

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN

PADA NY. T USIA 24 TAHUN G1P0Ab0Ah0

DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS BERBAH



LISTYORINI

NIM. P71243125080

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES 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 : Listyorini
NIM : P71243125080

Tanda tangan :



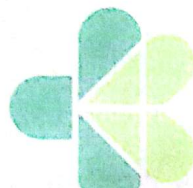
Tanggal : April 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. T USIA 24 TAHUN G1P0A0A0A0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI PUSKESMAS BERBAH

Disusun Oleh:
LISTYORINI
NIM. P71243125080

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



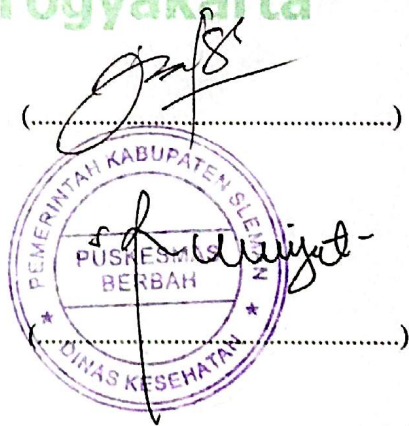
SUSUNAN PENGUJI
Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

Penguji Akademik

Dr. Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb
NIP. 19760103 200112 2 001

Penguji Klinik

Sri Rumiati, S.ST., Bdn
NIP. 19681028 199311 2 001



Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsi, S.SiT., M.Keb
NIP. 19751123 200212 2 002

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan laporan Tugas Akhir praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) di Puskesmas Berbah tepat pada waktunya. Tersusunnya laporan komprehensif ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb selaku ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) sebagai tugas akhir.
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) sebagai tugas akhir.
3. Dr. Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb, selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) sebagai tugas akhir.
4. Sri Rumiati, S.ST.,Bdn, selaku pembimbing klinik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) sebagai tugas akhir.

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

Yogyakarta, April 2026

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. T Usia 24 tahun G1P0Ab0Ah0 dengan Kehamilan Normal di Puskesmas Berbah

Berdasarkan data dari Maternal Perinatal Death Notification (MPDN), sistem pencatatan kematian ibu Kementerian Kesehatan, jumlah kematian ibu pada tahun 2024 mencapai 4.150. Sementara itu, untuk kematian bayi tahun 2023 tercatat 29.945. Berdasarkan data dari Ditjen Kesehatan Masyarakat Kemenkes RI tahun 2024 penyebab kematian ibu yang utama adalah: eklampsia 23%, perdarahan 20%, infeksi 5%, dan COVID-19 2% dan penyebab-penyebab lain/komplikasi (44%).

Perdarahan saat ini masih menjadi penyebab kematian ibu yang tinggi di masa kehamilan, persalinan dan nifas. Berdasarkan data dari Ditjen Kesehatan Masyarakat Kemenkes RI tahun 2024 kematian ibu karena perdarahan berjumlah 955 kasus. Menurut WHO, 40% kematian ibu di negara berkembang berkaitan dengan anemia pada masa kehamilan. Anemia pada ibu hamil menjadi penyebab utama terjadinya perdarahan serta infeksi yang merupakan faktor kematian ibu (Kemenkes, 2018).

Kematian ibu dan bayi merupakan ukuran terpenting dalam menilai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan di Indonesia. Salah satu upaya dalam mengurangi AKI dan AKB yaitu dengan meningkatkan pelayanan kesehatan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan adalah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuity of care*).

Ny.T usia 24 tahun G₁P₀Ab₀Ah₀ pada pendampingan yang pertama tanggal 23 Februari 2026 di poli KIA Puskesmas Berbah usia kehamilan Ny.T adalah 38+1 minggu, LLA 24,5 cm dan Kadar Hb 11,6 gr%. Berdasarkan Kartu Skor Poedji Rochjati, kasus Ny. T mendapat skor 2 dan dikategorikan dalam Kehamilan Risiko Rendah (KRR) tidak perlu dirujuk sehingga persalinan Ny. T bisa dilakukan di Puskesmas Rawat Inap dengan penolong bidan. Selama kehamilan Ny. T sudah melakukan pemeriksaan ANC secara standar yaitu K1 murni (periksa pertama di trimester 1) dan periksa sebanyak 10 kali dengan konsep 10 T.

