

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY A G4P1A2AH1 DENGAN
KEHAMILAN LETAK SUNGSANG DI PUSKESMAS SAMIGALUH I
KULON PROGO



Disusun Oleh :

PRA TIWI AGUSTIAN
NIM.P07124522100

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN JURUSAN
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA

2023

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY A G4P1A2AH1 DENGAN
KEHAMILAN LETAK SUNGSANG DI PUSKESMAS SAMIGALUH I
KULON PROGO

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



Disusun Oleh :

PRAWIWI AGUSTIAN
NIM.P07124522100

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN JURUSAN
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA

2023

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY A G4PIA2AHI DENGAN
KEHAMILAN LETAK SUNGSANG DI PUSKESMAS SAMIGALUH I
KULON PROGO

Disusun Oleh:

PRATIWLAGUSTIAN
NIM.P07124522100

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal: 03 Mei 2023

SUSUNAN PENGUJI

Pembimbing Akademik

Ana Kurniati, S.ST., M.Keb.
NIP. 19810401 200312 2 001

Pembimbing Klinik

Wahyu Mugi Rahayu, Amd.Keb
NIP. 19651118 199403 2 005

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.ST., M.Keb
NIP. 19751123 200212 2 002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : PRATIWI AGUSTIAN

NIM : P07124522100

Tanda tangan :



Tanggal :

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan karunia_Nya sehingga tugas pembuatan Laporan Komprehensif untuk memenuhi. Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dapat penulis selesaikan dengan baik. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang penulis tidak bisa sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST.,Bdn., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Hesty Widiasih, S.ST., M.Keb. selaku Ketua Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Ana Kurniati, S.ST., M.Keb. selaku pembimbing akademik yang telah memberikan pengarahan dan masukan dalam penyusunan laporan ini
4. Wahyu Mugi Rahayu,Amd.Keb.Keb. selaku pembimbing lahan yang telah memberikan pengarahan dan masukan dalam penyusunan laporan ini.
5. Teman-teman dan keluarga yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan laporan ini.

Dalam penulisan laporan ini mungkin masih banyak terdapat kesalahan, untuk itu kritik dan saran sangat penulis harapkan agar penulisan laporan selanjutnya bisa lebih baik lagi. Penulis berharap semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi kita.

Yogyakarta, April 2023

(Penyusun)

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY A G4P1A2AH1 DENGAN
KEHAMILAN LETAK SUNGSANG DI PUSKESMAS SAMIGALUH I
KULON PROGO
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 6 kali selama hamil, pertolongan persalinan di tenaga kesehatan, melakukan kunjungan neonatus, ibu pasca bersalin dan memilih alat kontrasepsi yang sesuai pilihan sehingga mampu untuk menekan AKI dan AKB. Ny A Merupakan salah seorang ibu hamil yang mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan sejak masa hamil hingga pemilihan kontrasepsi yang akan digunakan pada masa nifas di Puskesmas Samigaluh I kabupaten Kulon Progo.

Asuhan kebidanan kehamilan Ny A pada Trimester III dilakukan 2x pada tanggal 13 Januari 2023 dan 29 Januari 2023 dengan keluhan nyeri pada punggung. Hasil pemeriksaan didapatkan letak janin sungsang dan disarankan dokter dilakukan SC secara elektif/terencana. Pada tanggal 04 Februari 2023 Ny A menjalani proses persalinan secara Sectio Caesaria pada usia kehamilan 38 minggu 3 hari ditolong oleh dokter spesialis kebidanan. Pasca melahirkan 6 jam ibu mengalami pusing lemas dan nyeri pada luka bekas jahitan operasi. Bayi Ny A lahir secara operasi dengan kondisi baik, BB 3300 gram, PB 49 cm, dan tidak ditemukan kelainan fisik. Masa nifas Ny A berlangsung normal dengan dilakukan kunjungan 4x pada tanggal 8 Februari 2023 sampai tanggal 15 Februari 2023, hasil pemantauan jahitan pasca operasi baik dan tidak ada tanda infeksi. Ny A memilih menggunakan KB Suntik sesuai pilihannya. Ny A mengikuti program KB suntik pada tanggal 03 Maret 2022 Sedangkan pemantauan neonatus dilakukan 3x pada tanggal 08 Februari 2023 sampai tanggal 15 Februari 2023, dengan hasil kondisi bayi Ny A baik. Ny A berencana memberikan ASI Eksklusif pada bayinya.

