

## **TUGAS AKHIR**

### **ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 33 TAHUN G2P1AB0AH1 DI PUSKESMAS SAMIGALUH I**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



Oleh:

ESTIYANA

NIM. P07124522171

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN JURUSAN  
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA**

**2023**

## HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

### HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

#### TUGAS AKHIR

"ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 33  
TAHUN G2P1A00A01 DI PUSKESMAS SAMIGALUH I"

Oleh:

ESTIYANA

NIM. P07124522171

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal : 12 Mei 2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Pembimbing Akademik

Ana Kurniati, S.ST, M.Keb  
NIP. 198104012003122001

Pembimbing Klinik

Suwarni Amd. Keb  
NIP. 198109222017042001

Yogyakarta, Mei 2023

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si, M.Keb

NIP. 197511232002122002

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

### 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 : Estiyana

NIM : P07124522171

Tanda Tangan :



Tanggal : 12 Mei 2023

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dalam konteks *Continuity of Care* (COC) di Puskesmas Samigaluh I tepat pada waktunya. Tersusunnya laporan tugas akhir ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb, selaku ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC).
2. Munica Rita Hernayanti, S.Si.T, M.Kes, selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC).
3. Ana Kurniati, S.ST., M.Keb, selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC).
4. Suwarni, Amd.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC).
5. Seluruh pihak yang telah membantu dalam proses pelaksanaan praktik dan penyusunan laporan tugas akhir ini.

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

Yogyakarta, Mei 2023

Penulis

## SINOPSIS

### **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S Usia 33 tahun G2P1AB0AH1 di Puskesmas Samigaluh I**

Berdasarkan Profil Kesehatan DIY tahun 2019, Angka Kematian Ibu di DIY pada tahun 2019 sebanyak 36 kasus, sedangkan AKB Provinsi DIY pada tahun 2019 sebanyak 315 kasus. Penyebab umum kematian bayi dan neonatal di DIY salah satunya adalah kelainan bawaan. Kematian ibu dan bayi merupakan ukuran terpenting dalam menilai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan di Indonesia. Salah satu upaya dalam mengurangi AKI dan AKB yaitu dengan meningkatkan pelayanan kesehatan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan adalah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuity of care*).

Ny. S usia 33 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>Ab<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> selama kehamilannya melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 14 kali, pendampingan pada Ny. S dilakukan pada saat usia kehamilan 31<sup>+6</sup> minggu di Puskesmas Samigaluh I. Saat ini Ny. S mengalami Kekurangan Energi Kronis dilihat dari hasil pengukuran LiLA. Ny. S bersalin di RS Nyi Ageng Serang dengan Tindakan *Sectio Caesarea* atas indikasi hipertensi dalam kehamilan. Bayi lahir langsung menangis dan warna kulit kemerahan. By. Ny. S lahir dengan berat 2485 gram dan panjang badan 47 cm dengan BBLR. Pada masa neonatus, bayi dilakukan perawatan dan pemantauan di ruang NICU secara intensif sehingga kondisinya selalu dalam pengawasan dokter. Segala kondisi dan keadaan bayi selalu disampaikan kepada Ny. S dan keluarga. Pada masa nifas Ny. S tidak mengalami masalah, hanya mengeluh kurang istirahat dikarenakan harus menyusui anaknya. Ny. S sudah menggunakan kontrasepsi IUD segera setelah bayi lahir.

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN .....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
SINOPSIS .....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan.....	4
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	6
A. Kajian Masalah Kasus .....	6
B. Kajian Teori.....	13
BAB III PEMBAHASAN.....	80
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	80
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	82
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	83
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas .....	85
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana .....	88
BAB IV PENUTUP .....	91
A. Kesimpulan.....	91
B. Saran.....	92
DAFTAR PUSTAKA .....	93
LAMPIRAN.....	98

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	14
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Hamil.....	16
Tabel 3 klasifikasi KEK berdasarkan IMT .....	20
Tabel 4 Klasifikasi Risiko KEK.....	21
Tabel 5. Scoring APGAR Bayi Baru Lahir.....	59
Tabel 6. Perubahan Bentuk Uterus .....	64
Tabel 7. Jenis-jenis Lochea.....	65

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	98
Lampiran 2. Lembar <i>Inform Consent</i> .....	117
Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Melakukan Asuhan Berkesinambungan	118
Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan Pendampingan.....	119
Lampiran 5. Referensi Jurnal Penelitian .....	120