

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN NY. S USIA 34 TAHUN  
G5P3AB1AH2 DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI  
KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS  
JETIS I BANTUL**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan**



**MARITA MARDIASTUTI  
P07124520102**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA TAHUN 2021**

## 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 : Marita Mardiasuti

NIM : P07124520102

Tanda Tangan :



Tanggal : 7 Oktober 2021

**PERSETUJUAN PEMBIMBING**

**TUGAS AKHIR**

**“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN NY. S USIA 34 TAHUN G5P3AB1AH2  
DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI  
PUSKESMAS JETIS I BANTUL”**

Disusun Oleh :  
MARITA MARDIASTUTI  
P07124520102


Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

7 Oktober 2021

Menyetujui,

Pembimbing Akademik,

Pembimbing Klinik,



Dyah Noviawati Setya A, SSiT, M.Keb  
NIP. 198011022001122002

Erna Purwaningsih, S.ST  
NIP. 198612142009032005

Yogyakarta,.....  
Kema. Jurusan Kebidanan



DR. Yuni Kusmiyati, S.ST, MPH  
NIP. 197606202002122001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN NY. S USIA 34 TAHUN  
G5P3AB1AH2 DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA  
BERENCANA DI PUSKESMAS JETIS I BANTUL”


Disusun oleh

**MARITA MARDIASTUTI**  
**P07124520102**

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji  
Pada tanggal : 10 Oktober 2021

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik,  
Dyah Noviawati Setya A, SSiT, M.Keb  
NIP. 198011022001122002

(.....)

Penguji Klinik,  
Erna Purwaningsih, S.ST  
NIP. 198612142009032005

(.....)

Yogyakarta,.....  
Ketua Jurusan  
  
Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST, MPH  
NIP. 197606202002122001



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan *Continuity of Care* (COC) dengan judul Asuhan Berkesinambungan Ny. S Usia 34 Tahun G5P3Ab1Ah2 dari Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana di Puskesmas Jetis I Bantul. Penulisan laporan COC ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas praktik asuhan kebidanan holistik kebidanan komunitas dalam konteks 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. Yuni Kusmiyati, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Hesty Widiasih, SST., M. Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan untuk membuat laporan ini
3. Dyah Noviawati Setya Arum, SSiT, M.Keb selaku pembimbing akademik yang telah memberikan pengarahan dalam penyusunan laporan ini
4. Erna Purwaningsih, S.ST selaku pembimbing klinik, yang telah memberikan pengarahan dan masukan dalam penyusunan laporan ini

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari laporan COC ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak. Semoga laporan ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Juli 2021

Penulis

## SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan Ny. S Usia 34 Tahun G5P3Ab1Ah2 dari Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana di Puskesmas Jetis I Bantul

Angka kematian Ibu (AKI) merupakan indikator kesehatan yang menggambarkan derajat kesehatan masyarakat. Faktor risiko pada kehamilan merupakan keadaan ibu hamil yang mempunyai risiko atau bahaya yang lebih besar pada kehamilan dan persalinannya dibanding dengan ibu hamil dengan kehamilan atau persalinan normal. Faktor risiko grandemultigravida atau persalinan lebih dari empat bisa menjadi kehamilan yang berisiko tinggi, karena kehamilan dengan grandemultigravida dapat menyebabkan beragam komplikasi selama hamil maupun saat persalinan yaitu perdarahan. Perdarahan salah satu risiko besar yang harus dialami ibu yang jumlah persalinannya empat kali atau lebih, dibandingkan ibu bersalin yang kurang dari empat kali.<sup>1</sup>

Salah satu penyebab lain kematian ibu secara tidak langsung adalah anemia sebesar 51%.<sup>2</sup> Berdasarkan dari hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018, menunjukkan bahwa angka kejadian anemia di Indonesia mengalami kenaikan dari tahun sebelumnya yaitu sebesar 48,9% dari yang sebelumnya sebesar 37,1% pada tahun 2013.<sup>3</sup> Berdasarkan hasil dari Profil Kesehatan DIY menunjukkan bahwa prevalensi kejadian anemia dalam 3 tahun terakhir pada ibu hamil di DIY yaitu sebesar 14,85 % pada tahun 2015 dan mengalami kenaikan pada tahun 2016 yaitu sebesar 16,09 % dan kembali turun menjadi 14,32 pada tahun 2017.<sup>2</sup> Salah satu ibu hamil yang mengalami kehamilan risiko tinggi dan anemia adalah Ny.S usia 34 tahun.

Kontak pertama dilakukan pada tanggal 22 Juli 2021 saat usia kehamilan 36 minggu 5 hari. Berdasarkan pengkajian subjektif saat ini merupakan kehamilan kelimanya yang termasuk dalam kehamilan risiko tinggi. Hasil pemeriksaan laboratorium tanggal 29 Juli 2021 menunjukkan bahwa Hb 9,6 gr% yang termasuk kategori anemia ringan. Persalinan pada tanggal 4 Agustus 2021 dilakukan secara spontan di RS Ummi Khasanah. Proses persalinan tidak ada komplikasi, pukul

02.00 WIB, bayi lahir menangis kuat, tonus otot dan gerakan aktif, kulit kemerahan dan bayi tidak ada komplikasi. Jenis kelamin laki-laki, dilakukan IMD, berat badan bayi 3800 gram, PB 50 cm, bayi sehat dan tidak ada penyulit. Pada kunjungan neonatus dan nifas dilakukan pemantauan melalui *whatsapp* sebanyak tiga kali dan 1 kali kunjungan rumah. Ibu memutuskan berencana menggunakan KB IUD. Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil multigravida dengan kehamilan risiko tinggi dan anemia ringan. Pada persalinan dilakukan secara spontan dan bayi tidak ada penyulit. Masa nifas dan menyusui tidak ada komplikasi. 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

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>SINOPSIS .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>ix</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 Masalah Kasus .....	6
B. Kajian Teori.....	13
<b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>	<b>79</b>
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	79
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	86
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi .....	90
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas .....	94
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana .....	101
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>104</b>
A. Kesimpulan .....	104
B. Saran .....	105
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>106</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>110</b>



**DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 1. Involusi Uteri.....	50

**LAMPIRAN**

	Halaman
Lampiran 1. Jurnal.....	136
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i> .....	138
Lampiran 3. Surat Keterangan.....	139

