

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I USIA 31 TAHUN G1P0Ab0Ah0
DENGAN ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN, PERSALINAN, BAYI
BARU LAHIR, NIFAS, DAN KELUARGA BERENCANA FISIOLIS
DI PUSKESMAS PLERET BANTUL**



HANIFAH NABILAH AKNA

P71243125097

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

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I USIA 31 TAHUN G1P0Ab0Ah0
DENGAN ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN, PERSALINAN, BAYI
BARU LAHIR, NIFAS, DAN KELUARGA BERENCANA FISIOLIS
DI PUSKESMAS PLERET BANTUL**



HANIFAH NABILAH AKNA

P71243125097

**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 : Hanifah Nabilah Akna

NIM : P71243125097

Tanda Tangan :



Tanggal : 26 Mei 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I USIA 31 TAHUN G1P0Ab0A/
DENGAN ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN, PERSALINAN, BAYI
BARU LAHIR, NIFAS, DAN KELUARGA BERENCANA FISIOLOGIS
DI PUSKESMAS PLERET BANTUL**

Disusun Oleh:
HANIFAH NABILAH AKNA
NIM. P71243125097

Telah dipertahankan dalam seminar didepan Penguji
Pada tanggal: 29 Mei 2026

Penguji Akademik

SUSUNAN PENGUJI

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

Penguji Klinik

Emi Narimawati, S.ST., Bdn
NIP. 197709182008012011



Mengetahui,
Ketua Jurusan

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat, kesempatan, dan kesehatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir Asuhan Berkesinambungan pada Ny. I Usia 31 Tahun G1P0Ab0Ah0 dengan Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, dan Keluarga Berencana Fisiologis di Puskesmas Pleret Bantul. Tugas ini merupakan salah satu syarat guna memenuhi kelulusan dalam program studi Pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Penyusunan tugas ini banyak mendapat bimbingan, dukungan, dan kerjasama dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini 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 Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Munica Rita Hernayanti, S. SiT., Bdn., M. Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Dian Trisnasari, S.SiT., Bdn., selaku Pembimbing Akademik di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan masukan, arahan, dan bimbingan dalam pembuatan laporan ini.
5. Emi Narimawati, S.ST., Bdn., selaku Pembimbing Klinik di Puskesmas Pleret yang telah memberikan masukan, arahan, dan bimbingan dalam pembuatan laporan ini.
6. Kedua orang tua, adik-adik, serta keluarga yang telah memberikan doa, semangat, dan dukungan dalam bentuk material dan moral.
7. Teman-teman kebidanan dan segenap pihak yang telah memberikan motivasi dan dukungan kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa terdapat banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif dari para pembaca demi kesempurnaan laporan ini.

Bantul, Mei 2026

Penyusun

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan pada Ny. I Usia 31 Tahun G1P0Ab0Ah0 dengan Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, dan Keluarga Berencana Fisiologis di Puskesmas Pleret Bantul

Asuhan berkesinambungan atau *continuity of care* (COC) merupakan salah satu pelayanan yang melibatkan pelayanan individu dari waktu ke waktu oleh penyedia layanan. Asuhan ini mencakup kesinambungan informasi dan kesinambungan manajemen. Asuhan ini telah terbukti dapat mengurangi angka kesakitan dan kematian, serta meningkatkan kepuasan pasien. Asuhan berkesinambungan kebidanan merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Asuhan kebidanan tersebut dapat menurunkan risiko terjadinya komplikasi pada ibu dan bayi sehingga tidak ada keterlambatan terhadap penanganan komplikasi dan dapat menurunkan angka morbiditas dan mortalitas.⁴

Ny. I usia 31 tahun G1P0Ab0Ah0 mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan di Puskesmas Pleret sejak masa kehamilan trimester III hingga pelayanan keluarga berencana. Selama kehamilan, kondisi ibu dan janin dalam keadaan fisiologis, ibu rutin melakukan pemeriksaan *antenatal care*, serta tidak ditemukan komplikasi maupun tanda bahaya kehamilan. Persalinan berlangsung secara spontan dan normal, bayi lahir segera menangis kuat, aktif, dan dalam keadaan sehat tanpa komplikasi pada ibu maupun bayi baru lahir. Pada masa nifas, kondisi ibu baik, proses involusi uterus berjalan normal, pengeluaran ASI lancar, luka jahitan perineum sembuh dengan baik, serta tidak ditemukan tanda infeksi maupun komplikasi nifas. Bayi baru lahir juga dalam keadaan sehat, mendapatkan ASI eksklusif, serta dilakukan pemantauan dan perawatan sesuai standar pelayanan kebidanan. Pada pelayanan keluarga berencana, ibu telah mendapatkan konseling mengenai berbagai metode kontrasepsi dan memutuskan memilih KB suntik 3 bulan sesuai kenyamanan ibu dan persetujuan suami. Seluruh asuhan kebidanan diberikan secara komprehensif dan berkesinambungan sesuai kebutuhan ibu sehingga kondisi ibu dan bayi tetap fisiologis dan sehat.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat.....	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	7
A. Kajian Kasus	7
B. Kajian Teori.....	20
1. Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (<i>Continuity of Care/CoC</i>) .	20
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan	22
3. Asuhan Kebidanan Persalinan, Bayi Baru Lahir, dan Neonatus.....	45
4. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	70
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	95
BAB III PEMBAHASAN	116
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	116
B. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir.....	123
C. Asuhan Kebidanan Neonatus	125
D. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	129
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	133
BAB IV PENUTUP	138
A. Kesimpulan.....	138
B. Saran.....	139
DAFTAR PUSTAKA.....	141
LAMPIRAN.....	145

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kunjungan Asuhan Kebidanan Kehamilan	10
Tabel 2. Kunjungan Asuhan Kebidanan Neonatus.....	14
Tabel 3. Kunjungan Asuhan Kebidanan Nifas	17
Tabel 4. Kunjungan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	19
Tabel 5. Rangkuman Kunjungan Antenatal, Nifas dan Neonatal Ny. I.....	19
Tabel 6. Tinggi Fundus Uteri sesuai Umur Kehamilan.....	24
Tabel 7. Perbedaan His Palsu dan His Sejati.....	52
Tabel 8. APGAR Score	64
Tabel 9. Pengklasifikasian Metode Kontrasepsi	99
Tabel 10. Efektivitas Kontrasepsi	99

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP Kasus dan Catatan Perkembangan.....	145
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	180
Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan CoC	181
Lampiran 4. Dokumentasi Foto Pelaksanaan CoC	182
Lampiran 5. Jurnal Referensi	188