

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. W UMUR 37  
TAHUN DENGAN KEHAMILAN TERLALU TUA DI  
PUSKESMAS TANJUNGSARI**



Disusun oleh:

Jihan Nita Ayu Seputri

(P07124322148)

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA**

**TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. W UMUR 37  
TAHUN DENGAN KEHAMILAN TERLALU TUA DI  
PUSKESMAS TANJUNGSARI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk  
Memperoleh Gelar Profesi Bidan**



Disusun oleh:

Jihan Nita Ayu Seputri

(P07124322148)

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA**

**TAHUN AKADEMIK 2022/2023**

**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 : Jihan Nita Ayu Seputri

NIM : P07124522148

Tanda Tangan:



Tanggal : 17 April 2023

**HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

**“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. W UMUR 37 TAHUN  
DENGAN FAKTOR RISIKO KEHAMILAN TERLALU TUA DI  
PUSKESMAS TANJUNGSARI“**

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji  
Pada tanggal: 17 April 2023

Disusun Oleh:

**JIHAN NITA AYU SEPUTRI**  
**P07124322148**

Menyetujui

Pembimbing Akademik,  
Dwiana Estiwidani, SST, MPH  
NIP. 19790418 200212 2 001

Pembimbing Klinik,  
Rini Sumaryani, Amd.Keb  
NIP. 19720117 201905 001



(.....)



Yogyakarta, .....  
Ketua Jurusan Kebidanan



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

NIP.197511232002122002

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan laporan pendahuluan praktik asuhan kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care*. Tersusunnya laporan pendahuluan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes., selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik asuhan kebidanan holistik kehamilan.
2. Dwiana Estiwidani, SST, MPH selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing tersusunnya laporan pendahuluan ini.
3. Suwarso, AMK, S.SiT, selaku kepala Puskesmas Tanjungsari yang telah mengizinkan belajar di Puskesmas Tanjungsari.
4. Rini Sumaryani. Amd.Keb, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama praktik asuhan kebidanan keluarga.

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

Yogyakarta, Desember 2022

## SINOPSIS

Kehamilan merupakan hal yang fisiologis bagi semua wanita yang berada pada usia reproduksi sehat, tetapi tidak semua kehamilan normal sepenuhnya tanpa penyulit, sehingga muncul paradigma baru dalam upaya mensejahterakan kesehatan ibu dan anak yaitu asuhan berkesinambungan (*Continuity of Care*) sebagai tindakan preventif dan deteksi dini dalam upaya penanganan komplikasi maternal yang mungkin terjadi baik pada saat kehamilan hingga proses nifas.

Ny. W G2P1Ab0Ah1 usia 37 tahun saat ini hamil kedua dengan faktor risiko usia terlalu tua atau lebih dari 35 tahun. Ibu tidak mempunyai riwayat hipertensi, asma, DM. Pada kunjungan rumah tanggal 13 Desember 2023 Ny. W mengatakan tidak memiliki keluhan. Ny.W mengatakan lupa hari pertama menstruasi terakhirnya, Ny.W dengan ragu-ragu mengatakan perkiraan hari pertama haid terakhir (HPHT) Ny. W yaitu tanggal 6 April 2022, ibu mengatakan riwayat pemeriksaan USG pada tanggal 21 November 2023, HPL ibu pada tanggal 25 Januari 2023. Umur kehamilan saat ini adalah 35 minggu 6 hari, janin hidup, tunggal, punggung kiri, memanjang, presentasi kepala. Dari hasil pemeriksaan, TTV ibu normal, Lila normal, penambahan berat badan juga normal, namun TFU ibu menurut teori kurang. Untuk itu ibu dikaji lebih dalam mengenai asupan makan dan keluhannya, dan ditemukan ibu kurang nafsu makan. Untuk itu, ibu dan keluarga diberi KIE untuk menjaga asupan nutrisi. Pada tanggal 15 Januari 2023, dilakukan anamnesa kembali melalui *whatsapp* untuk mengevaluasi keadaan ibu, dari riwayat pemeriksaan kehamilan ibu baik, ibu tidak memiliki keluhan dan asupan nutrisi ibu sudah membaik. Pada tanggal 25 Januari 2023 dilakukan anamnesa kembali. Ibu mengatakan sudah merasa kenceng-kenceng namun belum sering, untuk itu ibu dianjurkan untuk dirujuk ke RSUD Wonosari.

