

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY. H USIA 26 TAHUN G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> DENGAN FAKTOR RESIKO  
JARAK KEHAMILAN < 2 TAHUN  
DI PMB SARASWATI**



**Oleh:**

**EDSARA AFINA GHAI DA FASYA**  
**NIM. P07124521192**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA  
TAHUN 2022**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY. H USIA 26 TAHUN G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> DENGAN FAKTOR RESIKO  
JARAK KEHAMILAN < 2 TAHUN  
DI PMB SARASWATI**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan**



**Oleh:**

**EDSARA AFINA GHAI DA FASYA**  
**NIM. P07124521192**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA  
TAHUN 2022**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Edsara Afina Ghaida Fasya

NIM : P07124521192

Tanda Tangan :



Tanggal : 11 Oktober 2022

**PERSETUJUAN PEMBIMBING**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY. H USIA 26 TAHUN G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> DENGAN FAKTOR  
RESIKO JARAK KEHAMILAN < 2 TAHUN  
DI PMB SARASWATI**

Disusun Oleh:

EDSARA AFINA GHAI DA FASYA  
NIM. P07124521192

Telah disetujui pembimbing pada tanggal :  
07 Oktober 2022



Pembimbing Akademik

Pembimbing Klinik

Wafi Nur Muslihatun, SSiT., M.Kes  
NIP. 197507152006042002

Sri Suharti, A.Md.Keb., SKM., M.Kes  
NO KTA. 340118000209

Yogyakarta, Oktober 2022  
Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST., Bdn., MPH  
NIP. 19760620 200212 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
NY. H USIA 26 TAHUN G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> DENGAN FAKTOR  
RESIKO JARAK KEHAMILAN < 2 TAHUN  
DI PMB SARASWATI

Disusun Oleh:

EDSARA AFINA GHADA FASYA  
NIM. P07124521192

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji  
Pada tanggal : 11 Oktober 2022



Pembimbing Akademik

Wafi Nur Muslihatun, SSiT., M.Kes  
NIP. 197507152006042002

(.....)

Pembimbing Klinik

Sri Suharti, A.Md.Keb., SKM., M.Kes  
NO KTA. 340118000209

(.....)

Yogyakarta, Oktober 2022  
Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST., Bdn., MPH  
NIP. 19760620 200212 2 001

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan tugas akhir *Continuity of Care* (COC) yang berjudul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. H Umur 26 Tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> dengan Faktor Resiko Jarak Kehamilan <2 Tahun. di PMB Saraswati. Penulisan laporan *Continuity of Care* (COC) ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memenuhi tugas tugas akhir di Program Studi Pendidikan Profesi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan *Continuity of Care* (COC) ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini saya menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Yuni Kusmiyati, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kemenkes Yogyakarta yang telah memfasilitasi untuk praktik klinik.
2. Nanik Setiyawati, SST., M. Kes selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memfasilitasi dan memberikan arahan.
3. Wafi Nur Muslihatun, S. Si. T., M. Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan kepada penulis.
4. Sri Suharti, A. Md. Keb., SKM., M. Kes selaku pembimbing klinik yang telah memberikan pengarahan dan masukan.
5. Teman-teman yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan laporan *Continuity of Care* (COC) ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan *Continuity of Care* (COC) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Oktober 2022

Penyusun

## SINOPSIS

Menurut penelitian Astikah pada tahun 2022, penyebab tidak langsung kematian ibu biasanya terjadi karena tidak memiliki akses ke pelayanan kesehatan yang berkualitas, terutama pelayanan untuk kasus kegawatdaruratan tepat waktu yang dilatarbelakangi oleh 3 terlambat dan 4 terlalu. Tiga terlambat yaitu terlambat mengenali tanda bahaya dan mengambil keputusan, terlambat mencapai fasilitas kesehatan, dan terlambat mendapat pelayanan difasilitas kesehatan. Empat terlalu yaitu terlalu tua pada saat melahirkan ( $>35$  tahun), terlalu muda saat melahirkan ( $<20$  tahun), terlalu banyak anak ( $>4$  anak), terlalu rapat jarak melahirkan/ paritas ( $<2$  tahun). Sehingga dibutuhkan Kualitas pelayanan antenatal yang diberikan Selama masa hamil secara berkala sesuai dengan pedoman pelayanan antenatal yang telah ditentukan untuk memelihara serta meningkatkan kesehatan ibu selama hamil sesuai dengan kebutuhan sehingga dapat menyelesaikan kehamilan dengan baik dan melahirkan bayi sehat. Ibu hamil cenderung memiliki tingkat kecemasan yang lebih tinggi terutama saat memasuki trimester ketiga kehamilan karena setiap kehamilan dan persalinan itu berbeda. Ny. H Hamil dengan faktor resiko jarak kehamilan terlalu dekat juga mengatakan cemas dalam masa trimester III dimana akan menghadapi persalinan yang semakin dekat di PMB Saraswati.

