

## **TUGAS AKHIR**

# **ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY IN UMUR 35 TAHUN G5P3A<sub>h</sub>3A<sub>b</sub>1 DENGAN ANEMIA RINGAN DAN JARAK PERSALINAN <2 TAHUN DI PUSKESMAS MANTRIJERON**



Disusun Oleh:

Devy Kurnia Ramadhani

P07124522003

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

**2023**

**HALAMAN JUDUL**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY IN  
UMUR 35 TAHUN G5P3A<sub>h</sub>3Ab<sub>1</sub> DENGAN ANEMIA  
RINGAN DAN JARAK PERSALINAN <2 TAHUN DI  
PUSKESMAS MANTRIJERON**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan



Disusun Oleh:

Devy Kurnia Ramadhani

P07124522003

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

**2023**

# PERSETUJUAN PEMBIMBING

## TUGAS AKHIR

### ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY IN UMUR 35 TAHUN G5P3A<sub>h</sub>3A<sub>b</sub>1 DENGAN ANEMIA RINGAN DAN JARAK PERSALINAN <2 TAHUN DI PUSKESMAS MANTRIJERON

Disusun Oleh:

Devy Kurnia Ramadhani

P07124522003

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal,

17 April 2023

Menyetujui,

Pembimbing Akademik



Munica Rita Hernayanti, S.SiT, Bdn, M.Kes  
NIP. 198005142002122001

Pembimbing Klinik



Huriyah, S.SiT, Bdn  
NIP. 196712311987032007

Yogyakarta, April 2023

Ketua Jurusan Kebidanan



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

NIP. 197511232002122002

**HALAMAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY IN  
UMUR 35 TAHUN G5P3Ah3Ab1 DENGAN ANEMIA  
RINGAN DAN JARAK PERSALINAN <2 TAHUN DI  
PUSKESMAS MANTRIJERON**

Disusun Oleh:

Devy Kurnia Ramadhani

P07124522003

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji,

Pada tanggal : 5 Mei 2023

SUSUNAN PENGUJI,

Penguji Akademik

Munica Rita Hernayanti, S.SiT, Bdn, M.Kes

NIP. 198005142002122001

(.....)



Penguji Klinik

Huriyah, S.SiT, Bdn

NIP. 196712311987032007

(.....)



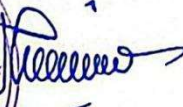
Yogyakarta, Mei 2023

Ketua Jurusan Kebidanan



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

NIP. 197511232002122002



## 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 : Devy Kurnia Ramadhani

NIM : P07124522003

Tanda Tangan :



Tanggal : 17 April 2023

## **PRAKATA**

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan ini. Laporan ini diharapkan dapat menambah wawasan dan pengetahuan mahasiswa serta pembaca.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih atas bimbingan dan dukungan yang diberikan dalam penyusunan makalah ini kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh Pendidikan Profesi Bidan;
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT, Bdn, M.Kes., selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah mengelola proses pelaksanaan Pendidikan di Program Studi Pendidikan Profesi Bidan dan selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dalam pelaksanaan praktik dan penyusunan tugas akhir;
3. Huriyah, S.SiT, Bdn selaku Pembimbing Klinik yang telah memberikan bimbingan dalam pelaksanaan praktik dan penyusunan tugas;
4. Keluarga Tn. GW yang telah memberikan izin untuk memberikan pendampingan pada Ny. IN dan keluarga pada masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonatus dan keluarga berencana;
5. Suami, Anak, dan keluarga besar penulis yang telah memberikan dukungan fisik, psikologis, dan emosional;
6. Teman-teman Prodi Profesi Bidan angkatan 6 yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penulisan tugas akhir.

Penulis menyadari bahwa dalam menyusun tugas akhir ini masih jauh dari kesempurnaan. Untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun untuk dapat melengkapi tugas akhir ini. Penulis juga berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan menambah informasi serta wawasan pembaca.

