

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 30 TAHUN DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS PENGASIH II KULON PROGO



**INTAN RIZDHA VIANA
P07124521075**

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

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 30
TAHUN DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI
KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS PENGASIH II
KULON PROGO**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



**INTAN RIZDHA VIANA
P07124521075**

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

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 30 TAHUN
G2P1A0AH1 DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA
DI PUSKESMAS PENGASIH II KULON PROGO”

Disusun Oleh
INTAN RIZDHA VIANA
P07124521075

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal: 26 April 2022

Menyetujui,

Pembimbing Akademik



Ana Kurniati, M.Keb
NIP.198104025003252001

Pembimbing Klinik



Agustina Retno Yulianti AMd. Keb
NIP.19730807199302 2002

Yogyakarta, 3 Juni 2022
Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST.,Bdn.,M.PH
NIP.197606202002122001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 30 TAHUN
G2P1A0AH1 DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA
BERENCANA DI PUSKESMAS PENGASIH II KULON PROGO”**

Disusun Oleh
INTAN RIZDHA VIANA
P07124521075

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal: 21 April 2022



Penguji Akademik,
Ana Kurniati, M.Keb

()

Penguji Klinik,
Agustina Retno Yulianti AMd. Keb



Yogyakarta, 3 Juni 2022
Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST., Bdn., M.PH
NIP. 197606282002122001

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 : Intan Rizdha Viana

NIM : P07124521075

Tanda tangan :



Tanggal : 21 April 2022

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penyusun dapat menyelesaikan Laporan *Continuity Of Care* (COC) dengan judul “Asuhan Berkesinambungan pada Ny. S Usia 30 Tahun G2P1A0Ah1 dari Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana” tepat pada waktunya.

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 yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Kebidanan Komunitas
2. Hesty Widyasih, SST., M.Keb, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Kebidanan Komunitas
3. Ana Kurniati, M.Keb selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik Kebidanan Komunitas.
4. Agustina Retno Yulianti, A.Md. Keb, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik Kebidanan Komunitas

Penyusun 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, April 2022

Penyusun

SINOPSIS
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 30 TAHUN
G2P1A0AH1 DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA
BERENCANA DI PUSKESMAS PENGASIH II KULON PROGO

Berdasarkan Profil DIY 2020 menunjukkan bahwa jumlah kematian ibu di DIY tahun 2014 (40 ibu) mengalami penurunan dibandingkan dengan tahun 2013 (46 ibu). Pada tahun 2015 penurunan jumlah kematian ibu sangat signifikan hingga menjadi sebesar 29 kasus. Namun pada tahun 2016 kembali naik tajam menjadi 39 kasus dan kembali sedikit turun menjadi 34 pada tahun 2017, tahun 2018 naik lagi menjadi 36 di tahun 2019 kasus kematian ibu hamil di angka yang sama dengan tahun sebelumnya. Pada tahun 2020 ini kasus kematian ibu Kembali naik menjadi 40 kasus. Kasus terbanyak terjadi di Kabupaten Bantul (20 kasus) dan terendah di Kota Yogyakarta (2 kasus). Penyebab kematian ibu yang paling banyak ditemukan di DIY adalah karena Penyakit lain-lain (20), perdarahan (6), hipertensi dalam kehamilan (3), infeksi (5), dan gangguan sistem peredaran darah (6). Secara umum kasus kematian bayi di DIY fluktuatif dari tahun 2014–2020. Tahun 2014 sebesar 405 dan turun cukup banyak pada tahun 2015 yaitu menjadi 329, turun menjadi 278 pada tahun 2016, namun kembali naik menjadi 313 pada tahun 2017, tahun 2018 kembali naik 5 kasus menjadi 318, di tahun 2019 ini mengalami penurunan 3 kasus menjadi 315. Tahun 2020 kembali menurun cukup banyak 33 kasus menjadi 282. Kasus kematian bayi tertinggi di Kabupaten Bantul (88 kasus) dan terendah di Kota Yogyakarta (35 kasus). Penyebab umum kematian bayi dan neonatal di DIY adalah asfiksia pada saat lahir karena lama di jalan kelahiran, letak melintang, serta panggul sempit. Selain itu, penyebab lain kematian bayi yang sering dijumpai di DIY antara lain kelainan bawaan.¹

Upaya 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*).

Kontak pertama dengan Ny. S dilakukan pada tanggal 13 Januari 2022 saat Ny. S melakukan ANC di Puskesmas Pengasih II dengan usia kehamilan 38 minggu. Ny. S rutin melakukan ANC sejak usia kehamilan 18 minggu di Puskesmas. Selama kehamilan ibu mengalami ketidaknyamanan pegal-pegal, saat pemeriksaan bayi belum masuk panggul dan Ny.S mempunyai riwayat SC sebelumnya dikarenakan DKP. Tanggal 26 Januari 2022 ibu opname di RS Kharisma untuk dilakukan SC pada tanggal 27 Januari 2022. Ibu melahirkan tanggal 27 Januari 2022 secara SC pukul 20.35 WIB, JK Perempuan, Janin Tunggal, UK 39⁺⁶ minggu, BB 3150 gram, PB: 52cm, LK: 37 cm. Pada kunjungan Neonatus hari ke 6 bayi mengalami ikterus serta ibu mempunyai masalah dalam pemberian ASI. Kunjungan dilakukan sesuai teori yaitu kunjungan bayi KN1 hingga KN3, kunjungan nifas KF1 sampai KF4. Ibu ber KB dihari ke 48 dan memilih untuk KB suntik 3 bulan.

DAFTAR ISI

TUGAS AKHIR.....	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	2
C. Ruang Lingkup.....	3
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	5
A. Kajian Kasus	5
B. Kajian Teori	13
1. Asuhan Berkelanjutan (<i>Continuity Of Care</i>).....	13
2. Kehamilan.....	14
3. Anemia dalam Kehamilan	21
3. Persalinan	26
4. Sectio Sesarea.....	35
5. Bayi Baru Lahir	38
6. Ikterus	42
7. Nifas	48
8. Menyusui	61
9. Keluarga Berencana.....	68
10. Suntik Progestin.....	72
BAB III PEMBAHASAN.....	76
A. Asuhan Pada Kehamilan	76
B. Asuhan Pada Persalinan.....	80
C. Asuhan Pada BBL dan Neonatus	80
D. Asuhan Pada Nifas	83
E. Asuhan Pada Keluarga Berencana	86
BAB IV PENUTUP	90
A. Kesimpulan	90
B. Saran.....	91
DAFTAR PUSTAKA.....	92
LAMPIRAN.....	96

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Proses Involusi Uteri.....	49
-------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Laporan ASKEB.....	96
Lampiran 2. Dokumentasi.....	120
Lampiran 3. Persetujuan Klien.....	122
Lampiran 4. Lembar Selesai COC	123
Lampiran 5. Jurnal	124