

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.P  
USIA 28 TAHUN DENGAN KEK DAN ANEMIA RINGAN  
DI PUSKESMAS IMOGIRI I BANTUL**



Oleh:

NUR ILMI  
P07124522021

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA  
2023**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.P  
USIA 28 TAHUN DENGAN KEK DAN ANEMIA RINGAN  
DI PUSKESMAS IMOIRI I BANTUL**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



Oleh:

NUR ILMI  
P07124522021

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA  
2023**

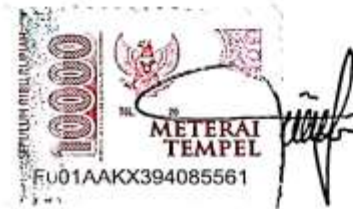
## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : NUR ILMU

NIM : P07124522021

Tanda Tangan :



Tanggal : 25 Februari 2023

**HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. P USIA 28  
TAHUN DENGAN KEK DAN ANEMIA RINGAN  
DI PUSKESMAS IMOGIRI I BANTUL”**

Disusun Oleh:

**NUR ILMI  
P07124522021**

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal : 2 Mei 2023

**SUSUNAN PENGUJI**

Penguji Akademik

Yuliantisari Retnaningsih, SSiT, M.Keb.  
NIP. 198107272005012003

(.....)

Penguji Klinik

Arwin Mudatin A.Md.Keb.  
NIP. 197002102007012015

(.....  


Yogyakarta, Mei 2023

Ketua Jurusan Kebidanan

  
  
Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb  
NIP. 197511232002122002

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan laporan ini. Penulisan laporan ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan tugas mata kuliah Praktik Kebidanan *Continuity of Care*. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami selama proses penyusunan tugas akhir ini.
2. Ibu Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dan pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan kebijakan dalam penyusunan laporan *Continuity of Care* ini.
3. Ibu Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn, M.Kes., selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun laporan *Continuity of Care* ini.
4. Ibu Yuliantisari Retnaningsih, SSiT, M.Keb., selaku pembimbing akademik yang telah memberikan pengarahan dalam penyusunan laporan *Continuity of Care* ini.
5. Ibu Arwin Mudatin A.Md.Keb., selaku pembimbing lahan, yang telah memberikan pengarahan dan masukan dalam penyusunan laporan *Continuity of Care* ini.
6. Bapak Drs. H. La Budu Paddu M.M. dan Ibu Hj. Asiah, selaku kedua orang tua saya beserta keluarga saya yang telah banyak memberikan *support*, doa dan ridho kepada saya sehingga studi saya dapat berjalan dengan baik dan menjadi alasan terbesar saya untuk selalu semangat dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

7. Muh. Alfayed Leo S.Tr.Kes., selaku orang terdekat saya yang selalu mendengarkan keluh-kesah saya dan selalu memberikan *support* sehingga saya semangat dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Teman – teman terdekat yang telah banyak memberikan semangat dan dukungan dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Mei 2023

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.P USIA 28  
TAHUN DENGAN KEK DAN ANEMIA RINGAN  
DI PUSKESMAS IMOIRI I BANTUL**

**SINOPSIS**

Menurut Profil Kesehatan Indonesia, AKI di Indonesia pada tahun 2021 mencapai 7.389, 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.<sup>1</sup>

Kasus perdarahan yang merupakan penyumbang AKI terbesar kedua di Indonesia, perdarahan disebabkan salah satunya oleh anemia. Berdasarkan WHO, anemia pada kehamilan ditegakkan apabila kadar hemoglobin (Hb) <11 g/dL. Anemia bukan hanya berdampak pada ibu, melainkan juga pada bayi yang dilahirkan. Bayi yang dilahirkan kemungkinan besar mempunyai cadangan zat besi yang sedikit atau bahkan tidak mempunyai persediaan sama sekali, sehingga akan mengakibatkan anemia pada bayi yang dilahirkan. Dampak anemia pada ibu hamil dapat diamati dari besarnya angka kesakitan dan kematian maternal, peningkatan angka kesakitan dan kematian janin, serta peningkatan resiko terjadinya berat badan lahir rendah.<sup>2</sup>

