

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. ES USIA 27
TAHUN G1P0AB0AH0 DENGAN KEKURANGAN ENERGI
KRONIS (KEK) DAN ANEMIA RINGAN DARI MASA
KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI
PUSKESMAS MANTRIJERON KOTA YOGYAKARTA**



SUCI FITRIA KURNIAWATI

P07124522045

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. ES USIA 27
TAHUN G1P0AB0AH0 DENGAN KEKURANGAN ENERGI
KRONIS (KEK) DAN ANEMIA RINGAN DARI MASA
KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI
PUSKESMAS MANTRIJERON KOTA YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



SUCI FITRIA KURNIAWATI

P07124522045

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2023**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. ES USIA 24 TAHUN
GIP0AB0AH0 DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DAN
ANEMIA RINGAN DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA
BERENCANA DI PUSKESMAS MANTRIJERON KOTA YOGYAKARTA

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

Nama : Suci Fitria Kurniawati

NIM : P07124522045

Tanda Tangan



Tanggal

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

"ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. ES USIA 27 TAHUN
G1P0AB0AH0 DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DAN
ANEMIA RINGAN DARI MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA
BERENCANA DI PUSKESMAS MANTRIJERON KOTA
YOGYAKARTA"

Disusun Oleh,
SUCI FITRIA KURNIAWATI
NIM.P07124522045


Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal : 3 Mei 2023

SUSUNAN PENGUJI

YOGYAKARTA

Penguji Akademik,

Linda Nur Wahyuni, S.Tr.Keb, Bdn
NIP. 199709282021012002

()

Penguji Klinik,

Suheni, S.Tr.Keb
NIP. 198601042009022004

(


Yogyakarta, 10 Mei 2023

Ketua Jurusan 


Dr. Heni Puri Wahantuningsih, S.SiT., M.Keb
NIP. 197511232002122002

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 Mantrijeron tepat pada waktunya.

Tersusunnya laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
3. Linda Nur Wahyuni, S.Tr.Keb, Bdn., M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberikan pengarahan dalam penyusunan laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
4. Suheni, S.Tr.Keb, selaku pembimbing klinik, yang telah memberikan pengarahan dan masukan dalam penyusunan laporan 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, Februari 2023

Penulis

SINOPSIS

“Asuhan Berkesinambungan pada Ny. ES Usia 27 Tahun G1P0Ab0Ah0 dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) dan Anemia Ringan dari Masa Kehamilan Sampai Keluarga Berencana di Puskesmas Mantrijeron Kota Yogyakarta”

Faktor risiko pada ibu hamil bila tidak dideteksi secara dini atau ditindaklanjuti segera dapat menyebabkan kemungkinan risiko atau bahaya bila terjadi komplikasi pada persalinan yang dapat menyebabkan kematian atau kesakitan pada ibu dan bayinya. Sehingga diperlukan pemantauan secara berkala yaitu dengan asuhan berkesinambungan atau *Continuity of Care* yang dilakukan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi, nifas dan keluarga berencana. Salah satu ibu hamil dengan faktor risiko yaitu KEK (Kekurangan Energi Kronis) dan anemia di Puskesmas Mantrijeron.

Berdasarkan Profil Kesehatan DIY tahun 2021, Jumlah kematian ibu yang dihimpun dari pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan meningkat setiap tahun. Pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian. Berdasarkan penyebab, sebagian besar kematian ibu pada tahun 2021 terkait COVID-19 sebanyak 2.982 kasus, perdarahan sebanyak 1.330 kasus, dan hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.077 kasus.¹ 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. ES Usia 27 Tahun G1P0Ab0Ah0 pendampingan pertama dilakukan pada 14 Desember 2022 saat usia kehamilan 32 minggu. Selama kehamilan tidak

ditemukan komplikasi pada ibu dan janin. Kontak kedua dilakukan pada kunjungan rumah tanggal 16 Desember 2022 saat usia kehamilan 32 minggu 2 hari. Ny. ES mengalami kehamilan KEK dan anemia ringan. Ny. ES berencana untuk bersalin di RSKIA Rachmi.

Tanggal 13 Februari 2023 pukul 04.00 WIB, Ny. ES merasa kenceng-kenceng sudah teratur dan kemudian datang ke RSKIA Rachmi dengan usia kehamilan 40 minggu 2 hari. Ny. ES bersalin RSKIA Rachmi dengan persalinan normal pada tanggal 13 Februari 2023 pukul 14.30 WIB. Tidak ada komplikasi yang terjadi pada bayi dan ibu. Pada kala III dan IV tidak ada komplikasi. Bayi lahir spontan perempuan, menangis kuat, gerakan aktif, warna kulit kemerahan, berat lahir 3000 gram, panjang badan 49 cm, langsung dilakukan IMD \pm 30 menit, ibu dan bayi normal tidak terdapat komplikasi. ASI sudah keluar dan bayi menetek dengan kuat. Pada masa nifas dilakukan pengkajian nifas selama tiga kali dan tidak ada penyulit ataupun masalah. Pengkajian neonatal juga tidak ada penyulit ataupun masalah pada bayi. Ibu menggunakan KB kondom.

Asuhan berkesinambungan telah diberikan pada Ny. ES dengan faktor risiko kehamilan dengan KEK dan anemia ringan hingga selesai masa nifasnya sehingga ibu tidak mengalami komplikasi. Keadaan ibu dan bayi dalam batas normal tidak didapatkan adanya masalah yang patologis. Harapan setelah dilakukan asuhan berkesinambungan ini adalah dilakukannya asuhan berkesinambungan dengan melibatkan SDM terkait sehingga ibu hamil yang memiliki faktor risiko mendapatkan pelayanan yang menyeluruh dan sesuai dengan kebutuhan.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN ORISINILITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	4
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat.....	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	6
A. Kajian Kasus	6
B. Kajian Teori	12
BAB III PEMBAHASAN	62
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	62
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	69
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	71
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas dan Menyusui	73
E. Asuhan Kebidanan pada Neonatus	79
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	82
BAB IV PENUTUP	86
A. Kesimpulan	86
B. Saran.....	87
DAFTAR PUSTAKA	88
LAMPIRAN.....	92

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Proses Involusi Uteri.....	35
-------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP Komprehensif	92
Lampiran 2. Dokumentasi Kunjungan Rumah.....	112
Lampiran 3. Dokumentasi Konseling melalui <i>whatsapp</i>	115
Lampiran 4. <i>Informed Consent</i>	116
Lampiran 5. Daftar Hadir Kegiatan	117
Lampiran 6. Surat Keterangan Sudah Selesai Penelitian	118
Lampiran 7. Skor Poedji Rochjati.....	119
Lampiran 8. Jurnal	120