

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Linda Fitria Nuraini

NIM : P71243125102

Tanda tangan :



Tanggal : 29 Mei 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. F
USIA 22 TAHUN G1P0AB0AH0 UMUR KEHAMILAN 38 MINGGU +3
HARI DI PUSKESMAS PANDAK I BANTUL

Disusun Oleh :

Linda Fitria Nuraini

P71243125102

Telah dipertahankan dalam seminar didepan Penguji

Pada tanggal: 29 Mei 2026



SUSUNAN PENGUJI
Poltekkes Yogyakarta

Sari Hastuti, S.SiT., M.P.H
NIP.198704082010122005

Penguji klinik

Nila Titis P., S.ST
NIP.198704032017042001



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, sehingga saya dapat menyelesaikan laporan Asuhan Kebidanan pada berkesinambungan (COC). Tak lupa saya ingin menghaturkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb selaku ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik asuhan kebidanan berkesinambungan (COC).
2. Munica Rita Hernayanti, S.Sit., M.Kes, selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik asuhan kebidanan berkesinambungan (COC).
3. Sari Hastuti, S.SiT., M.P.H selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing tersusunnya laporan asuhan kebidanan berkesinambungan (COC).
4. Nila Titis P., S.ST, selaku pembimbing lahan yang telah membimbing tersusunnya laporan asuhan kebidanan berkesinambungan (COC).
5. Puskesmas Pandak I, selaku tempat praktik yang menyediakan tempat praktik asuhan kebidanan berkesinambungan (COC)

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

Yogyakarta, Mei 2026

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. F Usia 22 Tahun G1P0AB0AH0 Umur Kehamilan 38 minggu +3 hari di Puskesmas Pandak 1 Bantul

Asuhan *Continuity of Care* (COC) pada Ny. F usia 22 tahun G1P0A0AH0 mulai dari masa kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, neonatus, nifas, hingga pelayanan keluarga berencana di Puskesmas Pandak I dan RS UII Bantul. Asuhan dilakukan secara berkesinambungan untuk memantau kondisi ibu dan bayi, mendeteksi dini komplikasi, serta memberikan pelayanan kebidanan sesuai standar.

Pada masa kehamilan, Ny. F menjalani kunjungan antenatal pada usia kehamilan 38 minggu + 3 hari dan 38 minggu + 5 hari. Hasil pemeriksaan menunjukkan kondisi umum ibu dan janin dalam keadaan baik dengan presentasi kepala, DJJ normal, serta ditemukan anemia ringan dengan kadar Hb 10,0 gr%. Ibu juga mengalami ketidaknyamanan trimester III berupa nyeri punggung dan kontraksi palsu (*Braxton Hicks*). Selain pemeriksaan fisik, diberikan edukasi mengenai tanda bahaya kehamilan, tanda persalinan, persiapan persalinan, dukungan psikologis, serta kebutuhan nutrisi dan istirahat menjelang persalinan.

Pada masa persalinan, Ny. F datang ke rumah sakit dengan keluhan kontraksi semakin sering, keluar lendir darah, dan cairan dari jalan lahir. Berdasarkan indikasi medis dan rencana sebelumnya, persalinan dilakukan secara *sectio caesarea* pada tanggal 13 Maret 2026 di RS UII Bantul. Operasi berlangsung lancar tanpa komplikasi. Bayi lahir spontan melalui tindakan SC dengan jenis kelamin laki-laki, berat badan 3200 gram, panjang badan 50 cm, segera menangis kuat, bergerak aktif, dan tidak mengalami asfiksia.

Asuhan bayi baru lahir dilakukan sesuai standar pelayanan neonatal esensial, meliputi pengeringan dan menjaga kehangatan bayi, pemotongan dan perawatan tali pusat steril, pemberian vitamin K1, salep mata antibiotik, serta observasi adaptasi bayi terhadap kehidupan ekstrauterin. Kondisi bayi dalam keadaan sehat dan dilakukan rawat gabung bersama ibu untuk mendukung *bounding attachment* dan keberhasilan ASI eksklusif.

Asuhan neonatus dilakukan melalui tiga kali kunjungan KN1, KN2, dan KN3. Selama masa neonatus, bayi menunjukkan pertumbuhan dan perkembangan yang baik, menyusu kuat, aktif, serta tidak ditemukan tanda bahaya seperti demam, sesak napas, kejang, maupun ikterus. Edukasi diberikan kepada ibu mengenai perawatan tali pusat, menjaga kehangatan bayi, pemberian ASI eksklusif, imunisasi dasar, serta tanda bahaya neonatus.

Pada masa nifas dilakukan kunjungan KF1, KF2, dan KF3 untuk memantau kondisi ibu pasca operasi sectio caesarea. Hasil pemeriksaan menunjukkan proses involusi uterus berjalan normal, lochea sesuai masa nifas, luka operasi dalam keadaan bersih dan kering, serta tidak ditemukan tanda infeksi maupun perdarahan abnormal. Ibu juga mampu memberikan ASI secara lancar. Asuhan yang diberikan meliputi pemantauan tanda vital, edukasi mobilisasi dini, personal hygiene, nutrisi, perawatan luka operasi, pemberian ASI eksklusif, serta konseling tanda bahaya masa nifas.

Pada akhir asuhan, Ny. F mendapatkan pelayanan keluarga berencana dan memilih menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan (DMPA). Ibu telah diberikan konseling mengenai cara kerja, efektivitas, keuntungan, efek samping, serta jadwal kunjungan ulang kontrasepsi. Secara keseluruhan, asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan pada Ny. F berjalan dengan baik, tidak ditemukan komplikasi pada ibu maupun bayi, serta mampu meningkatkan kesiapan ibu dalam menjalani masa kehamilan, persalinan, nifas, perawatan bayi, dan penggunaan kontrasepsi.

Kesimpulan : Setelah dilakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan kondisi Ny. F dalam menjalani proses kehamilan, persalinan, nifas dan pelayanan alat kontrasepsi KB adalah baik serta kondisi bayi Ny F dalam keadaan sehat.

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.....	9
A. Latar Belakang.....	9
B. Tujuan	12
C. Ruang Lingkup	13
D. Manfaat.....	13
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	15
A. Kajian Kasus.....	15
B. Kajian Teori.....	29
BAB III PEMBAHASAN	76
A. Pengkajian	76
B. Analisis dan Penatalaksanaan.....	93
BAB IV PENUTUP.....	121
A. Kesimpulan.....	121
B. Saran	122
DAFTAR PUSTAKA.....	123

DAFTAR TABEL

Tabel 1. TFU Menggunakan Pita Centimeter	32
Tabel 2. Klasifikasi Asfiksia pada Bayi Baru Lahir.....	53
Tabel 3. Perubahan Uterus Masa Nifas	63
Tabel 4. Lokhea pada masa nifas.....	64
Tabel 5. Perubahan Psikologis Masa Nifas	66
Tabel 6. Macam – macam kontrasepsi.....	73

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Asuhan Kehamilan	128
Lampiran 2. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	136
Lampiran 3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	138
Lampiran 4. Asuhan Kebidanan Neonatus	142
Lampiran 5. Asuhan Kebidanan Nifas	149
Lampiran 6. Asuhan Kebidanan KB keberlanjutan.....	158
Lampiran 7. <i>Informed Consent</i>	160
Lampiran 8. Media Edukasi	161
Lampiran 9. Asuhan Via Whatssapp.....	162
Lampiran 10. Dokumentasi Asuhan COC.....	163
Lampiran 11. Jurnal.....	164
Lampiran 12. Surat Keterangan Selesai COC.....	168