Secara keseluruhan asuhan kebidanan berkesinambungan sejak kehamilan Trimester III hingga menjadi akseptor KB pada Ny A berjalan dengan baik, ditemukan masalah pada ibu dan setelah dilakukan penanganan perdarahan pasca melahirkan perdarahan berkurang, keadaan ibu membaik. Diharapkan untuk ke depannya pelayanan KIA dan KB dilakukan secara berkesinambungan kepada semua ibu hamil dan calon ibu sehingga masyarakat mendapatkan pelayanan yang optimal. 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 dan kewenangan bidan.

DAFTAR ISI

| | |
|--|------------|
| HALAMAN JUDUL | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | iii |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS..... | iv |
| KATA PENGANTAR..... | v |
| SINOPSIS..... | vi |
| DAFTAR ISI..... | vii |
| DAFTAR TABEL..... | ix |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Tujuan | 3 |
| C. Ruang Lingkup..... | 4 |
| D. Manfaat | 4 |
| BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI | 6 |
| A. Kajian Kasus Kehamilan..... | 6 |
| B. Kajian Kasus Persalinan dan Bayi Baru Lahir | 10 |
| C. Kajian Kasus Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana | 13 |
| D. Konsep Dasar <i>Continuity Of Care</i> | 22 |
| E. Kajian Teori Kehamilan..... | 23 |
| F. Kajian Teori Persalinan..... | 37 |
| G. Kajian Teori Bayi Baru Lahir | 52 |
| H. Kajian Teori Neonatus | 57 |
| I. Kajian Teori Nifas..... | 59 |
| J. Kajian Teori Keluarga Berencana..... | 73 |
| K. Kewenangan Bidan Terhadap Kasus | 101 |
| BAB III PEMBAHASAN | 103 |
| A. Pengkajian Kehamilan | 103 |
| B. Pengkajian Persalinan dan Bayi Baru Lahir..... | 104 |
| C. Pengkajian Nifas dan Neonatus | 108 |
| D. Pengkajian Nifas dengan KB | 112 |
| E. Analisis..... | 113 |
| F. Penatalaksanaan | 114 |
| BAB IV PENUTUP | 116 |
| A. Kesimpulan | 116 |

| | |
|---------------------------------|------------|
| B. Saran..... | 117 |
| DAFTAR PUSTAKA | 118 |
| LAMPIRAN – LAMPIRAN..... | 124 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|-----------|
| Tabel 2.1 TFU Menggunakan Pita Centimeter | 24 |
| Tabel 2.1 Perubahan Uterus Masa Nifas | 60 |

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Angka Kematian Ibu (AKI) adalah salah satu indikator yang penting dalam menggambarkan kesejahteraan masyarakat di suatu negara. AKI termasuk di dalam target pencapaian *Millenium Development Goals* (MDGs) nomor lima. MDGs menargetkan bahwa setiap Negara yang telah MDGs harus berhasil mengurangi $\frac{3}{4}$ resiko jumlah kematian ibu. Kematian ibu dalam indikator ini didefinisikan sebagai semua kematian selama periode kehamilan, persalinan, dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab lain seperti kecelakaan atau insidental. Angka Kematian Ibu (AKI) adalah semua kematian dalam ruang lingkup tersebut di setiap 100.000 kelahiran hidup. Selain untuk menilai program kesehatan ibu, indikator ini juga mampu menilai derajat kesehatan masyarakat, karena sensitifitasnya terhadap perbaikan pelayanan kesehatan, baik dari sisi aksesibilitas maupun kualitas.¹

Asuhan kebidanan secara berkesinambungan merupakan asuhan yang diberikan kepada masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir atau neonatus, serta pemilihan metode kontrasepsi atau KB secara komprehensif sehingga mampu untuk menekan AKI dan AKB. Angka Kesehatan Ibu dan anak perlu mendapatkan perhatian karena ibu mengalami kehamilan dan persalinan yang mempunyai risiko terjadinya kematian (Misar Y, dkk, 2012).² Asuhan kebidanan secara berkesinambungan antara lain yaitu asuhan antenatal, yang dimana bertujuan memberikan asuhan yang efektif dan menyeluruh (holistik) bagi ibu, bayi dan keluarganya melalui tindakan skrining, pencegahan dan penanganan yang tepat. Demikian pula, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan, melakukan kunjungan nifas, melakukan kunjungan neonatus serta ibu pasca salin memakai alat kontrasepsi yang sesuai pilihan klien (Holmes, dkk, 2012).²