

**TUGAS AKHIR**

**“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. P USIA 28  
TAHUN G2P1A0AH0 DENGAN KEK DAN RIWAYAT IUFD DI  
PUSKESMAS SAMIGALUH I”**



**NUR RAHMIZAH**

**P07124522174**

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

**TUGAS AKHIR**

**“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. P USIA 28  
TAHUN G2P1A0AH0 DENGAN KEK DAN RIWAYAT IUFD DI  
PUSKESMAS SAMIGALUH I”**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan**



**NUR RAHMIZAH**

**P07124522174**

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

## HALAMAN PERNYTAAN ORISINALITAS

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

Nama : Nur Rahmizah

NIM : P07124522174

Tanda Tangan :



Tanggal : 3 Mei 2023.

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. P USIA 28 TAHUN  
G2P1A0AH0 DENGAN KEK DAN RIWAYAT IUFD DI PUSKESMAS  
SAMIGALUH 1”

Disusun Oleh

**NUR RAHMIZAH**

**P07124522174**

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal: 3 Mei 2023

**SUSUNAN PENGUJI**

Penguji Akademik,

Nanik Setiyawati, S.ST.,Bdn.,M.Kes

NIP 198010282006042002

Penguji Klinik,

Anindya Sari, Str.Keb

NIP 198905302017042001

Yogyakarta, 3 Mei 2023

Ketua Jurusan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb

NIP 197511232002122002

## KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan nikmat kesempatan dan kesehatan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) di Puskesmas Samigaluh I 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. Nanik Setiyawati, SST.,M.Kes, selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan dukungan dalam pembuatan laporan *Continuity of Care* (COC) ini.
4. Anindya Sari, S.Tr.Keb, selaku pembimbing lahan di Puskesmas Samigaluh I yang sudah memberi masukan dalam pembuatan laporan ini.
5. Orang tua dan segenap pihak yang telah memberikan motivasi dan dukungan kepada penulis.

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, Mei 2023

Penulis

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. P UMUR 28 TAHUN  
G2P1AA0AH0 DI DI PUSKESMAS SAMIGALUH 1**

**SINOPSIS**

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir merupakan suatu keadaan yang fisiologis tetapi dalam prosesnya terdapat kemungkinan terjadi keadaan yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi bahkan dapat menyebabkan kematian, sehingga diperlukan asuhan yang berkesinambungan dan berkualitas dengan melakukan pemeriksaan kehamilan secara teratur minimal 4 kali selama hamil, pertolongan persalinan di tenaga kesehatan, melakukan kunjungan neonatus, ibu pasca bersalin dan memilih alat kontrasepsi yang sesuai pilihan sehingga mampu untuk menekan Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. Ny. P Merupakan salah seorang ibu hamil dengan faktor risiko yaitu kekurangan energi kronik (KEK) yang mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan sejak masa hamil hingga pemilihan kontrasepsi yang akan digunakan pada masa nifas di Puskesmas Samigaluh 1

Asuhan kebidanan kehamilan Ny. P dilakukan pertama kali pada tanggal 12 Desember 2022 pukul 11.00 WIB dilakukan kunjungan rumah pada keluarga Tn. N dengan ibu hamil Ny. P usia 28 tahun G2P1A0Ah0 usia kehamilan 27 Minggu 6 hari, saat dilakukan kunjungan ibu mengatakan tidak ada keluhan apapun, Saat ini usia kehamilan ibu adalah 27 minggu 6 hari. Tinggi badan 148 cm BB sebelum hamil: 43 kg BB sekarang 48,9 kg, IMT 22,3 kg/m<sup>2</sup>, LLA : 23 cm. dalam hal ini ibu dikategorikan KEK berdasarkan hasil pengukuran LILA selain itu pada kehamilan sebelumnya ibu mengalami Riwayat IUFD yaitu terjadi pada 11 bulan yang lalu, ibu melahirkan secara spontan dengan IUFD di RSUD Wates, berat bayi lahir hanya 195 gram, Panjang badang 20 cm, diketahui saat bayi lahir ada kelainan bawaan yaitu lilitan tali pusat. Sehingga ibu masuk dalam kehamilan resiko tinggi. Menjelang persalinannya di usia kehamilan 36 minggu diketahui bahwa berat bayi masih kurang dari 2500 gram dan posisi bayi oblique sehingga direncanakan untuk operasi SC di RSUD NAS pada usia kehamilan 38 minggu 4 hari tanggal 28 februari 2023 dengan jenis kelamin perempuan berat lahir 2460

gram, Panjang badan 46 cm, lingkar kepala 32 cm. berdasarkan catatan pada buku KIA dan anamnesis pada Ny P setelah lahir baik Ny. P maupun bayinya tidak mengalami komplikasi apapun, namun beratnya kurang dari 2500 gram, serta mengalami stunting, bayinya saat lahir segera menangis, dilakukan IMD, sudah diberikan suntikan vitamin K dan salep mata serta imunisasi HB 0. Lebih lanjut pada pengkajian masa nifas dilakukan sebanyak 4x dan tidak ditemukan adanya komplikasi apapun baik ibu dan bayi, pada kunjungan ke 4 ibu memilih kontrasepsi suntik untuk digunakan.

Secara keseluruhan asuhan kebidanan berkesinambungan sejak kehamilan sampai keluarga berencana Ny P dengan KEK dan Riwayat IUFD berjalan dengan baik. Diharapkan untuk ke depannya pelayanan KIA dan KB dilakukan secara berkesinambungan kepada semua ibu hamil dan calon ibu sehingga masyarakat mendapatkan pelayanan yang optimal. 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 dan kewenangan bidan.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>SINOPSIS .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>viii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan.....	4
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat.....	5
<b>BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....</b>	<b>7</b>
A. Kajian Kasus .....	7
B. Kajian Teori .....	17
<b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>	<b>98</b>
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>115</b>
A. Kesimpulan .....	115
B. Saran.....	116
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>117</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>122</b>



## **DAFTAR TABEL**

A. Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan .....	25
B. Tabel 2. Perbandingan jadwal Kunjungan Model Kemenkes 2020 dengan Model WHO 2016.....	34
C. Tabel 3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi .....	64
D. Tabel 4 Kunjungan Pada Ibu Nifas Kunjungan .....	68
E. Tabel 5 Reflek Pada Bayi Baru Lahir .....	75