya komplikasi pascasalin, seperti perdarahan hebat yang berisiko pada kehamilan lewat waktu.

Pada masa nifas, kondisi Ny. E menunjukkan proses pemulihan yang fisiologis. Involusi uterus berjalan normal, pengeluaran lochea sesuai masanya, dan proses laktasi berjalan lancar tanpa hambatan berarti. Dukungan suami, Tn. T, sangat berperan dalam membantu ibu melewati masa pemulihan dan adaptasi peran baru sebagai orang tua.

Asuhan neonatus diberikan segera setelah lahir, meliputi Inisiasi Menyusu Dini (IMD), pemberian salep mata, vitamin K1, serta imunisasi Hepatitis B0. Bayi menunjukkan pertumbuhan yang baik dengan pola eliminasi dan menyusu yang normal. Pada akhir masa nifas, Ny. E diberikan konseling mengenai keluarga berencana. Mengingat ibu ingin memberikan ASI eksklusif dan memerlukan perlindungan jangka panjang, Ny. E memutuskan untuk menggunakan metode kontrasepsi yang tidak mengganggu produksi ASI.

Secara keseluruhan, asuhan kebidanan pada Ny. E telah dilaksanakan sesuai dengan prinsip *continuity of care*. Meskipun terdapat penyulit berupa kehamilan *post-date*, deteksi dini dan rujukan yang tepat waktu berhasil menjaga kondisi ibu dan bayi tetap sehat dan optimal.

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| TUGAS AKHIR | i |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN | iii |
| KATA PENGANTAR | iv |
| SINOPSIS | v |
| DAFTAR ISI | vi |
| DAFTAR TABEL | viii |
| DAFTAR GAMBAR | ix |
| DAFTAR LAMPIRAN | x |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Tujuan | 2 |
| C. Ruang Lingkup | 3 |
| D. Manfaat | 3 |
| BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI | 5 |
| A. Kajian Kasus | 5 |
| 1. Asuhan Kehamilan | 5 |
| 2. Asuhan Persalinan | 6 |
| 3. Asuhan Bayi Baru Lahir | 8 |
| 4. Asuhan Masa Nifas | 8 |
| 5. Asuhan Neonatus..... | 10 |
| 6. Asuhan Keluarga Berencana | 11 |
| B. Kajian Teori..... | 12 |
| 1. Asuhan Kebidanan Continuity of Care..... | 12 |
| 2. Konsep Dasar Teori Kehamilan | 14 |
| 3. Konsep Dasar Teori Persalinan | 27 |
| 4. Konsep Dasar Teori Nifas | 46 |
| 5. Konsep Dasar Teori Bayi Baru Lahir (BBL)..... | 66 |
| 6. Konsep Dasar Teori Keluarga Berencana (KB) | 70 |

| | | |
|---------|--|-----|
| BAB III | PEMBAHASAN | 79 |
| | A. Asuhan Kebidanan Kehamilan | 79 |
| | B. Asuhan Kebidanan Persalinan | 83 |
| | C. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir | 86 |
| | D. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas | 87 |
| | E. Asuhan Keluarga Berencana | 91 |
| BAB IV | PENUTUP | 94 |
| | A. Kesimpulan | 94 |
| | B. Saran | 95 |
| | DAFTAR PUSTAKA..... | 96 |
| | LAMPIRAN | 103 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 1. Skrining imunisasi TT | 16 |
| Tabel 2. Interval dalam Perlindungan TT Imunisasi | 17 |
| Tabel 3. Involusi Uteri..... | 48 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 1. Kartu Skor Poedji Rochajti..... | 26 |
| Gambar 2. Pengkajian Awal..... | 127 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|---|---------|
| Lampiran 1. SOAP Asuhan Kebidanan pada Kehamilan..... | 104 |
| Lampiran 2. Catatan Perkembangan Pemeriksaan Kehamilan..... | 108 |
| Lampiran 3. SOAP Asuhan Kebidanan pada Persalinan..... | 109 |
| Lampiran 4 Catatan Perkembangan Kala II..... | 111 |
| Lampiran 5. Catatan Perkembangan Kala III..... | 113 |
| Lampiran 6. Catatan Perkembangan Kala IV..... | 114 |
| Lampiran 7. Catatan Persalinan..... | 115 |
| Lampiran 8. SOAP Asuhan Kebidanan pada BBL..... | 116 |
| Lampiran 9. Catatan perkembangan Neonatus..... | 119 |
| Lampiran 10. Catatan Perkembangan Nifas..... | 121 |
| Lampiran 11. SOAP Asuhan Kebidanan pada KB..... | 123 |
| Lampiran 12. Informed Consent..... | 125 |
| Lampiran 13. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC..... | 126 |
| Lampiran 14. Dokumentasi Kegiatan..... | 127 |