

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY NK DENGAN UMUR 35 TAHUN G2P1A0
HAMIL SEKUNDIGRAVIDA DAN
RIWAYAT SC 7 TAHUN YANG LALU
DI RSU SAKINA IDAMAN**



RODIAH

NIM P07124521057

PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

JURUSAN KEBIDANAN

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2022

HALAMAN JUDUL

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*)

PADA NY NK DENGAN UMUR 35 TAHUN G2P1A0

HAMIL SEKUNDIGRAVIDA DAN

RIWAYAT SC 7 TAHUN YANG LALU

DI RSU SAKINA IDAMAN

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



RODIAH

NIM P07124521057

PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN

YOGYAKARTA

TAHUN 2022

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 : Rodiah

NIM : P07124521057

Tanda Tangan :



Tanggal : 29 Mei 2022

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN (CONTINUITY OF CARE)
PADA NY NK DENGAN UMUR 35 TAHUN, G2P1A0 HAMIL
SEKUNDIGRAVIDA DAN RIWAYAT SC 7 TAHUN YANG LALU
DI RSU SAKINA IDAMAN**

Disusun Oleh

RODIAH

NIM P07124521057

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

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik,
Nur Djanah, SSiT, M.Kes
NIP. 197502172005012002

Penguji Klinik
Sri Mulyani, Amd.Keb
NIP.1370091191193



Yogyakarta, Juni 2022

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST,Bdn.,MPH
NIP.197606202002122001

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN (CONTINUITY OF CARE)
PADA NY NK DENGAN UMUR 35 TAHUN, G2P1A0 HAMIL
SEKUNDIGRAVIDA DAN RIWAYAT SC 7 TAHUN YANG LALU
DI RSU SAKINA IDAMAN**

Disusun Oleh

RODIAH

NIM P07124521057

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

29 Mei 2022

Menyetujui,

Pembimbing Akademik,



Nur Djanah, SSiT, M.Kes
NIP. 197502172005012002

Pembimbing Klinik,



Sri Mulyani, Amd.Keb
NIP.1370091191193

Yogyakarta, Juni 2022

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST, Bdn., MPH
NIP. 197606202002122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Laporan ini diberi judul **“Asuhan Kebidanan berkelanjutan Pada Ny NK, 35 Tahun, G2P1A0, sekundi gravida dan riwayat SC 7 tahun yang lalu di RSU Sakina Idaman tahun 2022** “Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam memenuhi syarat untuk mencapai gelar Profesi Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta”.

Laporan Tugas akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta beserta jajarannya atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan laporan seminar kasus.
2. Dr. Yuni Kusmiyati, SST, MPH, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti praktik klinik.
3. Hesty Widiasih, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan dan Pembimbing Akademik yang telah memberikan kesempatan dan arahan dalam penyusunan Laporan Komprehensif ini.
4. Nur Djanah, SSiT, M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan masukan kepada penulis.
5. Direktur RSU Sakina Idaman, atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan laporan ini.
6. Sri mulyani, Amd.Keb, sebagai pembimbing Klinik yang dengan penuh kesabaran dan perhatian memberikan saran masukan ,kritik dan telah meluangkan waktu serta tenaga dalam memberikan bimbingan demi kesempurnaan penyusunan dan penyelesaian laporan seminar kasus.

7. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang sudah memberi dukungan motivasi ,membantu dalam penyusunan laporan ini.

Yogyakarta, Mei 2022

Penulis

**Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny NK 35 Tahun, G2P1A0, Sekundi
Gravida Dan Riwayat SC 7 Tahun Yang Lalu Di RSUD Sakina Idaman.**

SINOPSIS

Pada tahun 2015, diperkirakan 303.000 wanita meninggal selama kehamilan dan persalinan. Hampir semua kematian ibu (95%) terjadi di negara berpenghasilan rendah dan menengah ke bawah, dan hampir dua pertiga (65%) terjadi di Wilayah Afrika (World Health Organisation, 2019).

Menurut RISKESDAS tahun 2018, jumlah persalinan dengan metode SC pada perempuan usia 10-54 tahun di Indonesia mencapai 17,6% dari keseluruhan jumlah persalinan. Terdapat pula beberapa gangguan/komplikasi persalinan pada perempuan usia 10-54 tahun di Indonesia mencapai 23,2% dengan rincian posisi janin melintang/sungsang sebesar 3,1%, perdarahan sebesar 2,4%, kejang sebesar 0,2%, ketuban pecah dini sebesar 5,6%, partus lama sebesar 4,3%, lilitan tali pusat sebesar 2,9%, plasenta previa sebesar 0,7%, plasenta tertinggal sebesar 0,8%, hipertensi sebesar 2,7%, dan lain-lainnya sebesar 4,6% (Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI, 2018). Salah satu ibu hamil dengan faktor risiko riwayat SC di RSUD Sakina Idaman adalah NY NK.

Kunjungan ANC yang pertama ditemukan ibu hamil 37 minggu dan riwayat SC a/i Sungsang dan riwayat hipertensi sejak 1 tahun yang lalu dan minum obat anti hipertensi secara rutin akan tetapi saat hamil ini tidak minum obat. Pada tahun 2015 ibu bersalin di RSA UGM secara SC atas indikasi letak sungsang. Selama masa nifas ibu tidak terjadi komplikasi. Bayi mengalami BBL dengan berat 3100 gram, bayi sehat tidak ada masalah. Ibu memutuskan untuk menggunakan IUD .

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan sekundi gravida dan riwayat SC. Pada persalinan mengalami gagal VBAC sehingga dilakukan SC. 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 JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	5
C. Ruang lingkup.....	5
D. Manfaat.....	5
KAJIAN KASUS DAN TEORI	7
A. Kajian Masalah Kasus	7
B. Kajian Teori Kasus.....	16
BAB III PEMBAHASAN	61
A. Pembahasan	61
KESIMPULAN	71
A. Kesimpulan	71
B. Saran.....	71
DAFTAR PUSTAKA	73

DAFTAR TABEL

Table 2.1. Rekomendasi Penambahan BB Selama Kehamilan berdasarkan IMT .	18
Table 2.2 Penambahan BB selama kehamilan	19
Table 2.3. Perubahan Nilai Darah.....	20
Table 2.4. Sistem Skoring VBAC Flamm.....	34
Table 2.5. Hasil Skoring.....	35
Table 2.6. Skoring Gajah Mada VBAC	35
Table 2.7. Perubahan normal uterus selama post partum.....	45
Table 2.8. Perubahan Lochea	46