

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN NY. F USIA 27 TAHUN G2P1A0
DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS PLERET, BANTUL**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks
Continuity Of Care (COC)



Oleh:

**ERMENILDA FEBRIANA LOBO NGETESEKA
NIM P71243125055**

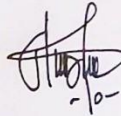
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN
KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2026**

LEMBARAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas akhir ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Ermenilda F.L Ngeteseka

NIM : P71243125055

Tanda Tangan : 

Tanggal : 29 Mei 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN NY. F USIA 27 TAHUN G2P1A0
DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS PLERET, BANTUL”**

Disusun Oleh:
ERMENILDA F.L NGETESEKA
NIM P71243125055

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

SUSUNAN PENGUJI

Pembimbing Akademik

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

Pembimbing Klinik

Emi Narimawati S.ST.Bdn
NIP197709182008012011

Mengetahui,
Ketua Jurusan
Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT.,M.Keb
NIP. 19751123 2002122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC). Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik kebidanan komunitas
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT, Bdn, M.Kes selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan dukungan atas terlaksananya praktik kebidanan komunitas
3. Dian Trisnasari, S.Si.T., Bdn selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing dan arahan sehingga tersusunnya laporan ini
4. Emi Narimawati S.ST.Bdn, selaku Pembimbing Lahan yang telah memberikan ijin dan arahan serta bimbingan selama praktik kebidanan komunitas

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan COC ini. Oleh sebab itu, penulis menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa penulis sampaikan, semoga laporan ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu khususnya ilmu kebidanan.

Yogyakarta, April 2026

Penyusun

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan Ny. F Usia 27 Tahun G2P1A0 Dari Masa Kehamilan Sampai Keluarga Berencana di Puskesmas Pleret

Terdapat tiga faktor yang berpengaruh terhadap proses terjadinya kematian ibu. Proses yang paling dekat terhadap kejadian kematian ibu, disebut sebagai risiko dekat yaitu kehamilan itu sendiri dan komplikasi yang terjadi dalam kehamilan, persalinan dan masa nifas (komplikasi obstetri). Profil Kesehatan DIY terbaru menunjukkan bahwa angka kematian ibu dan anak masih menjadi perhatian utama, meskipun tren jangka panjang cenderung menurun. Tahun 2024–2025, DIY mencatat penurunan kasus kematian ibu dibanding tahun sebelumnya, namun kematian bayi baru lahir masih relatif tinggi.

Angka Kematian Bayi (AKB) DIY 2025 tercatat sekitar 15 per 1.000 kelahiran hidup, sejalan dengan tren nasional yang juga menurun dari 21,5 per 1.000 pada 2016 menjadi 15,06 per 1.000 pada 2025. Kematian bayi di Kota Yogyakarta Tahun 2025, 70 % terjadi pada 1 bulan pertama kehidupan dan 60%nya terjadi pada 1 minggu pertama kehidupan. Masalah neonatal mempunyai kontribusi yang tinggi terhadap kematian bayi di Kota Yogyakarta.

Untuk membantu mengurangi AKI dan AKB maka peran tenaga kesehatan khususnya bidan sangat penting terutama dalam mendeteksi adanya penyulit pada masa kehamilan, bersalin, nifas serta perawatan bayi baru lahir. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan adalah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif (continuity of care).

Asuhan kebidanan pada Ny.F dilakukan pertama kali di puskesmas Pleret pada tanggal 05 Maret 2026 saat usia kehamilan 36⁺³ minggu untuk pemeriksaan rutin dan kunjungan berikutnya pada tanggal 12 April 2026, Asuhan dalam laporan ini dilakukan sampai pada masa nifas dan KB. Persalinan pada tanggal 21 Maret 2026 di PMB Emi Narimawati secara Normal pada usia kehamilan 38⁺⁶

minggu. Bayi lahir menangis kuat, tonus dan gerakan aktif. Jenis kelamin Perempuan BB bayi 3,120 gram dan PB 48 cm. Kontrasepsi yang dipilih oleh Ny. F dan suami adalah KB IUD

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
SINOPSIS	iv
DAFTAR ISI.....	v
BAB I PENDAHULUAN.....	6
A. Latar Belakang	6
B. Tujuan	9
C. Ruang Lingkup.....	10
D. Manfaat	10
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	11
A. Kajian Kasus	11
B. Kajian Teori	22
BAB III PEMBAHASAN	45
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	45
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir	47
C. Asuhan Kebidanan pada Nifas dan Menyusui	48
D. Asuhan Kebidanan Neonatus	49
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	50
BAB IV PENUTUP	51
A. Kesimpulan	51
B. Saran	51
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN.....	56

