

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY.U USIA 27 TAHUN
G1P0AB0AH0 DENGAN ANEMIA RINGAN
DI PMB SARASWATI KULON PROGO**



Oleh:

SULALITA SARASWATI
NIM. P07124521239

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

TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY.U USIA 27 TAHUN
G1P0AB0AH0 DENGAN ANEMIA RINGAN
DI PMB SARASWATI KULON PROGO**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



Oleh:

SULALITA SARASWATI
NIM. P07124521239

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

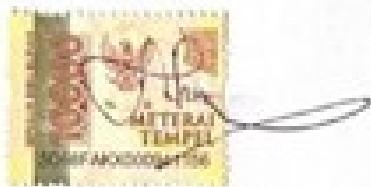
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Sulalita Saraswati

NIM : P07124521239

Tanda Tangan :



Tanggal : 11 Oktober 2022

PERSETUJUAN PEMBIMBING
TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY.U USIA 27 TAHUN
GIPORABDAHO DENGAN ANEMIA RINGAN
DI PMB SARASWATI KULON PROGO

Disusun Oleh:

SULALITA SARASWATI

NIM. P07124521239

Telah disetujui pembimbing pada tanggal :

07 Oktober 2022

Pembimbing Akademik

YOGYAKARTA

Pembimbing Klinik

Wati Nur Muslibatun, SSiT., M.Kes
NIP. 197507152006042002

Sri Sabarti, A.Md.Keb., SKM., M.Kes
NO KTA. 340118000209

Yogyakarta, Oktober 2022

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Yuni Kusmiyati, S.ST., Bds., MPH
NIP. 19760620 200212 2 001

HALAMAN PENGESAHAN
TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY.U USIA 27 TAHUN
GIPORABBAH DENGAN ANEMIA RINGAN
DI PMB SARASWATI KULON PROGO

Disusun Oleh:

SULALITA SARASWATI
NIM. P07124521239

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Pengaji
Pada tanggal : 11 Oktober 2022



Yogyakarta, Oktober 2022

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Yuni Kusumiyati, S.ST., Bdn., MPH
NIP. 19760620 200212 2 001

NIP. 19760620 200212 2 001

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) Pada Ny.U Usia 27 Tahun G1P0Ab0Ah0 Dengan Anemia Ringan di PMB Saraswati Kulon Progo.

Penulisan ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat tugas akhir di Program Studi Pendidikan Profesi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan tugas akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini saya menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Yuni Kusmiyati, SST., MPH selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Nanik Setiyawati, SST., M.Kes. selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Wafi Nur Muslihatun, S.Si.T., M.Kes. selaku dosen pembimbing akademik pada Praktik Asuhan Kebidanan Fisiologi Holistik pada Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi.
4. Sri Suharti, A.Md.Keb., SKM., M.Kes. selaku pembimbing lahan di PMB Saraswati yang sudah memberi arahan, masukan dalam pembuatan laporan ini
5. Teman-teman kebidanan dan segenap pihak yang telah memberikan motivasi dan dukungan kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa banyak terdapat kekurangan dalam penyusunan tugas laporan ini, maka penulis mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif dari para pembaca demi kesempurnaan laporan ini.

Yogyakarta, Oktober 2022

Penulis

SINOPSIS

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.U USIA 27 TAHUN G1P0AB0AH0 DENGAN ANEMIA RINGAN DI PMB SARASWATI KULON PROGO

Kehamilan dan kelahiran merupakan hal yang fisiologis, namun jika tidak dikelola dengan baik akan menjadi patologis (Miratu, dkk, 2015). Sekitar 40% ibu hamil mengalami masalah kesehatan berkaitan dengan kehamilan dan 15 % dari ibu hamil menderita komplikasi yang mengancam jiwa sampai menimbulkan kematian. Salah satu faktor risiko pada kehamilan adalah anemia yang dapat memberikan efek buruk terhadap output kehamilan seperti berat bayi lahir rendah (BBLR), stillbirth, kelahiran preterm, perdarahan masa kehamilan dan post partum, bahkan mengarah kepada kematian ibu (1). WHO melaporkan 58% dari ibu hamil yang menderita anemia juga mengalami anemia sejak sebelum hamil. Prevalensi anemia pada ibu hamil di Indonesia masih tinggi sekitar 37,1%. Klasifikasi anemia pada ibu hamil menurut WHO dalam Supariasa (2016) hemoglobin (HB) normal adalah 11 gram/dl dan apabila kurang dari normal diklasifikasikan anemia ringan dengan kadar haemoglobin 10 - 10,9 g/dl, anemia sedang: Hb 7 - 9,9 g/dl dan anemia berat : Hb kurang 7 g/dl. Oleh karena prevalensi anemia pada ibu hamil masih tinggi sehingga dibutuhkan pelayanan antenatal yang berkualitas untuk memelihara serta meningkatkan kesehatan ibu selama hamil sesuai dengan kebutuhan sehingga dapat menyelesaikan kehamilan dengan baik dan melahirkan bayi sehat. Ibu hamil dengan anemia Salah satu ibu hamil dengan faktor risiko adalah Ny.U hamil anemia ringan.

