



**Kemenkes**  
**Poltekkes Yogyakarta**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. EW UMUR 29 TAHUN G2.P1.A0.Ah1 UK 40 MINGGU DENGAN ANEMIA RINGAN DAN FAKTOR RESIKO MULTIGRAVIDA DI PUSKESMAS NGOMBOL PURWOREJO**

Disusun Untuk Memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC)

**Oleh:**

**RIZKY KHOIRUNNISA**  
**P07124523031**

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

**2024**

**HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

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

Nama : Rizky Khoirunnisa

NIM : P07124523031

Tanda Tangan :



Tanggal : 29 April 2024

**HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. EW UMUR 29 TAHUN G2.P1.A0.Ah1 UK 40 MINGGU DENGAN ANEMIA RINGAN DAN FAKTOR RESIKO MULTIGRAVIDA DI PUSKESMAS NGOMBOL PURWOREJO**

Disusun Oleh :

RIZKY KHOIRUNNISA

NIM. P07124523031

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal : 23 April 2024

**SUSUNAN PENGUJI**

Pembimbing Akademik

Nuriana Kartika Sari, S.ST., MPH  
NIP. 198704082010122005

Pembimbing Klinik

Siti Handayani, S.Tr.Keb, Bdn  
NIP. 197209171992032008



Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan *H*

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, 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 *Continuity of Care* (COC) dengan judul Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. EW di Puskesmas Ngombol Purworejo. Penulisan laporan *Continuity of Care* ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas praktik asuhan kebidanan holistik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC). 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 Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta yang telah memfasilitasi untuk praktik klinik.
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes, selaku Ketua Prodi yang telah memfasilitasi dan memberikan arahan.
3. Nuriana Kartika Sari, S.ST, MPH, selaku pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan kepada penulis.
4. Siti Handayani, S.Tr.Keb., Bdn, selaku pembimbing klinik yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan kepada penulis.
5. Teman-teman yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan laporan COC ini.

Akhir kata, semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari laporan COC ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak. Semoga laporan COC ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, April 2024

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (CONTINUITY OF CARE) PADA NY. EW UMUR 29 TAHUN G2.P1.A0.Ah1 UK 40 MINGGU DENGAN ANEMIA RINGAN DAN FAKTOR RESIKO MULTIGRAVIDA DI PUSKESMAS NGOMBOL PURWOREJO**

**SINOPSIS**

Menurut penelitian Sunarsih tahun 2019 Kelahiran dan kehamilan merupakan suatu hal yang fisiologis, namun jika tidak dikelola dengan baik akan menjadi patologis. Sekitar 40% ibu hamil mengalami masalah kesehatan berkaitan dengan kehamilan dan 15 % dari semua ibu hamil menderita komplikasi jangka panjang yang mengancam jiwa bahkan sampai menimbulkan kematian. Sehingga dibutuhkan Kualitas pelayanan antenatal yang diberikan Selama masa hamil secara berkala sesuai dengan pedoman pelayanan antenatal yang telah ditentukan untuk memelihara serta meningkatkan kesehatan ibu selama hamil sesuai dengan kebutuhan sehingga dapat menyelesaikan kehamilan dengan baik dan melahirkan bayi sehat. Ibu hamil cenderung memiliki tingkat kecemasan yang lebih tinggi terutama saat memasuki trimester ketiga kehamilan karena setiap kehamilan dan persalinan itu berbeda. Ny. EW Hamil dengan anemia ringan dan faktor resiko multigravida, serta jarak kehamilan terlalu dekat juga mengatakan cemas dalam masa trimester III dimana akan menghadapi persalinan yang semakin dekat di Puskesmas Ngombol Purworejo.

