

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. H USIA 35 TAHUN
G2P1Ab0Ah1 UK 37 ⁺⁶ MINGGU HAMIL DENGAN PRESENTASI
BOKONG DAN RIWAYAT *SECTIO CAESARIA*
DI PUSKESMAS SEWON I**



Disusun oleh:

HASLINA SARIHU

NIM. P71243125096

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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Tugas akhir ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun di rujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Haslina Sarihu

NIM : P71243125096

Tanda tangan:



Tanggal : 12 Juni 2026

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR
“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. H USIA 35 TAHUN
G2P1Ab0Ah1 UK 37⁴⁶ MINGGU HAMIL DENGAN PRESENTASI
BOKONG DAN RIWAYAT *SECTIO CAESARIA*
DI PUSKESMAS SEWON I”

Oleh:

HASLINA SARIHU
NIM. P71243125096

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal: 4 Juni 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Atik Ismiyati, S.ST., M.Keb
NIP. 198701012019022001

()

Penguji Klinik

Sumirah, SKM., SST., Bdn
NIP. 197201041992032004

(
)

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta

(
)

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat kesempatan dan kesehatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC) di Puskesmas Sewon I”

Tugas ini merupakan salah satu syarat guna memenuhi kelulusan dalam Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC) program studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes 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. SiT. M. Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT, Bdn, M. Kes selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
3. Atik Ismiyati, S.ST., M.Keb selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
4. Sumirah, SKM., SST., Bdn, Bdn selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).

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 Maret 2026

Penyusun

SINOPSIS

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis tetapi dalam prosesnya terdapat kemungkinan terjadi keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian, sehingga diperlukan asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas dengan melakukan pemeriksaan kehamilan secara teratur minimal 4 kali selama hamil, pertolongan persalinan di tenaga kesehatan, melakukan kunjungan neonatus, ibu pasca bersalin dan memilih alat kontrasepsi yang sesuai pilihan Asuhan kebidanan secara berkesinambungan merupakan asuhan yang diberikan kepada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir atau neonates, serta pemilihan metode kontrasepsi atau KB secara komprehensif sehingga mampu untuk menekan AKI dan AKB.

Asuhan kebidanan kehamilan Ny. H pada Trimester III dilakukan 2x dengan kencang-kencang tidak teratur. Proses persalinan Ny. H terjadi pada usia kehamilan 39 minggu di RSUD Penombahan Senopati Bantul ditolong oleh dokter, proses persalinan *sectio caesaria* berjalan dengan baik dan tidak ada penyulit. Bayi Ny. H lahir SC dengan kondisi baik, BB 3290 gram, PB 49 cm, dan tidak ditemukan kelainan fisik. Masa nifas Ny.H berlangsung normal dengan dilakukan kunjungan 2x, hasil pemantauan jahitan luka post operasi baik dan tidak ada tanda infeksi, sedangkan pemantaun neonatus dilakukan 2x dengan hasil kondisi bayi Ny.H baik. Ny.H berencana memberikan ASI Eksklusif pada bayinya. Ny.H memilih menggunakan metode KB IUD untuk menjaga jarak kehamilan berikutnya.

Secara keseluruhan asuhan kebidanan berkesinambungan sejak kehamilan Trimester III hingga asuhan keluarga berencana tidak ditemukan adanya penyulit atau masalah baik pada ibu maupun bayi. Keluhan kencang-kencang tidak teratur pada kehamilan trimester III, merupakan keluhan fisiologis karena posisi bayi sungsang. Asuhan kebidanan berkesinambungan dengan faktor resiko riwayat SC secara keseluruhan sudah dilaksanakan dengan baik, sehingga perlu dipertahankan. Diharapkan untuk ke depannya pelayanan KIA dan KB dilakukan secara berkesinambungan kepada semua ibu hamil yang memiliki faktor resiko dan calon ibu sehingga masyarakat mendapatkan pelayanan yang optimal.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup.....	3
D. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN KASUS DAN TEORI.....	5
A. Kajian Kasus	5
B. Kajian Teori.....	15
BAB III PEMBAHASAN	44
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	44
B. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir (BBL)	49
C. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	51
D. Asuhan kebidanan Neonatus	56
E. Asuhan Kebidanan KB (Keluarga Berencana)	62
BAB IV PENUTUP	68
A. Kesimpulan	68
B. Saran.....	63
DAFTAR PUSTAKA.....	64
LAMPIRAN.....	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	71
Lampiran 2. Asuhan Kebidanan Persalinan	77
Lampiran 3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	78
Lampiran 4. Asuhan Kebidanan Nifas.....	79
Lampiran 5. Asuhan Kebidanan Neonatus.....	88
Lampiran 6. Asuhan Kebidanan KB.....	98
Lampiran 7. <i>Informed Consent</i> (Surat Persetujuan)	104
Lampiran 8. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC.....	105
Lampiran 9. Dokumentasi Asuhan Kebidanan	106
Lampiran 10. Jurnal Referensi	107