Pada tanggal 29 Januari 2023 pukul 08.00 WIB, ibu datang ke poli kandungan RSUD Wonosari sesuai rujukan dengan diantar suami. Ibu belum ada pembukaan dan his belum adekuat, atas persetujuan ibu dan keluarga, dilakukan tindakan balon kateter. Pada pukul 10.00 dilakukan induksi balon kateter oleh

bidan. Pada pukul 15.00 balon kateter dilepas dilakukan pemeriksaan kembali sudah pembukaan dua dengan kenceng-kenceng teratur. Bayi lahir spontan pada tanggal 30 Januari 2023 pukul 09.20 WIB, berjenis kelamin perempuan. Berat lahir 2.930 gram dan panjang badan 48 cm. Ny.W diberikan kontrasepsi IUD pasca plasenta atas persetujuan sebelumnya. Ny.W bersalin di usia kehamilan 42 minggu lebih 5 hari menurut HPHT.

Bayi Ny.W menghirup ketubah keruh sehingga harus dilakukan perawatan di ruang perinatal RSUD Wonosari selama lima hari. Selama dirawat, Ny.W tetap memberikan ASI nya. Setelah stabil, bayi Ny.W diperbolehkan pulang. Selama dilakukan anamnesa dan kunjungan rumah, bayi Ny.W dalam keadaan baik, menyusu kuat, kulit kemerahan, tidak diare. Ibu rajin membawa bayinya kontrol ke PMB dan imunisasi BCG. Masa nifas Ny.W juga baik, terdapat luka jahit. Pada riwayat pemeriksaan nifas ibu baik, tidak ada tanda-tanda infeksi dan bahaya.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah Ny. W usia 37 tahun G2P0Ab1Ah0 dengan kehamilan normal telah diberikan edukasi dari bidan PMB tentang risiko kehamilan yang dialami ibu, tanda-tanda persalinan dan tanda-tanda bahaya. Persalinan Ny. W berlangsung secara spontan dengan induksi balon kateter. Masa nifas Ny. W berlangsung normal, bayi Ny. W dirawat di RSUD selama 5 hari dikarenakan menghirup ketuban keruh, sepulang dari RSUD, bayi Ny.W dalam keadaan baik. Ny. W sudah menggunakan alat kontrasepsi IUD pasca plasenta

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN .....</b>	<b>i</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ii</b>
<b>SINOPSIS .....</b>	<b>i</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>3</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>5</b>
A. Latar Belakang .....	5
B. Tujuan .....	6
C. Ruang Lingkup.....	7
D. Manfaat .....	7
<b>BAB II TINJAUAN TEORI.....</b>	<b>9</b>
A. Kajian Masalah Kasus.....	9
B. Kajian Teori .....	16
1. <i>Antenatal Care</i> .....	16
2. <i>Intranatal Care</i> .....	49
3. <i>Postnatal care</i> .....	75
4. Keluarga Berencana (KB).....	98
<b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>	<b>112</b>
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	112
B. Asuhan Persalinan .....	116
C. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	118
D. Asuhan Ibu Nifas.....	120
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	122
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>124</b>
A. Kesimpulan .....	124
B. Saran.....	124
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>126</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>130</b>



**DAFTAR TABEL**

Tabel 1. TFU Normal Sesuai Umur Kehamilan.....	21
Tabel 2. Kebutuhan Gizi Ibu Hamil.....	30
Tabel 3. Perbedaan Lama Persalinan Primi dan Multi.....	52
Tabel 4. Pemantauan Persalinan .....	53
Tabel 5. Asuhan Selama Kunjungan Nifas .....	77