

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A USIA 29 TAHUN
G1P0A0AH0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL
DI PUSKESMAS KALASAN



FADJRINA DWI HASTUTI
NIM. P71243125116

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

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A USIA 29 TAHUN
G1P0A0AH0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL
DI PUSKESMAS KALASAN

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinmbungan
Continuity of Care (COC)



FADJRINA DWI HASTUTI
NIM. P71243125116

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 : Fadjrina Dwi Hastuti

NIM : P71243125116

Tanda Tangan



Tanggal : 29 Mei 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A USIA 29 TAHUN G1P0A0AH0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS KALASAN

Disusun Oleh :

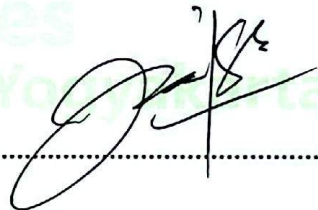
FADJRINA DWI HASTUTI
NIM. P71243125116

Telah dipertahankan dalam seminar di depan penguji
pada tanggal : 29 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

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

()

Pembimbing Klinik

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

()

( Mengetahui,
Ketua Jurusan
)

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan dengan judul “Asuhan Berkesinambungan pada Ny. A Usia 29 Tahun G1P0A0Ah0 dengan Kehamilan Normal di Puskesmas Kalasan”. Penulisan Laporan ini disusun untuk memenuhi tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (CoC). Laporan berkesinambungan 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, SSiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti praktik klinik.
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah mendukung dalam seluruh proses praktik
3. Dr. Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb, selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan selama menjalankan praktik klinik.
4. Sri Lestari, S.Tr.Keb., Bdn selaku Pembimbing Klinik yang telah memberi bimbingan selama menjalankan praktik di Puskesmas Kalasan

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

Yogyakarta, Mei 2026

Penyusun

SINOPSIS

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. A Usia 29 Tahun G1P0A0AH0 Dengan Kehamilan Normal Di Puskesmas Kalasan

Asuhan kebidanan berkesinambungan atau *Continuity of Care* (CoC) merupakan pelayanan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dan berkelanjutan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana. Pelayanan ini bertujuan untuk memantau kondisi ibu dan bayi secara optimal sehingga dapat mendeteksi secara dini adanya komplikasi serta memberikan penatalaksanaan yang tepat. Deteksi dini seperti partus tak maju pada proses persalinan dapat menurunkan morbiditas dan mortalitas pada ibu maupun bayi.

Pendampingan asuhan berkesinambungan terhadap salah satu ibu hamil Ny. A dimulai pada kunjungan pertama tanggal 25 Februari 2026 di Puskesmas Kalasan, saat usia kehamilan Ny. A adalah 35 minggu 1 hari. Pengkajian menyeluruh meliputi anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan obstetri, dan pemeriksaan penunjang. Hasil pemeriksaan menunjukkan kondisi ibu dan janin dalam batas normal. Sejumlah kunjungan lanjutan dilaksanakan, baik di Puskesmas Kalasan maupun kunjungan rumah, mencakup pemantauan kehamilan, pemberian komunikasi, informasi, dan edukasi (KIE). Pada pendampingan kunjungan rumah, intervensi komplementer nonfarmakologis juga diberikan, meliputi latihan pernapasan, relaksasi, dan senam *gymball* untuk mengurangi nyeri punggung serta membantu penurunan kepala janin ke dalam panggul.