Pada kasus Ny.U ini dilakukan asuhan yang berkesinambungan dimana pada kehamilan dilakukan kunjungan kehamilan sebanyak 2 kali yaitu pada tanggal 11 Juli 2022 dan tanggal 20 Juli 2022. Pada kehamilan ini Ny.U dengan anemia ringan dimana kadar haemoglobin pada umur kehaminan 36 minggu 5 hari 10,5 gr/dl. Persalinan Ny.U berlangsung normal, bayi lahir tanggal 21 Juli 2022 pukul 03.05 WIB, lahir spontan, menangis kuat, jenis kelamin perempuan, berat badan:2705 gram, PB: 47 cm. Pada asuhan masa nifas dan bayi baru lahir dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali dan masa nifas berlangsung normal dan bayi sehat serta ibu juga berkomitmen memberikan ASI secara ekslusif. Selanjutnya pada asuhan keluarga berencana ibu dan suami memutuskan menjadi akseptor KB implan

.
Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan anemia ringan diperlukan asuhan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan memantau dan mendeteksi dini adanya komplikasi yang dapat terjadi dan dapat mencegah kemungkinan komplikasi dengan segera. Asuhan berkesinambungan yang dilakukan sudah berdasarkan pedoman dan jadwal kunjungan, ibu dan bayi dalam keadaan sehat.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN ORISINALITAS	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iv
HALAMAN PENGE SAHAN	v
KATAPENGANTAR	vi
SINOPSIS.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang.....	1
B. Tujuan.....	3
C. Ruang lingkup.....	4
D. Manfaat.....	4
 BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	
A. Kajian Masalah Kasus.....	6
B. Kajian Teori.....	18
1. Kehamilan	18
2. Persalinan	45
3. Bayi Baru Lahir.....	62
4. Nifas.....	70
5. Menyusui dan Laktasi.....	86
6. Keluarga Berencana.....	107
 BAB III PEMBAHASAN	
A. Pengkajian.....	127
B. Analisis.....	141
C. Penatalaksanaan.....	141
 BAB IV PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	150
B. Saran.....	150
DAFTAR PUTAKA.....	152
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Kenaikan BB ibu Hamil berdasarkan BMI Sebelum Hamil	33
Tabel 2. Klasifikasi Status Gizi berdasarkan IMT	41
Tabel 3. Skrining Imunisasi TT	42
Tabel 4. Interval dalam Perlindungan TT Imuniisasi	43
Tabel 5. Nilai APGAR.....	64
Tabel 6. Jadwal Kunjungan neonatus	68

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Bentuk puting susu..... 87

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan (pertemua I).....	156
Lampiran 2. Catatan Perkembangan Kehamilan (Pertemuan Ke II).....	163
Lampiran 3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin kala I (Pertemuan ke 3).	166
Lampiran 4. Catatan Perkembangan kala II persalinan.....	169
Lampiran 5. Catatan Perkembangan Kala III	171
Lampiran 6. Catatan Perkembangan Kala IV.....	173
Lampiran 7. Partografi.....	176
Lampiran 8. Asuhan Kebidanan pada ibu nifas (pertemuan ke 4).....	178
Lampiran 9. Asuhan Kebidanan pada ibu nifas (pertemuan ke 5).....	181
Lampiran 10. Asuhan Kebidanan pada ibu nifas (pertemuan ke 6).....	183
Lampiran 11. Asuhan Kebidanan pada bayi baru lahir (pertemuan ke 1).....	185
Lampiran 12. Asuhan Kebidanan pada bayi baru lahir (pertemuan ke 2).....	189
Lampiran 13. Asuhan Kebidanan pada bayi baru lahir (pertemuan ke 3).....	191
Lampiran 14. Asuhan Kebidanan keluarga berencana paska persalinan.....	193
Lampiran 15. Surat keterangan COC	196
Lampiran 16. Informed Consent.....	197
Lampiran 17. Dokumentasi	198