Kunjungan ANC trimester ketiga ini ditemukan berdasarkan hasil anamnesis dimana ibu mengatakan merasa cemas menghadapi persalinan dan dari pemeriksaan hemoglobin pada trimester II yaitu 11,2 gr/dl dan saat memasuki trimester III hasil pemeriksaan hemoglobin 12,0 gr/dl. Pada tanggal 7 Juli 2022 ibu bersalin di PMB Saraswati secara spontan, normal. Selama masa nifas, tidak terjadi komplikasi. Bayi lahir spontan, normal, pukul 16.45 WIB, jenis kelamin laki-laki, BBL 3075 gram, PB 51 cm dan tidak mengalami komplikasi. Ibu memutuskan memakai KB minipil dimulai sejak nifas pertama karena tidak ingin memiliki anak lagi dan di anggap paling efektif buat ibu. Ibu juga berkomitmen memberikan ASI secara eksklusif.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan faktor resiko jarak dengan kehamilan sebelumnya 18 bulan, ibu mengalami kecemasan pada kehamilan trimester III. Pada persalinan terjadi secara spontan tanpa komplikasi, bayi di lahirkan secara spontan, sehat. Saran untuk bidan agar dapat meningkatkan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau secara ketat ibu dan janin sehingga ketika ditemukan komplikasi dapat dilakukan tindakan tepat sesuai prosedur, semakin meningkatnya rasa kepercayaan pasien terhadap bidan untuk meningkatkan cakupan persalinan normal.



## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN ORISINALITAS.....	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
SINOPSIS .....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan .....	5
C. Ruang Lingkungan.....	6
D. Manfaat .....	6
BAB II. KAJIAN KASUS DAN TEORI	
A. Kajian Kasus	
1. Kehamilan .....	8
2. Persalinan dan BBL.....	12
3. Nifas, Neonatus dan KB.....	14
B. Kajian Teori	
1. Kehamilan .....	23
2. Persalinan .....	107
3. Bayi Baru Lahir.....	139
4. Nifas .....	165
5. Keluarga Berencana .....	263
BAB III. PEMBAHASAN	
A. Pengkajian	
1. Kehamilan .....	270
2. Persalinan .....	274
3. Nifas .....	280
4. Bayi Baru Lahir.....	284
5. Keluarga Berencana .....	286
B. Analisis.....	287
C. Penatalaksanaan	
1. Kehamilan .....	288
2. Persalinan .....	292
3. Nifas .....	299
4. Bayi Baru Lahir.....	302
5. Keluarga Berencana .....	305

BAB IV. PENUTUP	
A. KESIMPULAN.....	307
B. SARAN.....	308
DAFTAR PUSTAKA .....	309
LAMPIRAN.....	315

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Jadwal pemberian imunisasi tetanus toksoid .....	91
Tabel 2. Ketidaknyamanan dan cara mengatasinya .....	97
Tabel 3. Kondisi ibu pada kala 1 .....	112
Tabel 4. Karakteristik persalinan sesungguhnya dan persalinan semu .....	126
Tabel 5. Involusi Uteri .....	170
Tabel 6. Perbandingan tambahan nutrisi ibu menyusui untuk wanita asia dan amerika .....	196
Tabel 7. Tabel kunjungan I .....	211
Tabel 8. Tabel konseling .....	212
Tabel 9. Pengaruh hormone lain pada laktasi .....	225
Tabel 10. Volume ASI selama menyusui.....	239
Tabel 11. Ringkasan perbedaan ASI, susu sapi dan susu formula.....	243
Tabel 12. Daftar tilik observasi penyusuan.....	258
Tabel 13. Menilai popok .....	260
Tabel 14. Waktu pemberian minipil.....	266

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Gambaran Tinggi Fundus Uteri (TFU) dikonfersikan dengan usia kehamilan (UK).....	46
Gambar 2. Kadar Hormon dalam Persalinan .....	108
Gambar 3. Peregangan otot saat kontraksi.....	109
Gambar 4. Dilatasi dan <i>Effecement</i> serviks.....	110
Gambar 5A. Synclitimus .....	115
Gambar 5B. Asynclitismus Anterior.....	115
Gambar 5C. Asynclitismus Posterior.....	116
Gambar 6. Kepala Fleksi.....	117
Gambar 7. Putaran paksi dalam .....	118
Gambar 8. Gerakan kepala janin pada defleksi dan putaran paksi luar .....	120
Gambar 9. Kelahiran bahu depan kemudian bahu belakang.....	120
Gambar 10. Pengeluaran plasenta .....	122
Gambar 11. Robekan perineum.....	124
Gambar 12. Perubahan uterus pada postpartum.....	167
Gambar 13. TFU Involusi Uteri .....	168
Gambar 14. Anatomi payudara pada masa laktasi.....	219
Gambar 15. Siklus alur sintesis.....	220
Gambar 16. Respon Neuroendokrin.....	225
Gambar 17. Autokrin/ respon local.....	227
Gambar 18. Bentuk-bentuk putting susu.....	250
Gambar 19. Perlekatan benar .....	253
Gambar 20. Perlekatan salah.....	253