Yogyakarta, April 2023

Penyusun

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
PRAKATA.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
SINOPSIS .....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan .....	4
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat .....	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	7
A. Kajian Kasus .....	7
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	7
2. Asuhan Kebidanan Persalinan .....	14
3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	16
4. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	17
5. Asuhan Kebidanan Neonatus .....	22
6. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	25
B. Kajian Teori .....	26
1. Konsep Dasar <i>Continuity of Care (COC)</i> .....	26
2. Konsep Dasar Kehamilan.....	29
3. Konsep Dasar Persalinan .....	47
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	54
5. Konsep Dasar Masa Nifas dan Menyusui .....	56
6. Konsep Dasar Neonatus .....	62
7. Konsep Dasar KB Pasca Persalinan .....	69
8. Kewenangan Bidan .....	72
BAB III PEMBAHASAN.....	74



A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	74
1. Pengkajian Data Subjektif.....	74
2. Pengkajian Data Obyektif.....	80
3. Analisa .....	83
4. Penatalaksanaan .....	85
B. Asuhan Kebidanan Persalinan .....	95
1. Pengkajian Data Subjektif dan Data Obyektif.....	95
2. Analisa .....	96
3. Penatalaksanaan .....	96
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	101
1. Pengkajian Data Subjektif dan Data Obyektif.....	102
2. Analisa .....	102
3. Penatalaksanaan .....	103
D. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	103
1. Pengkajian Data Subjektif dan Data Obyektif.....	104
2. Analisa .....	109
3. Penatalaksanaan .....	109
E. Asuhan Kebidanan Neonatus .....	119
1. Pengkajian Data Subjektif dan Data Obyektif.....	119
2. Analisa .....	121
3. Penatalaksanaan .....	122
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	126
1. Pengkajian Data Subjektif dan Data Obyektif.....	126
2. Analisa .....	129
3. Penatalaksanaan .....	130
BAB IV PENUTUP .....	133
A. Kesimpulan .....	133
B. Saran .....	134
DAFTAR PUSTAKA .....	136

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Derajat kremer ikterus

62

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Daerah ikterus bayi

63

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan

Lampiran 2. *Inform Concern*

Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan *CoC*

Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan *CoC*

Lampiran 5. Jurnal Referensi

## SINOPSIS

### **ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY IN UMUR 35 TAHUN G5P3Ah3Ab1 DENGAN ANEMIA RINGAN DAN JARAK PERSALINAN <2 TAHUN DI PUSKESMAS MANTRIJERON**

AKI di Kota Yogyakarta pada tahun 2021 meningkat dengan jumlah absolut 16 kasus kematian ibu. Tantangan pengendalian AKI / AKB di Kota Yogyakarta salah satunya kasus anemia pada ibu hamil tinggi dan meningkat. WHO menyebutkan 40% kematian ibu di negara berkembang berkaitan dengan anemia pada masa kehamilan. Anemia pada ibu hamil menjadi penyebab utama terjadinya perdarahan serta infeksi yang merupakan faktor kematian ibu. Kasus anemia dan jarak persalinan < 2 tahun ditemukan pada Ny IN yang melakukan pemeriksaan kehamilan rutin di Puskesmas Mantrijeron. Pendampingan oleh mahasiswa terhadap Ny IN dilaksanakan sejak usia kehamilan 30+4 minggu. Ny IN adalah ibu hamil dengan risiko tinggi karena jarak persalinan < 2 tahun dan mengalami anemia sehingga membutuhkan pendampingan lebih lanjut. Selama kehamilan, Ibu melakukan perbaikan pola makan dan mendapatkan tablet tambah darah yang dikonsumsi 2 kali per hari. Ibu melahirkan spontan tanggal 21-02-2022 jam 20.45 WIB dalam usia kehamilan aterm 40 minggu dengan komplikasi atonia uteri pada saat persalinan. Bayi baru lahir cukup bulan, segera menangis dan kulit kemerahan. Bayi baru lahir memiliki BB dan PB normal, sesuai masa kehamilan. Pada pemantauan pasca persalinan, Ny IN dalam masa nifas normal. By Ny IN mengalami ikterus fisiologis pada hari ke-4. Faktor risiko ikterus pada bayi adalah kurangnya frekuensi menyusui terutama pada malam hari. Ibu melakukan anjuran dokter dan bidan untuk menangani ikterus dengan pemberian ASI eksklusif dengan frekuensi yang lebih sering dan menjemur bayi pada pagi hari. Pada kajian penggunaan kontrasepsi, ibu memutuskan untuk mengikuti program KB dengan penggunaan suntik 3 bulan sementara ibu menunggu jadwal pelaksanaan MOW dan telah disetujui oleh suami. Bidan diharapkan mempertahankan dan meningkatkan asuhan pelayanan pada ibu hamil dengan faktor risiko langsung salah satunya anemia dan faktor risiko tidak langsung salah satunya jarak persalinan < 2 tahun sehingga dapat mengurangi risiko kematian pada ibu dan bayi.