



## **TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.M UMUR 28  
TAHUN G2P1AB0AH1 DENGAN JARAK KEHAMILAN < 2 TAHUN DAN  
RIWAYAT *SECTIO CAESAREA* (SC) ATAS INDIKASI HIPERTENSI  
DI PUSKESMAS DEPOK III SLEMAN**

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

Oleh:

NAOMI HOSIANNA BR SILALAH I

P07124523034

**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 : Naomi Hosianna Br Silalahi

NIM : P07124523034

Tanda tangan :



Tanggal : 23 April 2024

**HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.M UMUR 28  
TAHUN G2P1A0A1 DENGAN JARAK KEHAMILAN < 2 TAHUN DAN  
RIWAYAT *SECTIO CAESAREA* (SC) ATAS INDIKASI HIPERTENSI  
DI PUSKESMAS DEPOK III SLEMAN**

Disusun Oleh:

NAOMI HOSIANNA BR SILALAH

NIM. P07124523034

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji  
Pada tanggal 23 April 2024

**SUSUNAN PENGUJI**

Penguji Akademik  
Nur Djanah, S.SiT., M.Kes  
NIP.197502172005012002

Penguji Klinik  
Fitri Nurjanah, S.ST., Bdn  
NIP.197805282005012005



Mengetahui,  
Ketua Jurusan



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

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan Laporan *Continuity of Care* (COC) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.M Umur 28 Tahun G2P1Ab0Ah1 Dengan Jarak Kehamilan < 2 Tahun dan Riwayat *Sectio Caesarea* (SC) Atas Indikasi Hipertensi di Puskesmas Depok III Sleman”. Tersusunya laporan COC ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., 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.SiT., Bdn., M.Kes, selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
3. Nur Djanah, S.SiT., M.Kes, selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan kesempatan bimbingan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
4. Fitri Nurjanah, S.ST., Bdn, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahanserta bimbingan selama Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).

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

Yogyakarta, 23 April 2024



Penulis

## SINOPSIS

Kehamilan merupakan proses yang fisiologis, namun kehamilan yang normal dapat berubah menjadi patologis/abnormal dan menyebabkan komplikasi. Di Indonesia, kelompok kehamilan risiko tinggi sekitar 34%, dengan rincian umur ibu 34 tahun sebesar 22,4 %, jarak kehamilan < 24 bulan sebesar 5,2% dan jumlah anak terlalu banyak sebesar 9,4%. Angka kematian ibu hamil disebabkan oleh hipertensi mencapai 14% dari keseluruhan kasus kematian ibu hamil. Salah satu ibu hamil dengan faktor resiko jarak kehamilan < 2 tahun dan riwayat SC atas indikasi hipertensi adalah Ny.M.

Kunjungan ANC yang pertama tanggal 08 Januari 2024 ibu dalam keadaan normal. Pada tanggal 25 Januari 2024 ibu bersalin di RSKIA Sadewa secara SC atas indikasi jarak kehamilan < 2 tahun dan riwayat SC sebelumnya. Selama masa nifas ibu dalam keadaan normal dan tidak terjadi komplikasi. Bayi sempat mengalami ikterik kremer derajat II dan dapat ditangani dengan pemberian ASI secara on demend. Ibu memutuskan untuk menggunakan KB IUD yang dipasang pada saat SC.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan jarak kehamilan < 2 tahun dan riwayat SC atas indikasi hipertensi diberikan asuhan sesuai dengan kebutuhan. Pada persalinan dilakukan secara SC. Hal ini sejalan dengan teori Amjad, dkk (2018) menyebutkan bahwa adapun alasan medis yang dapat dipertimbangkan untuk persalinan sectio caesaria antara lain distosia bahu, riwayat sectio caesaria, gawat janin, kelainan kongenital, kehamilan lewat waktu, kehamilan kembar, dan hipertensi. 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.

## DAFTAR ISI

<b>JUDUL .....</b>	<b>.....</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DAN 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>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan .....	5
C. Ruang Lingkup.....	6
D. Manfaat .....	6
<b>BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI .....</b>	<b>8</b>
A. Kajian Masalah Kasus.....	8
B. Kajian Teori .....	13
<b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>	<b>101</b>
A. Pengkajian .....	101
B. Analisa .....	111
C. Penatalaksanaan .....	111
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>119</b>
A. Kesimpulan .....	119
B. Saran .....	119
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>121</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>126</b>

## DAFTAR TABEL

		Hal
Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri Menurut Siegelberg	29
Tabel 2.2	Imunisasi Tetanus Toksoid	30
Tabel 2.3	Penilaian Bayi dengan Metode Apgar	54
Tabel 2.4	Pemberian Imunisasi Pada BBL	55
Tabel 2.5	Derajat Ikterus	57
Table 2.6	Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Di Masa Involusi	62
Tabel 2.7	Macam-Macam Lochea	63
Tabel 2.8	Kunjungan Masa Nifas	76
Tabel 2.9	Efek dan Cara Penanganan KB Kondom	93

## DAFTAR BAGAN

	Hal
Bagan 2.1 Penanganan Ikterus	59