

**TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. L USIA 29 TAHUN G2P0A1AH0**  
**UMUR KEHAMILAN 39<sup>+3</sup> MINGGU DENGAN KEHAMILAN NORMAL**  
**DI PUSKESMAS MINGGIR**



**Kemenkes**  
**Poltekkes Yogyakarta**

**NASTITI SUPRIHATIN**

**P71243125138**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**  
**JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA**

**2026**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. L USIA 29 TAHUN G2P0A1AH0  
UMUR KEHAMILAN 39<sup>+3</sup> MINGGU DENGAN KEHAMILAN NORMAL  
DI PUSKESMAS MINGGIR**



**Kemenkes  
Poltekkes Yogyakarta**

**NASTITI SUPRIHATIN**

**P71243125138**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA**

**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 : NASTITI SUPRIHATIN

NIM : P71243125138

Tandatangan :



Tanggal

.. 25 Mei 2026 .....

**HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

**“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. L USIA 29 TAHUN G2P0A1AH0  
UMUR KEHAMILAN 39<sup>+3</sup> MINGGU DENGAN KEHAMILAN NORMAL  
DI PUSKESMAS MINGGIR”**

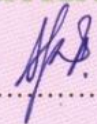
Disusun Oleh:  
NASTITI SUPRIHATIN  
P71243125138

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

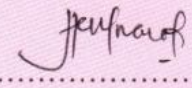


**SUSUNAN PENGUJI**  
**Kemenkes**  
**Poltekkes Yogyakarta**

Penguji Akademik  
Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Keb  
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

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan nikmat kesempatan dan kesehatan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) di Puskesmas Minggir tepat pada waktunya. Tersusunnya laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan dan selaku pembimbing akademik yang telah memberikan kesempatan untuk membuat laporan ini.
3. Heni Irawati, S.SiT.,Bdn, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan pengarahan dalam penyusunan laporan ini.
4. Sahabat serta keluarga yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan tugas ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan ini. Oleh sebab itu, menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa penulis sampaikan, semoga laporan ini dapat memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, Mei 2026

Penulis

Asuhan Berkesinambungan pada Ny.L Usia 29 Tahun G<sub>2</sub>P<sub>0</sub>A<sub>1</sub>Ah<sub>0</sub> UK 39<sup>+3</sup>  
Minggu di Puskesmas Minggir

## SINOPSIS

Berdasarkan Profil Kesehatan Provinsi DIY tahun 2024, didapatkan informasi bahwa pada tahun 2022 kasus kematian ibu sebanyak 43 kasus. AKI mengalami penurunan pada tahun 2023 sebanyak 22 kasus, dan mengalami kenaikan kembali pada tahun 2024 yaitu sebanyak 25 kasus. Kasus AKI terbanyak berada di Kabupaten Bantul dan Sleman sebanyak 8 kasus, Gunung Kidul 5 kasus, Kota Yogyakarta 2 kasus, dan Kulon Progo 2 kasus. Angka Kematian Ibu (AKI) di Provinsi Yogyakarta yaitu 63 kasus per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab utama kematian ibu di Provinsi Yogyakarta pada tahun 2024 paling banyak dikarenakan gangguan hipertensi sebanyak 10 kasus, kelainan jantung dan pembuluh darah sebanyak 6 kasus, perdarahan sebanyak 2 kasus, gangguan cerebrovaskular sebanyak 2 kasus, dan infeksi sebanyak 1 kasus.<sup>4</sup>

Penyebab kematian ibu dapat diminimalisir apabila kualitas *antenatal care* dilaksanakan dengan baik. Kondisi ini menjadi parameter perlu adanya upaya yang lebih strategis dan komprehensif. Tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi masalah kesehatan global dan nasional yang memerlukan adanya upaya berkelanjutan. Asuhan *Continuity of Care* (COC) merupakan salah satu strategi efektif dengan penerapan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh.

*Continuity of Care* (COC) memberikan pelayanan sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus hingga keluarga berencana. Pendekatan ini memberikan peluang tinggi kepada tenaga kesehatan khususnya bidan untuk melakukan deteksi dini faktor risiko dan komplikasi yang mengakibatkan kematian ibu maupun bayi.<sup>5</sup>

Asuhan berkesinambungan dilakukan sejak masa kehamilan berlangsung. Asuhan berkesinambungan pada Ny.L sejalan dengan teori. Pada kunjungan ANC Trimester 3, keadaan kehamilan Ny.L normal dan bayi dalam keadaan sehat. Selama kehamilan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan janin. Pada tanggal 15 Maret 2026 ibu bersalin di RS Sakinah idaman secara spontan dan mengalami laserasi perineum derajat II. Bayi lahir dengan berat normal 3020 gram, panjang

badan 49 cm , lingkar kepala: 33 cm dan sehat. Pada ibu tidak ada masalah, pada kala III dan IV tidak ada komplikasi. Pada masa nifas ibu bisa menyusui bayinya, namun masalah yang didapati adalah keadaan puting yang lecet. ASI sudah keluar pada hari kedua dan bayi dapat menyusu namun dengan evaluasi teknik menyusui yang tepat. Pada masa nifas, Ny.L melakukan kunjungan nifas lengkap dan dengan hasil pemeriksaan yang stabil dan normal. Pada asuhan Keluarga Berencana (KB), ibu telah memilih MAL dan kondom sebagai metode kontrasepsi dan didukung oleh suami.

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN .....	iii
KATA PENGANTAR.....	iii
SINOPSIS .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat .....	4
<b>BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI .....</b>	<b>6</b>
A. Kajian Kasus .....	6
B. Kajian Teori .....	11
<b>BAB III PEMBAHASAN.....</b>	<b>60</b>
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan .....	60
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan BBL .....	69
C. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	70
D. Asuhan Kebidanan Pada Nifas dan Menyusui .....	74
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana .....	80
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>82</b>
A. KESIMPULAN .....	82
B. SARAN.....	83
DAFTAR PUSTAKA .....	84
LAMPIRAN .....	91