



## **TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. J USIA 31 TAHUN  
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 37<sup>+2</sup> MINGGU DENGAN  
KEHAMILAN NORMAL, PERSALINAN SC, NIFAS NORMAL DI  
PUSKESMAS SEYEGAN**

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

Oleh :

**SUSILA RUHAYATI**

P07124523132

**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 : Susila Ruhayati

NIM : P07124523132

Tanda tangan :



Tanggal : 29 April 2024

## **HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN**

### **TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. J USIA 31 TAHUN  
G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 37<sup>+2</sup> MINGGU DENGAN  
KEHAMILAN NORMAL, PERSALINAN SC, NIFAS NORMAL  
DI PUSKESMAS SEYEGAN**

**Disusun Oleh :**

**SUSILA RUHAYATI**

**NIM. P07124523132**

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal 29 April 2024

### **SUSUNAN PENGUJI**

Penguji Akademik

Mina Yumei Santi, SST., M.Kes

NIP. 198003042008012014

(.....)



Penguji Klinik

Iphigienia Iradati, S.Tr.Keb.Bdn,

SKM.,M.Kes

NIP. 197409212006042015

(.....)



Mengetahui,

Ketua Jurusan

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



## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan Laporan Asuhan Berkesinambungan (*Continuity of Care*) dengan judul “Asuhan Berkesinambungan pada Ny. J Usia 31 Tahun G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 37<sup>+2</sup> Minggu dengan Kehamilan Normal, Persalinan SC, Nifas Normal di Puskesmas Seyegan”, untuk memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care*.

Tersusunnya laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T.,M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care*.
2. Munica Rita Hernayanti, S.Si.T, M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care*.
3. Mina Yumei Santi, SST., M.Kes, selaku Pembimbing Akademik Prodi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care*.
4. Iphigienia Iradati, S.Tr.Keb.Bdn, SKM., M.Kes, selaku Pembimbing Lahan Puskesmas Seyegan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care*.

Demikian Laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity of Care*) ini disusun, untuk mendapat kritik dan saran yang membangun.

Yogyakarta, April 2024

Penulis

## **ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. J USIA 31 TAHUN G212A0AH1 DI PUSKESMAS SEYEGAN**

### **SINOPSIS**

Angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB) menjadi salah satu indikator penting derajat kesehatan masyarakat. *Continuity of Care* untuk mencegah atau mengurangi AKI dan AKB. Tenaga kesehatan memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas secara *continuity of Care*. Tujuan asuhan ini adalah menerapkan asuhan kebidanan komprehensif secara *Continuity of Care* pada Ny. J di Puskesmas Seyegan. Penulis mengumpulkan data dan mendeskripsikan proses asuhan kebidanan secara komprehensif dengan anamnesa dan observasi pada ibu hamil trimester III, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan pendokumentasian SOAP. Pendampingan secara *Continuity of Care* di Puskesmas Seyegan secara langsung maupun kunjungan rumah dari tanggal 22 Januari 2024 sampai dengan 9 Maret 2024

Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan salah satu upaya pendampingan komprehensif sejak kehamilan sampai dengan selesai masa nifas yang memungkinkan petugas kesehatan selalu memantau pasien setiap tahap sehingga dapat mendeteksi sedini mungkin apabila terdapat adanya kemungkinan komplikasi.

Ny J Usia 31 tahun G2P1A0AH1 usia kehamilan  $37^{+2}$  minggu dengan kehamilan normal, selama kehamilannya ia melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 12 kali. Pendampingan pada Ny. J dilakukan pada saat usia kehamilan  $37^{+2}$  minggu di Puskesmas Seyegan. Selama kehamilan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan janin hanya saja Ny. J mengalami ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III berupa pegal-pegal pada kaki.

Persalinan kala I fase laten Ny. J mengalami Ketuban Pecah Dini. Ibu dirujuk ke RS Sakina Idaman pada tanggal 02 Februari 2024 pukul 15.00, atas indikasi Ketuban Pecah Dini dan gawat janin. Ibu bersalin secara operasi sectio secaria pada tanggal 02 Februari 2024 pukul 20.00 WIB. Tidak ada komplikasi yang terjadi pada ibu dan bayi. Bayi lahir hidup dengan berat 2.710 gram, PB: 48 cm, menangis spontan, gerakan aktif, warna kulit kemerahan dan bayi berjenis kelamin laki-laki. Pada masa neonatus, bayi tidak ada keluhan dan tanda bahaya yang di alami bayi. Pada masa nifas, Ny. J melakukan kunjungan nifas lengkap. Asuhan kebidanan ibu nifas yang diberikan pada Ny. J telah sesuai dengan keluhan ibu sehingga masalah dapat teratasi. Ibu menggunakan KB MAL segera setelah melahirkan dan akan menggunakan KB IUD setelah 6 bulan pasca SC.

Kesimpulan: Setelah dilakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan kondisi Ny J dalam menjalani proses kehamilan, persalinan, nifas dan pelayanan alat kontrasepsi KB adalah baik serta kondisi bayi Ny J dalam keadaan sehat.

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
KATA PENGANTAR .....	iv
SINOPSIS .....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan .....	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat .....	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN KAJIAN TEORI .....	6
A. KAJIAN KASUS .....	6
B. KAJIAN TEORI .....	15
1. Asuhan Berkelanjutan ( <i>Continuity Of Care</i> ).....	15
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	16
3. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	44
4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Fisiologi .....	54
5. Asuhan Kebidanan Nifas.....	62
6. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	85
C. Kajian Spesifik .....	90
1. Sectio Secaria .....	90
2. Ketuban Pecah Dini (KPD).....	101
D. Manajemen Asuhan Kebidanan <sup>6</sup> .....	108
BAB III PEMBAHASAN .....	113

A.	Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	113
B.	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	114
C.	Asuhan Kebidanan pada BBL.....	115
D.	Asuhan Kebidanan Nifas.....	117
E.	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	121
	BAB IV PENUTUP .....	125
A.	Kesimpulan .....	125
B.	Saran.....	125
	DAFTAR PUSTAKA .....	127
	LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Kebutuhan Zat Gizi Ibu Hamil .....	26
Tabel 2. Pemeriksaan Fisik Bayi Baru Lahir .....	61
Tabel 3. Kunjungan Neonatal .....	62
Tabel 4. Kunjungan Masa Nifas .....	65

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Involusio Uterus .....	67
----------------------------------	----