

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN NY. DL USIA 29TAHUN
G1P0A0AH0 DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA
BERENCANA DI PUSKESMAS WATES
KULON PROGO**



Oleh :

RIZKA PENA RAHMATIKA

NIM. P07124521162

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN NY. DL USIA 29TAHUN
G1P0A0AH0 DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA
BERENCANA DI PUSKESMAS WATES
KULON PROGO**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Profesi Bidan



Oleh :

RIZKA PENA RAHMATIKA

NIM. P07124521162

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

**"ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN NY. DL USIA 29 TAHUN
G₁P₀A₀AH₀ DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI
PUSKESMAS WATES KULON PROGO"**

Disusun oleh
RIZKA PENIA RAHMATIKA
NIM.P07124521162

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

Menyetujui,

Pembimbing Akademik,



Yuliantisari Retnaningsih, S.Si.T.M.Keb
NIP. 198107272005012003

Pembimbing Klinik,



Retno Wulandari, S.Tr.Keb
NIP. 19850822017042001

Yogyakarta, Juni 2022
Ketua Jurusan Kebidanan



DR. Yuni Komariyati, S.S.T., Bdn., MPH
NIP. 197606202002122001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**"ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN NY. DL USIA 29 TAHUN
G3PaAaAIIb DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS WATES"**

Disusun Oleh :

RIZKA PENA RAHMATIKA

NIM. P07124521162

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada Tanggal: 22 April 2022

Penguji Akademik
Yuliantisari Retnaningsih, S.SiT,M.Keb
NIP. 198107272005012003

(.....)

Penguji Klinik
Retno Walandari, S.Tr.Keb
NIP. 198505222017042001



Yogyakarta, Juni 2022
Ketua Jurusan Kebidanan



DR. Yuni Kusumiyati, S.S.T., Bdn., MPH
NIP. 195108221982122001

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 : Rizka Pena Rahmatika

NIM : P07124521162

Tanda Tangan :



Tanggal : 13 Juni 2022

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Ny. DL Usia 29 Tahun G₁P₀A₀AH₀ dari Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana di Puskesmas Wates Kulon Progo”

Tersusunnya Laporan *Continuity Of Care* (COC) ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Yuni Kusmiyati, SST., MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik kebidanan *continuity of care*.
2. Hesty Widiasih, SST., M.Keb, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik kebidanan *continuity of care*.
3. Yuliantisari Retnaningsih, S.SiT,M.Keb, selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan *continuity of care*.
4. Retno Wulandari, S.Tr.Keb selaku pembimbing lahan di Puskesmas Wates Kabupaten Kulon Progo yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan *continuity of care*.

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 *Continuity Of Care* (COC) ini dapat menambah khazanah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, 18 April 2022

Penulis

SINOPSIS

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN NY. DL USIA 29 TAHUN G₁P₀A₀AH₀ DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS WATES KULON PROGO

Menurut Manuaba (2009), kehamilan lewat waktu atau yang disebut juga kehamilan serotinus, *prolonged pregnancy*, atau *post-term pregnancy* adalah kehamilan dengan usia kehamilan telah lebih dari 42 minggu lengkap mulai dari hari menstruasi pertama. Kehamilan lewat tanggal atau *postdate pregnancy* adalah kehamilan yang terjadi lebih lama daripada tanggal taksiran persalinan (Alexander, 2000). *Postdate pregnancy* terjadi dalam jangka waktu >40 minggu sampai dengan 42 minggu (Berkowitz, 2008). Kehamilan lebih dari 41 minggu yang belum menunjukkan tanda-tanda persalinan akan berlanjut menjadi kehamilan lewat bulan (*postterm*). Kehamilan *postterm* merupakan kehamilan yang berlangsung lebih atau sama dari 42 minggu (294 hari) sejak awal periode haid yang diikuti oleh ovulasi 2 minggu kemudian. Menurut Cunningham (2014), Angka kejadian kehamilan *postterm* yang dilaporkan bervariasi antara 4–14% dari semua kehamilan dengan rata-rata 10% (Cunningham et al, 2014).

