

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.S USIA 32 TAHUN G₂P₁A₀Ah₁ DENGAN KEHAMILAN FISIOLOGIS DI PUSKESMAS SRUMBUNG

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (COC)



Oleh:
SUMARNI
P71243125038

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2026**

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.S USIA 32 TAHUN
G₂P₁A₀Ah₁ DENGAN KEHAMILAN FISILOGIS DI PUSKESMAS
SRUMBUNG

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (COC)



Oleh:
SUMARNI
P71243125038

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 : SUMARNI
NIM : P71243125038
Tanda tangan :



Tanggal :

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBERSINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 32 TAHUN G2P1A0AH1
DENGAN KEHAMILAN FISIOLOGIS DI PUSKESMAS SRUMBUNG

Disusun Oleh :
SUMARNI
P71243125038

Telah diseminarkan pada tanggal : 26 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

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

Penguji Klinik

Siti Nuraini H, S.ST
NIP. 197407171993032004

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 Srumbung 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.,Bdn.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan untuk membuat laporan ini.
3. Munica Rita Hernayanti, S.SiT.,Bdn.,M.Kes, selaku pembimbing akademik yang telah memberikan pengarahan dalam penyusunan laporan ini.
4. Siti Nuraini H, S.ST₂ selaku pembimbing klinik, yang telah memberikan pengarahan dan masukan dalam penyusunan laporan ini.
5. 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, 23 Maret 2026

Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.S Usia 32 Tahun G₂P₁A₀Ah₁ dengan Kehamilan Fisiologis di Puskesmas Srumbung

SINOPSIS

Berdasarkan laporan Dinas Kesehatan Jawa Tengah tahun 2023, tercatat sekitar 416 kasus kematian ibu dengan Rasio AKI berkisar 88–100 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian ibu di Provinsi Jawa Tengah yang dapat diidentifikasi, paling banyak adalah preeklampsia (36,45%), perdarahan (19,91%), gangguan peredaran darah (8,10%), Covid (4,40%) dan gangguan system metabolisme (1,62%). Sebanyak 24,07% penyebab lain-lain seperti TBC, emboli air ketuban, cancer, jantung, asma, dan lain-lain.^[1] Penyebab kematian ibu dapat diminimalisir apabila kualitas *antenatal care* dilaksanakan dengan baik. Kondisi ini menjadi parameter perlu adanya upaya yang lebih strategis dan komprehensif.

Puskesmas Srumbung merupakan fasilitas kesehatan penunjang yang berdiri di wilayah kecamatan. Sebanyak 17 Desa yang menjadi wilayah kerja Puskesmas Srumbung, salah satunya adalah Desa Srumbung. Berdasarkan data Kesga Puskesmas Srumbung, ditemukan data K1 sebanyak 77,27%, K6 70,59%, KF 1 100%, KF 4 100%, KN 1 100%, KN lengkap 100%, serta sebanyak 77,27% pengguna KB aktif yang terdapat di wilayah Desa Srumbung. Data tersebut menunjukkan capaian kunjungan K1 dan pengguna KB aktif yang belum tercapai sempurna. K1 memegang peranan krusial untuk mencegah masalah kehamilan. Hal tersebut akan menimbulkan risiko tinggi keterlambatan deteksi kelainan bawaan atau komplikasi awal yang dapat ditangani sejak awal

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.^[2] *Continuity of Care*

dalam kebidanan menekankan hubungan berkelanjutan antara bidan dengan pasien. Model ini merupakan layanan yang dapat mengurangi intervensi medis yang tidak diperlukan. Hal tersebut berkontribusi langsung terhadap penurunan risiko kematian ibu dan bayi.

Asuhan berkesinambungan dilakukan sejak masa kehamilan berlangsung. Asuhan berkesinambungan pada Ny.S sejalan dengan teori. Pada kunjungan ANC Trimester 3, keadaan kehamilan Ny.S normal dan bayi dalam keadaan sehat. Selama kehamilan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan janin. Pada tanggal 14 Maret 2026 ibu bersalin di Puskesmas Srumbung secara spontan dan mengalami laserasi perineum derajat II. Bayi lahir dengan berat normal 3000 gram, panjang badan 48 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.S melakukan kunjungan nifas lengkap dan dengan hasil pemeriksaan yang stabil dan normal. Pada asuhan Keluarga Berencana (KB), ibu telah memilih suntik 3 bulan sebagai metode kontrasepsi dan didukung oleh suami.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup	5
D. Manfaat.....	5
BAB II.....	7
KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	7
A. Kajian Kasus	7
B. Kajian Teori	15
BAB III	64
PEMBAHASAN	64
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	64
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan BBL	74
C. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	85
D. Asuhan Kebidanan Pada Nifas dan Menyusui	93
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	103
BAB IV	106
PENUTUP	106
A. Kesimpulan	106
B. Saran	106
DAFTAR PUSTAKA	109
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN	128
ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN PADA NY.S USIA 32 TAHUN	128