Menurut data Kemenkes (2018), kejadian anemia atau kekurangan darah pada ibu hamil di Indonesia masih tergolong tinggi, yaitu sebanyak 48,9%.<sup>3</sup> Salah satu penyebab anemia adalah Kekurangan Energi Kronik.<sup>2</sup> Sementara itu, prevalensi ibu hamil yang mengalami KEK di DIY sebesar 24,11%.<sup>4</sup> Salah satu ibu hamil dengan faktor resiko anemia dengan kondisi KEK adalah Ny.P.

Kunjungan ANC terpadu pada Trimester III, ditemukan ibu mengalami kondisi KEK dan anemia ringan dengan kadar Hb 10,5 gr/dl. Pada tanggal 10 Januari 2023 ibu bersalin di RSKIA Umami Khasanah

secara spontan. Selama masa nifas ibu sempat mengalami alergi obat analgesik dan bayi sempat mengalami hiperbilirubin pada hari pertama kelahiran, telah diberikan asuhan hingga masalah teratasi. Ibu menggunakan KB MAL hingga mendapatkan menstruasi pertama saat usia bayinya 4 bulan dan memutuskan menggunakan KB IUD setelah menstruasinya selesai .

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan KEK beresiko mengalami komplikasi saat kehamilan berupa anemia yang dapat menjadi pemicu terjadinya perdarahan. 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 PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
SINOPSIS .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan .....	4
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat .....	5
BAB II.....	6
KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	6
A. Kajian Masalah Kasus.....	6
B. Kajian Teori .....	14
1. Kehamilan .....	14
2. Persalinan .....	42
3. Bayi Baru Lahir (BBL) .....	71
4. Masa Nifas .....	78
5. Keluarga Berencana .....	92
BAB III .....	98
PEMBAHASAN .....	98
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	98
B. Asuhan Kebidanan Persalinan .....	109
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dan Neonatus .....	114
D. Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	119
E. Asuhan Kebidanan KB.....	125

BAB IV .....	128
PENUTUP .....	128
A. Kesimpulan .....	128
B. Saran .....	129
DAFTAR PUSTAKA .....	130

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. TFU Menurut Mc. Donald .....	16
Tabel 2.2. Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold.....	18
Tabel 2.3. Interval pemberian imunisasi TT dan masa perlindungan .....	21
Tabel 2.4 Rekomendasi Penambaha BB Pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT.....	32
Tabel 2.5 Klasifikasi derajat keparahan anemia pada kehamilan .....	36
Tabel 2.6. Pemantauan pada Persalinan .....	56
Tabel 2.7. Tinggi Fundus Uterus Dan Berat Uterus Menurut Hari.....	79

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Synclitismus .....	51
Gambar 2.2 Asynclitismus Anterior .....	51
Gambar 2.3 Asynclitismus Posterior .....	51
Gambar 2.4 Kepala Fleksi.....	52
Gambar 2.5. Putaran Paksi Dalam .....	53
Gambar 2.6. Gerakan kepala janin pada defleksi dan putaran paksi luar .....	54
Gambar 2.7. Kelahiran bahu depan kemudian bahu belakang.....	55
Gambar 2.8. Grafik Lubchenco.....	72

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed consent .....	138
Lampiran 2. Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Asuhan.....	139
Lampiran 3. Asuhan Kebidanan pada kehamilan .....	140
Lampiran 4. Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	157
Lampiran 5. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	162
Lampiran 6. Asuhan Kebidanan pada Nifas .....	172
Lampiran 7. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	183
Lampiran 8. Foto Dokumentasi Kebidanan .....	194
Lampiran 9. Jurnal-Jurnal .....	202