Asuhan persalinan dimulai pada tanggal 29 Maret 2026 pukul 01.24 WIB, ketika Ny. A tiba di IGD Puskesmas Kalasan dengan keluhan kontraksi teratur. Hasil pemeriksaan awal menunjukkan pembukaan serviks 2 cm dan kondisi janin baik. Pemantauan kemajuan persalinan dilakukan secara berkala. Namun, evaluasi pada pukul 13.00 WIB menunjukkan tidak adanya kemajuan pembukaan dari 4 cm selama empat jam, sehingga dilakukan rujukan ke RSKIA Sadewa. Setibanya di fasilitas rujukan, ditemukan adanya penurunan denyut jantung janin, sehingga dilakukan tindakan *Sectio caesarea* (SC) atas indikasi kegawatdaruratan. Bayi lahir

pada pukul 18.19 WIB, berjenis kelamin laki-laki, menangis kuat, dengan berat badan lahir 2.900 gram, panjang badan 49 cm, lingkar kepala 33 cm, dan kondisi bayi secara keseluruhan normal. Ibu dan bayi dalam keadaan sehat tanpa komplikasi pascaoperasi.

Asuhan masa nifas dilaksanakan melalui dua kunjungan yaitu kunjungan pertama di puskesmas dan kunjungan kedua adalah kunjungan rumah. Hasil pemeriksaan pada kedua kunjungan menunjukkan proses involusi uterus berjalan normal, pengeluaran lochea sesuai fase nifas, luka operasi dalam kondisi bersih dan tidak rembes, produksi ASI lancar, serta tidak ditemukan tanda komplikasi. Skrining menggunakan *Edinburgh Postnatal Depression Scale* (EPDS) pada kunjungan kedua menghasilkan skor 1, yang mengindikasikan tidak adanya gejala depresi postpartum. Asuhan yang diberikan mencakup pemantauan tanda bahaya nifas, edukasi personal hygiene, pemenuhan nutrisi, dukungan pemberian ASI eksklusif, serta konseling kontrasepsi pasca salin.

Asuhan keluarga berencana telah dimulai sejak masa kehamilan trimester III melalui pemberian KIE KB pasca salin saat kunjungan rumah. Konseling dilanjutkan pada kunjungan nifas di puskesmas dan melalui *follow up* via pesan singkat pada tanggal 10 Mei 2026. Ny. A menyatakan ketertarikan terhadap penggunaan IUD, namun masih memiliki kekhawatiran terkait riwayat persalinan SC. Bidan memberikan dukungan emosional yang empatik dan menjelaskan bahwa penggunaan IUD pasca SC tetap dapat dipertimbangkan sesuai indikasi medis.

Secara keseluruhan, asuhan kebidanan berkesinambungan yang diberikan kepada Ny. A menunjukkan bahwa pendekatan CoC efektif dalam mengoptimalkan luaran maternal dan neonatal. Kehamilan berlangsung normal, persalinan dapat tertangani dengan rujukan tepat waktu, masa nifas berjalan tanpa komplikasi, neonatus tumbuh dengan baik, dan ibu menjalankan pemberian ASI eksklusif. Laporan ini merefleksikan penerapan manajemen kebidanan berbasis *evidence-based practice* dengan pendekatan *woman-centered care* yang holistik, mencakup aspek fisik, psikologis, sosial, dan edukasi kesehatan secara menyeluruh.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	6
C. Ruang Lingkup.....	7
D. Manfaat	7
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	8
A. Kajian Masalah Kasus.....	8
B. Kajian Teori	23
BAB III PEMBAHASAN	87
A. Asuhan Kehamilan.....	87
B. Asuhan Persalinan.....	91
C. Asuhan Pada Masa Nifas dan Menyusui.....	94
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	97
E. Asuhan Keluarga Berencana	99
BAB IV PENUTUP	101
A. Kesimpulan	101
B. Saran.....	102
DAFTAR PUSTAKA	104
LAMPIRAN.....	111

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perbandingan Kunjungan Model ANC	29
Tabel 2. Apgar Score.....	52
Tabel 3. Perubahan Bentuk Uterus	54
Tabel 4. Jenis-jenis Lochea	55
Tabel 5. Waktu Pemasangan Kontrasepsi AKDR Coper.....	74
Tabel 6. Waktu Pemasangan AKDR-LNG	76
Tabel 7. Waktu Pemasangan Implan.....	79
Tabel 8. Waktu Pemberian Kontrasepsi Suntik Progestin	81
Tabel 9. Waktu Pemberian KPP.....	84