

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY MMA UMUR 27
TAHUN G1P0A0 UH 40+1 MINGGU DENGAN KEHAMILAN
NORMAL DI PUSKESMAS NGEPLAK I**



**ARVINA SARI
P71243125040**

**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 : ARVINA SARI

NIM : P71243125040

Tanda tangan :



Tanggal : 12 Juni 2026

**HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN
TUGAS AKHIR**

**“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY MMA UMUR 27
TAHUN G1P0A0 UH 40+1 MINGGU DENGAN KEHAMILAN
NORMAL DI PUSKESMAS NGEPLAK I”**

Disusun Oleh:
ARVINA SARI
P71243125040

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal: 29 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik,
Yuliasti Eka Purnamaningrum, S.ST., Bdn., M.PH
NIP 198107052002122001

 Penguji Klinik,
Sri Pantini, S.ST., Bdn.
NIP 196908061990022002


Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta
PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KEMERDEKAAN
INGEMPLAK
DINAS KESEHATAN

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan


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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT karena atas izin, rahmat dan karunia-Nya Laporan *Continuity of Care* (COC) dapat diselesaikan. Laporan ini disusun dalam rangka memenuhi tugas akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan. Pada kesempatan ini, penyusun mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan kebijakan dan dukungan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.
2. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.
3. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.
4. Yulianti Eka Purnamaningrum, S.ST., M.PH selaku pembimbing pendidikan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.
5. Sri Pantini, S.ST., Bdn. selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.
6. Ny. Melia Mawahyu Ayuningsih dan keluarga yang telah bersedia menjadi keluarga binaan.
7. Bapak Surono, Ravindra Mauza Abdullah dan Shofiyah Hanin Abdullah atas kelapangan hati dan dukungan dalam penyelesaian tugas akhir ini.

Penyusun mengakui bahwa dalam penyusunan laporan ini masih kurang dari sempurna. Oleh karena itu, penyusun mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari pembaca dalam penyusunan laporan yang lebih baik selanjutnya. Akhir kata, penyusun berharap agar laporan ini nantinya dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin.

Yogyakarta, Mei 2026

Penyusun

SINOPSIS

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY MMA UMUR 27 TAHUN G1P0A0 UH 40+1 MINGGU DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS NGENEMPLAK I

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi masalah kesehatan yang memerlukan perhatian serius karena berkaitan dengan kualitas pelayanan kesehatan maternal dan neonatal. World Health Organization (WHO) melaporkan bahwa sekitar 287.000 perempuan meninggal akibat komplikasi kehamilan dan persalinan pada tahun 2020 serta sekitar 2,3 juta kematian neonatal terjadi pada tahun 2022.

Salah satu ibu hamil yang mendapatkan pendampingan asuhan kebidanan berkesinambungan di Puskesmas Ngenemplak I adalah Ny. MMA umur 27 tahun G1P0A0 UH 40+1 minggu dengan kehamilan normal. Pada usia kehamilan 41 minggu ibu belum menunjukkan tanda persalinan sehingga didiagnosis mengalami kehamilan lewat waktu (*postterm pregnancy*) dan dirujuk ke RS Mitra Paramedika. Pada tanggal 13 Maret 2026 ibu masuk rumah sakit dalam persalinan kala I fase laten dan dilakukan induksi persalinan. Namun persalinan mengalami kemajuan yang lambat sehingga pada tanggal 14 Maret 2026 dilakukan tindakan *sectio caesarea* atas indikasi kala I fase aktif memanjang pada kehamilan lewat waktu. Persalinan dilakukan dengan pendekatan *Enhanced Recovery After Caesarean Surgery* (ERACS).

Bayi lahir cukup bulan dengan berat badan lahir 2990 gram, panjang badan 48 cm, dan APGAR score 8/9. Selama masa neonatal tidak ditemukan komplikasi maupun tanda bahaya neonatal, namun kenaikan berat badan bayi pada bulan pertama belum optimal sehingga dilakukan kolaborasi dengan dokter umum dan ahli gizi. Pada masa nifas kondisi ibu berlangsung fisiologis, involusi uterus berjalan normal, luka operasi sembuh baik, dan ASI akhirnya keluar lancar meskipun pada awal postpartum produksi ASI masih sedikit. Selama masa nifas tidak ditemukan komplikasi mayor, namun tekanan darah ibu yang cenderung meningkat tetap memerlukan pemantauan lanjutan. Pada pelayanan keluarga berencana postpartum, ibu memilih menggunakan kondom sementara sebelum pemasangan IUD.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah pelayanan kebidanan secara berkesinambungan pada Ny. MMA berjalan baik mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus hingga keluarga berencana. Pendekatan *Continuity of Care* membantu deteksi dini komplikasi, ketepatan penatalaksanaan, serta mendukung keberhasilan pemantauan kesehatan ibu dan bayi secara komprehensif. Saran bagi bidan adalah mempertahankan dan meningkatkan pelayanan kebidanan berkesinambungan terutama pada ibu dengan kehamilan lewat waktu dan persalinan operatif sehingga komplikasi maternal dan neonatal dapat dicegah sedini mungkin.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	6
A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori	15
BAB III PEMBAHASAN.....	60
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	60
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	70
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	76
D. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	79
E. Asuhan Kebidanan Neonatus	87
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	93
BAB IV PENUTUP	97
A. Kesimpulan	97
B. Saran	98
DAFTAR PUSTAKA	100

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan	117
Lampiran 2. Informed Consent	136
Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC	137
Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan COC	138
Lampiran 5 Jurnal Referensi.....	141