Sesuai dengan anjuran bahwa persalinan harus dengan tenaga kesehatan, Ny.T pada tanggal 1 Maret 2026 melahirkan di Puskesmas Berbah ditolong oleh Bidan dan seorang perawat secara spontan tanpa ada komplikasi. Terjadi laserasi jalan lahir derajat 2 dan dilakukan penjahitan luka dengan anestesi lidocain. Bayi Ny. T lahir jam 23.20 WIB dengan berat badan 3560 gram, panjang badan 50 cm, bayi lahir langsung menangis, tidak terjadi asfiksia dan sudah mendapatkan penanganan BBL sesuai dengan standar yaitu: pencegahan infeksi, pencegahan hipotermi, perawatan tali pusat, IMD, injeksi vit K dan salep mata. Saat bayi mau pulang dari Puskesmas (hari ke2) didapatkan bayi kondisi ikterik kremer 3 sehingga bayi dirujuk ke RS Hermina. Di RS bayi di fototerapi karena kadar bilirubin 16, setelah 2 hr mondok di RS kadar bilirubin sudah turun menjadi 11 dan bayi dipulangkan dari RS. Selama di rumah bayi dan ibu dalam kondisi baik, tidak ditemukan permasalahan atau komplikasi.

Asuhan neonatal pada By. Ny. T telah memenuhi standar 3 kali Kunjungan Neonatal (KN 1: 6 jam–48 jam, KN 2: hari 3–7, KN 3: hari 8–28) sesuai Permenkes Nomor 21 Tahun 2021. Bayi terpantau sehat dan normal dengan napas baik, denyut jantung normal, BAB/BAK lancar, berat badan sesuai usia, serta tidak ada tanda bahaya (kejang, sesak, ikterus, demam, infeksi). Bayi telah mendapat pelayanan standar lengkap: IMD, Vitamin K1, imunisasi Hepatitis B-0, perawatan mata dan tali pusat, ASI eksklusif, dan telah menerima imunisasi BCG tanggal 24 Maret 2026. Asuhan ini sudah memenuhi standar pelayanan minimal dengan dokumentasi lengkap dalam buku KIA.

Asuhan masa nifas Ny.T telah dilaksanakan sesuai standar pelayanan yang ditetapkan yaitu 4 kali kunjungan nifas (KF) dengan kunjungan sesuai waktu yang dianjurkan. Kondisi Ny. T selama masa nifas terpantau normal, sehat dan tidak ditemukan tanda bahaya atau komplikasi sampai masa nifas selesai. Sebelum masa nifas selesai (hari

ke 40 nifas) Ny.T sudah menggunakan KB Paska Persalinan dengan memilih metode suntik 3 bulan.

Asuhan Keluarga Berencana (KB) untuk Ny. T dimulai pada trimester III kehamilan; setelah mendapat konseling lengkap mengenai manfaat, pilihan metode, efek samping, dan cara penggunaan, Ny. T berdiskusi dengan suami dan ibunya, untuk memutuskan pilihan. Pada nifas hari ke 40 Ny.T tanggal 10 April 2026, Ny. T hadir di Puskesmas Berbah pada hari pelayanan KB didampingi oleh ibunya; untuk diberikan suntikan kontrasepsi 3 bulan sesuai pilihan pasien.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	i
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
SINOPSIS	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	viii
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 Masalah Kasus	6
B. Kajian Teori	16
BAB III PEMBAHASAN	76
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	76
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan Normal	76
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	79
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas	81
E. Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....	81
F. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	86
BAB IV PENUTUP	89
A. Kesimpulan	89
B.Saran	91
DAFTAR PUSTAKA	92
LAMPIRAN	96

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	18
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Hamil	20
Tabel 3. Kartu Skor Poedji Rochjati.....	21
Tabel 4. Apgar Score.....	41
Tabel. 5 Perubahan Bentuk Uterus Nifas.....	49
Tabel 6. Jenis-jenis Lochea.....	50
Tabel 7. Waktu dan Metode KB Paska Persalinan.....	60
Tabel 8. Rumus Kramer.....	72

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	96
Lampiran 2 Inform Consent.....	117
Lampiran 3 Surat pernyataan selesai kegiatan.....	118
Lampiran 4 Dokumentasi Foto Kegiatan.....	119
Lampiran 5 Referensi Jurnal Penelitian.....	123