Kunjungan ANC trimester ketiga ini ditemukan berdasarkan hasil anamnesis dimana ibu mengatakan merasa cemas menghadapi persalinan dan dari pemeriksaan Hemoglobin pada TM I yaitu 10,8 gr/dl dan saat memasuki TM 3 hasil pemeriksaan Hb 10,9 gr/dl. Pada tanggal 22 Januari 2024 ibu bersalin di Puskesmas Ngombol Purworejo secara spontan, normal. Selama masa Nifas, tidak terjadi komplikasi. Bayi lahir Spontan, Normal, pukul 09.40 WIB, jenis kelamin Perempuan, BBL 3200 gram, PB 48 cm tidak mengalami komplikasi. Ibu memutuskan memakai KB IUD setelah masa nifas karena tidak ingin memiliki anak lagi dan di anggap paling efektif buat ibu. Ibu juga berkomitmen memberikan ASI secara eksklusif.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan anemia ringan dan faktor resiko multigravida, dan jarak dengan kehamilan sebelumnya 16 bulan, ibu mengalami kecemasan pada kehamilan trimester III. Pada persalinan terjadi secara spontan tanpa komplikasi, bayi di lahirkan secara spontan, sehat. 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, semakin meningkatnya rasa kepercayaan pasien terhadap bidan untuk meningkatkan cakupan persalinan normal.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS .....</b>	<b>2</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>2v</b>
<b>SINOPSIS.....</b>	<b>5</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>viii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
<b>A. Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>B. Tujuan.....</b>	<b>3</b>
<b>C. Ruang Lingkup.....</b>	<b>4</b>
<b>D. Manfaat .....</b>	<b>4</b>
<b>BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI</b>	
<b>A. Kajian Kasus .....</b>	<b>6</b>
<b>B. Kajian Teori .....</b>	<b>18</b>
<b>1. Konsep Dasar Teori Kehamilan.....</b>	<b>18</b>
<b>2. Konsep Dasar Teori Persalinan .....</b>	<b>29</b>
<b>3. Konsep Dasar Teori Nifas .....</b>	<b>34</b>
<b>4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir (BBL) .....</b>	<b>40</b>
<b>5. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB).....</b>	<b>46</b>
<b>6. Konsep Dasar Anemia Dalam Kehamilan .....</b>	<b>68</b>
<b>7. Teori Kewenangan Bidan.....</b>	<b>74</b>
<b>BAB III PEMBAHASAN</b>	
<b>A. Pengkajian.....</b>	<b>79</b>
<b>Kala I .....</b>	<b>84</b>
<b>Kala II.....</b>	<b>85</b>
<b>Kala III .....</b>	<b>86</b>
<b>Kala IV .....</b>	<b>86</b>
<b>B. Analisis.....</b>	<b>94</b>
<b>C. Penatalaksanaan.....</b>	<b>95</b>
<b>BAB IV PENUTUP</b>	
<b>A. Kesimpulan.....</b>	<b>111</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>112</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>113</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>116</b>

**DAFTAR TABEL**

<b>Tabel 1. Skrining Imunisasi TT.....</b>	<b>21</b>
<b>Tabel 2. Interval dalam Perlindungan TT Imuniisasi .....</b>	<b>22</b>
<b>Tabel 3. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi .....</b>	<b>35</b>
<b>Tabel 4. Kunjungan Pada Ibu Nifas Kunjungan.....</b>	<b>38</b>
<b>Tabel 5. Reflek Pada Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>45</b>
<b>Tabel 6. Tabel Daftar Tilik Penapisan Klien Metode Non Operatif.....</b>	<b>49</b>
<b>Tabel 7. Efek samping dan penanganan AKDR.....</b>	<b>65</b>

**DAFTAR LAMPIRAN**

<b>Asuhan Kebidanan .....</b>	<b>116</b>
<b>Surat Persetujuan COC.....</b>	<b>153</b>
<b>Surat Keterangan Telah Menyelesaikan praktik COC .....</b>	<b>154</b>
<b>Foto Kegiatan Asuhan Kebidanan COC.....</b>	<b>155</b>