Pada pertemuan ketiga kali pada tanggal 28 Maret 2022, Ny. DL berusia 29 tahun datang ke Puskesmas Wates Kulon Progo untuk memeriksakan kehamilannya usia kehamilan 41 minggu dengan keluhan kenceng-kenceng belum teratur merasakan cemas dan gelisah. Pemeriksaan tanda – tanda vital dalam batas normal dan pemeriksaan palpasi Leopold TFU 29 cm, TBJ 2790 gram, punggung kanan, presentasi kepala dan belum masuk panggul. Hasil pemeriksaan repid antibody IgG dan IgM non reaktif. Bidan memberikan KIE kepada ibu bahwa kehamilan dengan *post date* dan memberikan rujukan ke Rumah Sakit.

Selanjutnya Setelah mendapat rujukan dari Puskesmas Wates Kulon Progo Ibu datang ke Rumah Sakit Kharisma pada tanggal 28 Maret 2022 jam 14.30 WIB diantar oleh suami. Pada saat pemeriksaan kondisi ibu dalam keadaan baik akan tetapi janin kurang aktif dan berat janin dibawah normal.

Dokter memberikan edukasi kepada ibu dan suami serta menyarankan untuk melahirkan secara *sectio caesarea*, dokter menjadwalkan ibu untuk operasi pada hari selasa, 29 Maret 2022 Jam 15.00 WIB. Pasca operasi *sectio caesarea* pada masa nifas ibu mengatakan masih sedikit nyeri pada luka jahitan pasca operasi. Penatalaksanaan pada pertemuan ini adalah memberitahu ibu bahwa kondisinya normal dan sehat, KIE mengajarkan ibu tekni menyusui, memberikan motivasi ibu unrtuk memberikan ASI secara *on demand*, KIE mengenai personal *hygiene* ibu nifas (membersihkan payudara dengan air hanyat sebelum menyususi, cuci tangan dengan sabun sebelum dan sesudah kontak dengan bayi dan memegang kemaluan), KIE pada ibu mengenai makanan ibu nifas tidak ada pantangan dan sebaiknya makan yang mengandung protein dan mineral.

Pertemuan nifas selajutnya Ibu mengatakan putting susu lecet dan sulit tidur malam hari karena terbangun oleh tangisan bayi. Ibu mengatakan tidur siang tiga menit tidur malam enam sampai tujuh jam karena terkadang bayinya rewel di malam hari. Memberi dukungan ibu untuk menyusui dan mengajak keluarga ibu untuk memberi kepercayaan diri ibu untuk menyusui bayinya, ASI ibu sudah keluar, jumlahnya cukup dan merupakan makanan terbaik untuk bayi. memberi KIE pada ibujika mengalami salah satu tanda bahaya atau komplikasi pada masa nifas dan bayi untuk segera kontrol ke fasilitas pelayanan kesehatan.

Pertemuan selanjtunya Ibu mengatakan ingin ber KB IUD karena ingin memberikan ASI eksklusif dan mengatur jarak kehamilan. Memberitahu ibu mengenai cara kerja, efektifitas dan kekurangan dan kelebihan KB IUD serta efek samping IUD. Memberitahu ibu untuk tidak khawatir dengan pemasangan IUD karena dapat dipasang di fasilitas kesehatan baik puskesmas maupun klinik. Menyarankan ibu

untuk berkonsultasi dengan bidan di puskesmas untuk memantapkan keputusan ibu dan Ibu bersedia ke puskesmas.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
C. Ruang Lingkup.....	6
D. Manfaat	6
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	8
A. Kajian Kasus	8
1. Kehamilan	8
2. Persalinan	10
3. Bayi Baru Lahir dan Neonatus	10
4. Masa Nifas.....	12
5. Keluarga Berencana	14
B. Kajian Teori	14
1. Kehamilan	14
2. Kehamilan dengan <i>Cephalopelvic Disproportion</i> (CPD)	25
3. Persalinan	37
4. Persalinan <i>Sectio Caesarea</i>	45
5. Bayi Baru Lahir dan Neonaus	47
6. Nifas	51
7. Menyusui.....	71
8. KB	79
BAB III PEMBAHASAN	94
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	94
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	95
C. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	96

D. Asuhan Kebidanan Pada Nifas dan Menyusui	97
E. Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	99

BAB IV PENUTUP

A. Kesimpulan	101
B. Saran.....	102

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN ASKEB

LAMPIRAN FOTO

DAFTAR TABEL

	Halaman
1. Tabel 1.1 Involusio Uterus	53

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
1. Gambar 1.1 Diameter Panggul Normal	29

