

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I USIA 34 TAHUN G₂P₁AB₀AH₁ DI PUSKESMAS SEWON I



Oleh:

Latifah

P07124520064

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES
YOGYAKARTA
2021**

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I USIA 34
TAHUN G₂P₁AB₀AH₁ DI PUSKESMAS SEWON I**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



Oleh:
LATIFAH
P07124520064

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2021**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

Asuhan Berkesinambungan pada NY. I Usia 34 Tahun G₂P₁Ab₀Ah₁ Di Puskesmas Sewon I

Disusun Oleh:

LATIFAH

NIM. P07124520064

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

01 Oktober 2021

Menyetujui,

Pembimbing Akademik,



Anita Rahmawati, S.SiT, MPH
NIP. 19710811 200212 2 001

Pembimbing Klinik,



Sumirah, S.S.I, Bdn
NIP. 197201041992032004

Yogyakarta, Oktober 2021

Ketua Jurusan Kebidanan



DR. Yuni Kusmiyati, S.ST, MPH
NIP. 497606202002122001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

Asuhan Berkesinambungan pada NY. 1 Usia 34 Tahun G₂P₁Ab₀Ah₁ Di Puskesmas
Sewon I

Disusun Oleh:

LATIFAH
NIM. P07124520064

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal: 15 Oktober 2021

SUSUNAN PENGUJI

Pembimbing Klinik

Sumirah, S.ST, Bdn
NIP. 197201041992032004

Pembimbing Akademik

Anita Rahmawati, S.SiT, MPH
NIP. 19710811 200212 2 001

Yogyakarta, Oktober 2021

Ketua Jurusan

Dr. Yuni Kusumawati, S.ST, MPH
NIP. 197806202002122001



HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Latifah

NIM : P07124520064

Tanda Tangan :

A handwritten signature in black ink, enclosed in an oval shape. The signature appears to be 'Latifah' written in a cursive style.

Tanggal : 28 Desember 2021

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) di Puskesmas Sewon I tepat pada waktunya. Tersusunnya laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Yuni Kusmiyati, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
2. Hesty Widayasih, SST., M.Keb, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)
3. Anita Rahmawati, S.SiT, MPH, selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)
4. Annisa Bakti Tarisma, S.Tr.Keb, selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)
5. Sumirah, SKM, S.ST, Bdn selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan Pada Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)

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

Yogyakarta, September 2021

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan pada Ny. I Usia 34 Tahun G₂P₁AB₀AH₁ di Puskesmas Sewon I

Berdasarkan profil kesehatan kabupaten bantul tahun 2020, angka kematian ibu pada tahun 2020 naik dibandingkan tahun 2019. Angka Kematian Ibu Tahun 2019 sebesar 99,45/100.000 Kelahiran Hidup yaitu sejumlah 13 kasus, sedangkan pada tahun 2020 sebanyak 20 kasus sebesar 157,6/100.000. Hal ini berbanding terbalik dengan angka kematian bayi. Angka kematian bayi tahun 2020 sebesar 6,9/1.000 kelahiran hidup turun jika dibandingkan tahun 2019 sebanyak 8,41/1.000 kelahiran hidup. 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. I Usia 34 Tahun G₂P₁Ab₀Ah₁ selama kehamilannya ia melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 10 kali namun pendampingan pada Ny. I dilakukan pada saat usia kehamilan 37⁺² minggu di Puskesmas Sewon I. Selama kehamilan tidak ditemukan komplikasi pada ibu dan janin hanya saja di hasil pemeriksaan lab ditemukan bahwa Hb Ny. I <11 mg/dL pada trimester III serta mengalami beberapa ketidaknyamanan selama khamilan berupa pinggang pegal dan lemas.

Ibu bersalin di Puskesmas Sewon I dengan persalinan normal, pada saat kala II terjadi selama 1 jam. Bayi lahir spontan dengan berat 3000 gram, tidak menangis, warna kulit kebiruan, tonus otot lemah. Setelah dilakukan penanganan asfiksia pada bayi Ny.I bayi dapat menangis namun merintih. APGAR score didapatkan 3 pada menit 1, 3 pada menit ke 5 dan 6 pada menit ke 10. Setelah mendapat tempat di rumah sakit, bayi dilakukan rujukan ke Rumah Sakit Panembahan Senopati Bantul untuk ditangani lebih lanjut karena saturasi < 95 dan terdapat nafas cepat. Pada masa nifas, Ny. I melakukan kunjungan nifas lengkap.

Ny. I mengalami susah buang air kecil pasca salin pada 2 jam post partum hingga hari ke 3 post partum sehingga dipasang *dowel catheter* untuk mengeluarkan urine. Selain itu Ny. I mengalami nyeri luka perineum pada nifas hari ke 3. Pada hari ke 4 ibu mengalami inkontensia urine. Informasi dari ibu, pada hari ke 3 bayi Ny. I dilakukan foto terapi dikarenakan hiperbilirubinemia. Pemberian nutrisi bayi dilakukan dengan cara ibu memerah ASI selanjutnya dibawa ke rumah sakit. pada saat bayi usia 8 hari, bayi sudah dibawa pulang. Selama dirumah bayi Ny. I sehat dan tidak ada keluhan hingga akhir asuhan yang diberikan. Bayi mengikuti imunisasi sesuai dengan umurnya. Asuhan kebidanan ibu nifas yang diberikan pada Ny. I telah selesai dengan keluhan ibu sehingga masalah dapat teratasi. Ibu berencana ingin menggunakan KB Implant. Pada tanggal 10 September ibu melakukan pemasangan KB Implant di puskesmas.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I (PENDAHULUAN)	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang Lingkup.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II (KAJIAN KASUS DAN TEORI).....	6
A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori.....	16
BAB III (PEMBAHASAN).....	79
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	79
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	83
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	89
D. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	94
E. Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....	100
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	102
BAB IV (PENUTUP)	104
A. Kesimpulan	104
B. Saran.....	105
Daftar Pustaka	107
LAMPIRAN	111

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	18
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama	20
Tabel 3. Faktor risiko yang terdapat dalam kelompok 1	22
Tabel 4. Faktor risiko yang terdapat dalam kelompok II	23
Tabel 5. Faktor risiko yang terdapat dalam kelompok III	24
Tabel 6. Scoring APGAR Bayi Baru Lahir	43
Tabel 7. Penilaian Evaluasi Gawat Nafas (Skor Down)	45
Tabel 8. Perubahan Uterus Masa Nifas	52
Tabel 9. Perubahan Warna Lochea	53

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan	111
Lampiran 2. dokumentasi kegiatan pendampingan.....	145
Lampiran 3. jurnal.....	146