



**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.**

**AF USIA 25 TAHUN G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>0</sub> UMUR KEHAMILAN 36**

**MINGGU 4 HARI DENGAN RIWAYAT *PRE-DIABETES***

***MELLITUS GESTASIONAL DI PMB***

**APPI AMMELIA BANTUL**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Kebidanan  
Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care (COC ) I*

Disusun Oleh:

**NUR AZIZAH AGUSTINA**

**NIM. P07124523013**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES  
YOGYAKARTA  
2024**

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

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

Nama : Nur Azizah Agustina

NIM : P07124523013

Tanda Tangan:



Tanggal : 24 April 2024

## HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

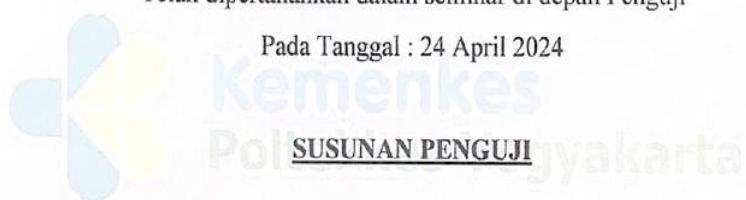
### TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. AF USIA 25  
TAHUN G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>0</sub> UMUR KEHAMILAN 36 MINGGU 4 HARI  
DENGAN RIWAYAT *PRE-DIABETES MELLITUS GESTASIONAL*  
DI PMB APPi AMMELIA BANTUL

Disusun Oleh:  
Nur Azizah Agustina  
NIM. P07124523013

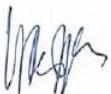
Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada Tanggal : 24 April 2024



Pembimbing Akademik

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT. M.Kes (Epid)  
NIP. 197507152006042002

(.....) 

Pembimbing Klinik

Appi Ammelia Utami, S.Tr.Keb., Bdn  
NIP. 198202102017042001

(.....) 

Mengetahui,  
Ketua Jurusan,

Dr. Heni Puji Wahyuningih, S.SiT, M.Keb  
NIP. 197511232002122002



## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya selaku penulis dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* (COC) untuk memenuhi tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC). Laporan 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 :

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya penulisan laporan *Continuity of Care* (COC)
2. Munica Rita H., S.SiT, Bdn, M.Kes, selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya penulisan laporan *Continuity of Care* (COC)
3. Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid), selaku pembimbing akademik yang telah membimbing tersusunnya penulisan laporan *Continuity of Care* (COC)
4. Appi Ammelia Utami, S.Tr.Keb., Bdn selaku pembimbing klinik yang telah membimbing tersusunnya penulisan laporan *Continuity of Care* (COC)
5. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan laporan *Continuity of Care* (COC).

Mengingat keterbatasan pengetahuan dan pengalaman, penulis menyadari bahwa penulisan laporan ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak. Akhir kata, penulis berharap semoga laporan *Continuity of Care* (COC) ini bermanfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, 24 April 2024

Penulis

**Asuhan Berkesinambungan pada Ny. AF Umur 25 Tahun G1P0A0AH0**  
**Umur Kehamilan 36 Minggu 4 Hari Dengan Riwayat Pre-Diabetes Mellitus**  
**Gestasional Di PMB Appi Ammelia Bantul**

**SINOPSIS**

Menurut penelitian sunarsih tahun 2019 Kelahiran dan kehamilan merupakan suatu hal yang fisiologis, namun jika tidak dikelola dengan baik akan menjadi patologis. Sekitar 40% ibu hamil mengalami masalah kesehatan berkaitan dengan kehamilan dan 15% dari semua ibu hamil menderita komplikasi jangka panjang yang mengancam jiwa bahkan sampai menimbulkan kematian. 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.

Untuk membantu mengurangi AKI dan AKB maka peran tenaga kesehatan khususnya bidan sangat penting terutama dalam mendeteksi adanya penyulit pada masa kehamilan, bersalin, nifas serta perawatan bayi baru lahir. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk 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. AF Hamil dengan Riwayat *pre-diabetes mellitus gestasional* juga mengatakan dalam masa trimester III dengan keluhan mengalami nyeri punggung, dimana ini merupakan kehamilan pertama dan persalinan pertama yang akan dihadapi yang semakin dekat di PMB Appi Ammelia Bantul. Kunjungan ANC trimester ketiga ini ditemukan berdasarkan hasil anamnesa dimana ibu mengatakan mengalami nyeri punggung dan cemas menghadapi persalinan. Pada tanggal 08 Februari 2024 ibu bersalin di RSU Griya Mahardika secara SC (*sectio caesaria*). Selama masa nifas, tidak terjadi komplikasi. Bayi lahir spontan pukul 10.13 WIB, jenis kelamin laki-laki, BBL 3345 gram, PB 49,8 cm tidak mengalami komplikasi. Ibu memutuskan memakai KB Pil progestin. Ibu juga berkomitmen memberikan ASI secara ekslusif.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan Riwayat *Pre-diabetes mellitus gestasional*, ibu mengalami nyeri punggung pada kehamilan trimester III. Pada persalinan terjadi secara SC atas indikasi kala I memanjang, bayi dilahirkan 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
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</b>
<b>SINOPSIS.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>vi</b>
 <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	 <b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan .....	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat .....	4
 <b>BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI .....</b>	 <b>6</b>
A. Kajian Kasus .....	6
B. Kajian Teori .....	13
C. Teori Kewenangan Bidan.....	80
 <b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>	 <b>85</b>
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	85
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	89
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	92
D. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	94
E. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.....	95
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	101
 <b>BAB IV PENUTUP .....</b>	 <b>103</b>
A. Kesimpulan .....	103
B. Saran.....	103
 <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	 <b>105</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Halaman

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan.....	13
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT .....	17
Tabel 3. Karakteristik Persalinan Sesungguhnya dan Persalinan Semu .....	26
Tabel 4. Penilaian dan Intervensi Selama Kala I .....	27
Tabel 5. APGAR Skor.....	53
Tabel 6. Perubahan Normal Uterus Selama Postpartum.....	61
Tabel 7. Perubahan Lochea.....	62