



Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. L UMUR 35 TAHUN
G3P2AB0AH2 DENGAN ANEMIA SEDANG DAN PREEKLAMPSIA
DI PMB HAJAROH HIDAYATI KABUPATEN BANTUL**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks
Continuity of Care (CoC)

Oleh:

SALSABILA NUR SYAHBANI

NIM: P07124523184

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

2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Salsabila Nur Syahbani

NIM : P07124523184

Tanda tangan :



Tanggal : 10 April 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**“ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. L UMUR 35 TAHUN
G3P2AB0AH2 DENGAN ANEMIA SEDANG DAN PREEKLAMPSIA
DI PMB HAJAROH HIDAYATI KABUPATEN BANTUL”**

Disusun Oleh:

SALSABILA NUR SYAHBANI

NIM. P07124523184

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal: 24 April 2024

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Dr. Sujiyatini, S.SiT., M.Keb
NIP. 197101292001122002

Penguji Klinik

Hजारoh Hidayati, S.ST., Bdn
NIP. 196903141989032003



Mengetahui,

Ketua Jurusan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb
NIP. 197511232002122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan dengan judul “Asuhan Berkesinambungan pada Ny. L Umur 35 Tahun G3P2Ab0AH2 dengan Anemia Sedang dan Preeklampsia di PMB Hajaroh Hidayati Kabupaten Bantul”. Penulisan laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan ini disusun dalam rangka memenuhi syarat untuk mencapai gelar Profesi Bidan pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. 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. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb. selaku ketua jurusan kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (CoC).
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes. selaku ketua prodi pendidikan profesi bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (CoC).
3. Dr. Sujiyatini, S.SiT., M.Keb. selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (CoC).
4. Hajaroh Hidayati, S.ST., Bdn. selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan serta bimbingan selama Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (CoC).
5. Ny. L yang telah bersedia menjadi pasien asuhan kebidanan *Continuity of Care* (CoC).

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan ini. Oleh karena itu, penulis menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa penulis sampaikan, semoga laporan Asuhan Kebidanan

Berkesinambungan ini dapat menambah khazanah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, April 2024

Penulis

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. L Umur 35 Tahun
G3P2Ab0AH2 dengan Anemia Sedang dan Preeklampsia
di PMB Hajaroh Hidayati Kabupaten Bantul**

SINOPSIS

Kehamilan merupakan proses fisiologis, namun seringkali dijumpai banyak komplikasi yang berujung terhadap kematian ibu. Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO), sekitar 810 wanita meninggal dunia karena komplikasi kehamilan atau persalinan diseluruh dunia setiap harinya. Berdasarkan Profil Kesehatan DIY tahun 2021, Angka Kematian Ibu di Kota Yogyakarta pada tahun 2020 sebesar 64.14, dari sebanyak 3.118 kelahiran hidup dengan 2 kasus kematian ibu. Komplikasi yang menjadi penyebab terjadinya kematian salah satunya disebabkan oleh hipertensi dan kejadian anemia. Sebagaimana komplikasi tersebut dialami oleh Ny. L.

Pada kunjungan ANC yang pertama ditemukan ibu mengalami preeklampsia, ibu mengatakan mengalami peningkatan tekanan darah pada saat usia kehamilan memasuki trimester III, ibu memiliki riwayat kehamilan dengan preeklampsia pada saat hamil anak kedua. Pada kunjungan ANC yang kedua ditemukan ibu mengalami anemia sedang, dengan nilai hemoglobin sebesar 8,9 gr/dl. Pada tanggal 03 Februari 2024 ibu bersalin di RSUD Panembahan Senopati secara SC atas indikasi anemia sedang dan preeklampsia. Bayi lahir normal dengan berat badan 2.900 gram dan panjang badan 49 cm, bayi tidak mengalami penyulit. Selama masa nifas, ibu mengalami keluhan bendungan ASI, diberikan asuhan sesuai dengan kebutuhan sehingga masalah dapat teratasi. Ibu memutuskan untuk menggunakan KB MOW.

Kesimpulan dari asuhan ini yaitu ibu hamil dengan riwayat preeklampsia mulai mengalami komplikasi saat kehamilan trimester III berupa anemia sedang dan preeklampsia. Dilakukan terminasi kehamilan karena kenaikan tekanan darah tidak terkontrol dan kadar hemoglobin tergolong masih rendah, persalinan dilakukan secara secti caesarea elektif, bayi lahir normal. Saran bagi bidan supaya dapat

mempertahankan serta meningkatkan asuhan berkesinambungan dengan cara melakukan skrinning faktor resiko tinggi dan juga melakukan pemantauan secara ketat terhadap ibu dan janin sehingga ketika ditemukan adanya komplikasi dapat dilakukan tindakan segera dan tepat sesuai dengan SOP yang berlaku.

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	3
C. Ruang Lingkup	4
D. Manfaat	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	5
A. Kajian Kasus	5
B. Kajian Teori	11
1. Tinjauan Teori Kehamilan	11
2. Tinjauan Teori Persalinan	24
3. Tinjauan Teori Persalinan Sectio Caesarea.....	34
4. Tinjauan Teori Masa Nifas	41
5. Tinjauan Teori tentang Pemberian ASI	57
6. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir.....	64
7. Tinjauan Teori Keluarga Berencana	66
8. Tinjauan Teori Anemia pada Kehamilan	71
9. Tinjauan Teori Tentang Preeklampsia	79
10. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	90
BAB III PEMBAHASAN	92
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	92
B. Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL.....	95
C. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	98
D. Asuhan Kebidanan Neonatus.....	101

E. Asuhan Kebidanan KB	103
BAB IV PENUTUP	104
A. Kesimpulan	104
B. Saran	105
DAFTAR PUSTAKA	106
LAMPIRAN.....	111

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rekomendasi Penambahan Berat Badan.....	14
Tabel 2.2 Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil.....	18
Tabel 2.3 Tinggi Fundus Uterus dan.....	43
Tabel 2.4 Asuhan Selama Kunjungan Masa Nifas.....	50
Tabel 2.5 Komplikasi Berat dari Preeklamsi	85

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pembesaran Uterus menurut Umur Kehamilan.....	12
Gambar 2.2 Anatomi Payudara pada Masa Laktasi	58
Gambar 2.3 Respon Neuroendokrin.....	60