

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. YP  
UMUR 22 TAHUN G1P0A0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL  
DI PUSKESMAS PRAMBANAN**



Emmelia Nur Sulistyowarni  
NIM. P71243125122

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN ROGRAM PROFESI  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA  
TAHUN 2026**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. YP  
UMUR 22 TAHUN G1P0A0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL  
DI PUSKESMAS PRAMBANAN**



Emmelia Nur Sulistyowarni  
NIM. P71243125122

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN ROGRAM PROFESI  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN 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 : Emmelia Nur Sulistyowarni

NIM : P71243125112

Tanda tangan :



Tanggal : 29-5-2026

**HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN**

**LAPORAN  
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. YP  
UMUR 22 TAHUN G1P0A0 DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI  
PUSKESMAS PRAMBANAN**

Disusun Oleh:  
Emmelia Nur Sulistyowarni  
NIM. P71243125122

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji Pada Tanggal 29 Mei 2026

Penguji Akademik

 **Kemenkes Poltekkes Yogyakarta**  
Dwi Winarti, S.Tr.Keb., Bdn .....  
NIP. 196901011988032005

Penguji Klinik

Dr. Sumarah, S.SiT., M.PH  
NIP. 197005242001122001

.....

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

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan nikmat kesempatan dan kesehatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Kebidanan Komunitas *Continuity Of Care* (COC) II yang berjudul Asuhan Berkesinambungan pada Ny. YP umur 22 Tahun G1P0A0 dengan kehamilan normal di Puskesmas Prambanan.

Tugas ini merupakan salah satu syarat guna memenuhi kelulusan dalam Praktik Asuhan Kebidanan Holistik pada Ibu Nifas, Menyusui dan Neonatus program studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemnkes Yogyakarta. Dalam penyusunan tugas ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, dukungan, dan kerjasama dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
  2. Munica Rita Hernayanti, S.Si.T., Bdn., M.Kes., selaku Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
  3. Dr. Sumarah, S.SiT., M.PH, selaku pembimbing akademik yang telah membimbing dalam penyusunan laporan COC
  4. Dwi Winarti, S.Tr.Keb.,Bdn selaku pembimbing klinik di Puskesmas Prambanan yang sudah memberi masukan dalam pembuatan laporan COC ini.
- Penulis menyadari bahwa banyak terdapat kekurangan dalam penyusunan tugas laporan ini, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif dari para pembaca demi kesempurnaan laporan ini.

Yogyakarta, Mei 2026

Penulis

## SINOPSIS

### **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada NY. YP Umur 22 Tahun G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>Ab<sub>0</sub>Ah<sub>0</sub> dengan Kehamilan Normal di Puskesmas Prambanan**

Tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi masalah yang harus diselesaikan Indonesia saat ini. Berdasarkan Profil Kesehatan DIY tahun 2023, AKI di provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta tahun 2022 sebanyak 18,5 per 100.000 kelahiran hidup mengalami peningkatan pada tahun 2023 menjadi 22 per 100.000 kelahiran hidup. Sementara itu, Angka Kematian Neonatus tahun 2022 dari 120 per 100.000 kelahiran hidup menjadi 125 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2023. Kemudian untuk Angka Kematian Bayi tahun 2022 dari 135 per 100.000 kelahiran hidup mengalami peningkatan menjadi 141 per 100.000 kelahiran hidup di tahun 2023. Secara nasional, AKI tercatat 189 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB 20 per 1.000 kelahiran hidup pada 2023, menunjukkan perlunya intervensi seperti asuhan kebidanan berkesinambungan di Puskesmas Prambanan untuk kasus NY. YP (22 tahun, G1P0) dengan kehamilan normal.

