

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE/ COC*) PADA NY. S UMUR 42 TAHUN
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 37 ⁺³ MINGGU DENGAN
KELOMPOK RISIKO TINGGI DALAM KEHAMILAN DAN
PLACENTA PREVIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SEWON 1**



DESI MARINCE AFI

P07124522175

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA TAHUN 2023**

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. S UMUR 42 TAHUN
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 37⁺³ MINGGU DENGAN
KELOMPOK RISIKO TINGGI DALAM KEHAMILAN DAN
PLACENTA PREVIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SEWON 1

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Profesi Bidan



DESI MARINCE AFI
P07124522175

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA TAHUN 2023

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. S UMUR 42 TAHUN G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 37⁺³ MINGGU DENGAN KELOMPOK RISIKO TINGGI DALAM KEHAMILAN DAN PLACENTA PREVIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEWON 1”

Disusun Oleh:

DESI MARINCE AFI
P07124522175

Telah dipertahankan dalam seminar di depan dewan penguji

Pada tanggal: 17 April 2023

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik,
Isna Dyah Utami, S.Tr. Keb. Bdn.

Penguji Klinik,
Suprapti, S.ST
NIP. 19700806 199003 2 004

Yogyakarta, Mei 2023
Ketua Jurusan Kebidanan
Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb
NIP. 197511232002122002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : DESI MARINCE AFI

NIM : P07124522175

Tanda Tangan :



Tanggal : 17 April 2023

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar profesi Bidan pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan jurusan kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada Ibu:

1. DR. Heni Puji W.S.Si.T.,M.Kes., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan selama menempuh Pendidikan di jurusan kebidanan,
2. Munica Rita Hernayanti, S Si.T, M.Kes, selaku Ketua Prodi Profesi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang selalu memberikan motivasi dan bimbingan,
3. Isna Dyah Utami, S.Tr. Keb. Bdn., selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan,
4. Suprapti, S.ST., selaku pembimbing klinik Puskesmas Sewon 1 bantul yang telah memberikan masukan dan motivasi,
5. Ny.S dan keluarga yang sudah bersedia menjadi subjek dalam praktik kebidanan komprehensif ini.
6. Suami, anak – anak, orangtua, keluarga dan sahabat – sahabat saya tercinta yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan penulisan Tugas Akhir ini,

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 17 April 2023

Penulis

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE/COC*) PADA NY. S UMUR 42 TAHUN G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 37⁺³ MINGGU DENGAN KELOMPOK RISIKO TINGGI DALAM KEHAMILAN DAN PLACENTA PREVIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEWON 1

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 neonatus, serta pemilihan metode kontrasepsi atau KB secara komprehensif sehingga mampu untuk menekan AKI dan AKB. Ny S Merupakan salah seorang ibu hamil yang mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan sejak masa hamil hingga pemilihan kontrasepsi yang akan digunakan pada masa nifas di Puskesmas Sewon I Bantul.

Asuhan kebidanan kehamilan Ny. S pada Trimester III dilakukan 5x dengan keluhan nyeri pinggang dan berdasarkan hasil USG ditemukan placenta previa sehingga Ny. S dijadwalkan oleh dokter untuk melakukan proses persalinan secara section secarea pada tanggal 27 Desember 2022. Proses persalinan Ny. S terjadi pada usia kehamilan 39 minggu 2 hari di RSUD Muhammadiyah Bantul ditolong oleh dokter, proses persalinan sectio caesaria berjalan dengan baik dan tidak ada penyulit. Bayi Ny. S lahir SC dengan kondisi baik, BB 3150 gram, PB 50 cm, dan tidak ditemukan kelainan fisik. Masa nifas Ny. S berlangsung normal dengan dilakukan kunjungan 4x, hasil pemantauan jahitan luka post operasi baik dan tidak ada tanda infeksi, sedangkan pemantaun neonatus dilakukan 3x dengan hasil kondisi bayi Ny. S baik. Ny. S berencana memberikan ASI Eksklusif pada bayinya. Ny. S memilih menggunakan metode KB jangka Panjang yaitu IUD sesuai pilihannya dengan alasan tidak ingin menambah keturunan lagi.

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 nyeri pinggang pada kehamilan trimester III, merupakan keluhan fisiologis karena perubahan pusat gravitasi tubuh dan sebagai proses alami tubuh dalam mempersiapkan persalinan. Asuhan kebidanan berkesinambungan dengan faktor risiko usia > 35 tahun, spasing > 10 tahun dan placenta letak rendah 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

TUGAS AKHIR.....	i
TUGAS AKHIR.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS...	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
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	6
B. Kajian Teori Continuty of care	7
C. Konsep dasar Kehamilan.....	9
D. Kajian Teori Faktor Risiko Kehamilan	12
E. Kajian Teori Placenta Previa.....	15
F. Kajian Teori Persalinan.....	21
G. Masa Bayi Baru Lahir dan Neonatus	40
H. Keluarga Berencana	50
I. Format Pendokumentasian	57
BAB III PEMBAHASAN.....	59
A. Pengkajian Kehamilan	59
B. Pengkajian Persalinan dan Bayi Baru Lahir.....	60
C. Pengkajian Nifas dan Neonatus	60

D. Pengkajian Keluarga Berencana	63
E. Analisis.....	64
F. Penatalaksanaan	65
BAB IV PENUTUP	67
A. Kesimpulan	67
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN.....	71

DAFTAR TABEL

Table 1. Faktor risiko yang terdapat dalam kelompok 1.....	13
Table 2. Faktor resiko II.....	14
Table 3.Faktor risiko yang terdapat dalam kelompok III.....	14
Table 4. Ukuran uterus pada masa nifas	35
Table 5.Lochea.....	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Plasenta Previa Totalis	15
Gambar 2. Placenta Previa Parsialis.....	16
Gambar 3. Placenta previa marginalis	16
Gambar 4. Placenta letak rendah.....	17