

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.NK USIA 27 TAHUN
G₂P₁A₀A_{h1} DENGAN KEHAMILAN FISILOGIS DI PUSKESMAS
SRUMBUNG

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (COC)



Oleh:

SRI SUKAMTI

P71243125081

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2026

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.NK USIA 27 TAHUN
G₂P₁A₀A_{h1} DENGAN KEHAMILAN FISILOGIS DI PUSKESMAS
SRUMBUNG

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (COC)



Oleh:

SRI SUKAMTI

P71243125081

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 : SRI SUKAMTI

NIM : P71243125081

Tanda tangan :



Tanggal :

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBERSINAMBUNGAN PADA NY. N USIA 27 TAHUN G2P1A0AH1
DENGAN KEHAMILAN FISIOLOGIS DI PUSKESMAS SRUMBUNG

Disusun Oleh :
SRI SUKAMTI
P71243125081

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., 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. 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, 20 April 2026

Penulis

**Asuhan Berkesinambungan Pada Ny.NK Usia 27 Tahun G₂P₁A₀Ah₁ Dengan
Kehamilan Fisiologis Di Puskesmas Srumbung**

SINOPSIS

Kesehatan ibu dan anak merupakan salah satu indikator penting dalam menilai derajat kesehatan masyarakat dan keberhasilan pembangunan di bidang kesehatan. Tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) masih menjadi masalah kesehatan yang memerlukan perhatian serius di berbagai negara, termasuk Indonesia. Menurut World Health Organization, kematian ibu dan bayi masih menjadi permasalahan kesehatan global. WHO melaporkan bahwa pada tahun 2020 sekitar 287.000 perempuan meninggal akibat komplikasi selama kehamilan dan persalinan. AKI dan AKB masih menjadi tantangan dalam pembangunan kesehatan nasional di Indonesia. Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih berkisar 189 per 100.000 kelahiran hidup, dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 16 - 17 per 1.000 kelahiran hidup. Penyebab kematian ibu di Indonesia terbanyak dikarenakan komplikasi non obstetrik sebanyak 1.351 kasus. Penyebab lainnya yaitu hipertensi dalam kehamilan, persalinan, dan nifas sebanyak 988 kasus, perdarahan obstetrik 955 kasus, komplikasi obstetrik lain 506 kasus, infeksi terkait kehamilan 209 kasus, kehamilan dengan komplikasi abortus 94 kasus dan komplikasi manajemen yang tidak terantisipasi 47 kasus. Permasalahan AKI dan AKB juga masih ditemukan di berbagai provinsi di Indonesia, termasuk di Jawa Tengah. Meskipun Jawa Tengah memiliki fasilitas kesehatan dan akses pelayanan kesehatan yang relatif baik, kasus kematian ibu dan bayi tetap memerlukan perhatian serius. Berdasarkan data Dinas Kesehatan Jawa Tengah, tahun 2022 AKI di Jawa Tengah sebanyak 183 per 100.000 kelahiran hidup. Data lainnya menyebutkan total AKI dan AKB di Jawa Tengah tercatat sebanyak 427 jiwa. Penyebab kematian ibu di Jawa Tengah masih didominasi oleh perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, dan penyakit penyerta. Sementara itu, penyebab kematian bayi di Jawa Tengah banyak disebabkan oleh BBLR, asfiksia, prematuritas, dan gangguan neonatal lainnya.³

Salah satu pendekatan pelayanan kesehatan yang dinilai efektif dalam

meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi adalah asuhan kebidanan berkesinambungan atau *Continuity of Care* (COC). COC merupakan pelayanan kebidanan yang dilakukan secara menyeluruh dan terus-menerus mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Pelayanan ini bertujuan untuk memastikan kondisi ibu dan bayi tetap terpantau dengan baik sehingga faktor risiko dan komplikasi dapat dideteksi sedini mungkin. Pendekatan COC juga menekankan hubungan terapeutik antara tenaga kesehatan dan pasien sehingga ibu memperoleh pendampingan secara optimal selama proses reproduksi. Dengan adanya pelayanan yang berkesinambungan, kualitas kesehatan ibu dan bayi diharapkan dapat meningkat secara signifikan.⁴

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
 BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup	4
D. Manfaat.....	5
 BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	6
A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori	12
 BAB III PEMBAHASAN	54
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	54
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan BBL	59
C. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	62
D. Asuhan Kebidanan Pada Nifas dan Menyusui	69
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	79
 BAB IV PENUTUP	81
A. Kesimpulan	81
B. Saran.....	82
 DAFTAR PUSTAKA	83
LAMPIRAN	