Kontak pertama dilakukan pada tanggal 26 Februari 2026, saat usia kehamilan 37 minggu. Ny. YP mengeluh kontraksi terasa kencang-kencang, tetapi belum memasuki tahap persalinan. Kontak kedua dilakukan pada tanggal 15 Maret 2026, saat usia kehamilan 39 minggu. Ny. YP mengeluh merasa pegal-pegal, kontraksi terasa kencang tetapi tidak berlangsung lama, serta belum ada pengeluaran lendir atau darah. Pada saat kunjungan TM 3 kehamilan ditemukan ibu mengalami anemia ringan (HB 10,2 gr %), kemudian tanggal 14 Maret 2026 dilakukan pemeriksaan HB ulang dengan hasil HB 12,2 gr %. Persalinan pada tanggal 16 Maret 2026 dilakukan di PMB Bokoharjo. Proses persalinan spontan dan tidak ada komplikasi, langsung dilakukan KB IUD paska salin, pukul 13.00 WIB bayi lahir langsung menangis, jenis kelamin perempuan dilakukan IMD, ibu dalam keadaan sehat. Berat badan bayi 3150 gr, PB 50 cm, LK 30cm, Pada masa nifas dilakukan kunjungan nifas selama tiga kali dan tidak ada penyulit ataupun masalah. Bayi baru lahir kondisi sehat dan tidak ada penyulit selama kunjungan neonatal.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan *Continuity of Care* pada Ny.YP ini adalah ibu hamil dengan primigravida mulai mengalami komplikasi saat kehamilan TM III berupa anemia ringan dengan usia kehamilan 37 minggu, persalinan secara spontan dan normal, nifas, BBL serta KB IUD paska salin sudah terlaksana. Harapannya bidan dapat menerapkan asuhan kebidanan *Continuity of Care*, sehingga jika terjadi kegawatdaruratan, bidan segera teridentifikasi sejak dini dan dapat tertangani dengan baik

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	iv
<b>SINOPSIS</b> .....	v
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	viii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	ix
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan .....	4
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat .....	5
<b>BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI</b> .....	6
A. Kajian Kasus .....	6
B. Kajian Teori .....	8
1. Kehamilan.....	8
2. Persalinan.....	23
3. Bayi Baru Lahir .....	27
4. Nifas .....	31
5. KB .....	45
6. IUD Pasca Plasenta.....	49
<b>BAB III PEMBAHASAN</b> .....	54
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada NY. YP.....	54
B. Asuhan Kebidanan Persalinan pada NY. YP.....	55
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas Pada NY. YP.....	56
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir pada NY. YP.....	57
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana pada NY. YP .....	58

F. Analisis .....	59
G. Penatalaksanaan .....	59
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>61</b>
A. Kesimpulan .....	61
B. Saran .....	61
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>63</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>66</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Alur Manajemen Bayi Baru Lahir <sup>14</sup> .....	29
--	----

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Interval dalam Perlindungan TT Imunisasi.....	16
--	----

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Kesejahteraan suatu bangsa di pengaruhi oleh kesejahteraan ibu dan anak, kesejahteraan ibu dan anak di pengaruhi oleh proses kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan juga pada saat pemakaian alat kontrasepsi. Proses tersebut akan menentukan kualitas sumber daya manusia yang akan datang. Pelayanan kesehatan maternal neonatal merupakan salah satu unsur penentu status kesehatan.<sup>1</sup> Kontinuitas perawatan ibu dan anak berakar dari kemitraan klien dan bidan dalam jangka panjang dimana bidan mengetahui riwayat klien dari pengalaman dan hasil penelusuran informasi sehingga dapat mengambil suatu tindakan.<sup>2</sup>

Asuhan *Continuity of Care* (COC) merupakan asuhan secara berkesinambungan dari hamil sampai dengan Keluarga Berencana (KB) sebagai upaya penurunan AKI & AKB. Kematian ibu dan bayi merupakan ukuran terpenting dalam menilai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan di Indonesia, namun pada kenyataannya ada juga persalinan yang mengalami komplikasi sehingga mengakibatkan kematian ibu dan bayi.<sup>3</sup> Angka kematian ibu (AKI) adalah jumlah kematian selama kehamilan atau dalam periode 42 hari setelah berakhirnya kehamilan, akibat semua sebab yang terkait dengan atau diperberat oleh kehamilan atau penanganannya, tetapi bukan disebabkan oleh kecelakaan atau cedera.<sup>4</sup> Angka kematian Bayi (AKB) adalah angka probabilitas untuk meninggal di umur antara lahir dan 1 tahun dalam 1000 kelahiran hidup.

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator pembangunan kesehatan suatu negara. Menurut *World Health Organization* (WHO) AKI sangat tinggi sekitar 830 wanita meninggal akibat komplikasi terkait kehamilan atau persalinan di seluruh dunia setiap hari. Sekitar 303.000 wanita meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan.