

Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D USIA 27 TAHUN
G3P0AB2AH0 DENGAN ANEMIA RINGAN DI KLINIK UTAMA AMALIA 3
MUNTILAN**

Disusun untuk Memenuhi Tugas Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks
Continuity of Care (COC) I

Oleh:

Diah Rumawati
NIM. P07124523110

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2024**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Diah Rumawati

NIM : P07124523110

Tanda Tangan :



Tanggal : 23 Maret 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D USIA 27 TAHUN
G3P0AB2AH0 DENGAN ANEMIA RINGAN DI KLINIK UTAMA AMALIA 3
MUNTILAN

Disusun Oleh:

Diah Rumawati
NIM. P07124523110

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal 23 April 2024




Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

SUSUNAN PENGUJI


Penguji Akademik

Devy Kurnia Ramadhani, SST, Bdn
NIP. 199004072015032004

(.....) 

Penguji Klinik

Viki Amalia, A.Md.Keb

(.....) 

amalia 3
Klinik Ibu dan Anak

Mengetahui,
Ketua Jurusan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, SSiT, M.Keb
NIP. 197511232002122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) di Puskesmas Imogiri I.

Tersusunnya laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penyusun mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., 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.Si.T, Bdn, M.Kes selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC).
3. Devy Kurnia Ramadhani, SST, Bdn selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)
4. Viki Amalia, A.Md.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC)

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, April 2024

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan pada Ny. D Usia 27 tahun G3P0AB2AH0 dengan Anemia Ringan di Klinik Amalia 3 Muntilan

Untuk membantu mengurangi AKI dan AKB maka peran tenaga kesehatan khususnya bidan sangat penting terutama dalam mendeteksi adanya penyulit pada masa kehamilan, bersalin, nifas serta perawatan bayi baru lahir. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan yang bersifat menyeluruh dan bermutu kepada ibu dan bayi dalam lingkup kebidanan adalah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif (*continuity of care*).

NY. D Usia 27 tahun G3P0AB2AH0 selama kehamilan melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 3 kali pada trimester I, 2 kali pada trimester II, 4 kali pada trimester III. Ibu memeriksakan kehamilan pertama kali pada saat usia kehamilan 8 minggu. Berdasarkan hasil laboratorium pada tanggal 3 Januari 2024, ibu mengalami anemia ringan. Ibu mengalami ketidaknyamanan selama kehamilan trimester III berupa sering BAK. Sudah diberikan KIE ketidaknyamanan trimester III, ibu bisa memahami keluhan tersebut.

Pada tanggal 2 Februari 2024 Pukul 21.45 WIB ibu melahirkan secara spontan di Klinik Amalia 3 dengan usia kehamilan 37⁺⁴ minggu. Berdasarkan data dari buku KIA, Tidak ada komplikasi yang terjadi pada bayi dan ibu, Bayi lahir dengan berat 2700 gram, Panjang badan 48 cm. Ny. D melakukan kunjungan nifas dan neonatus secara lengkap. Tidak ada komplikasi pada ibu dan bayi. Ibu memilih menggunakan KB kondom.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A...Latar Belakang.....	1
B... Tujuan.....	4
C... Ruang Lingkup.....	5
D... Manfaat.....	5
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....	6
A...Kajian Kasus.....	6
B... Kajian Teori.....	13
BAB III PEMBAHASAN.....	58
A...Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	58
B...Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir.....	66
C...Asuhan Kebidanan pada Nifas dan Menyusui.....	76
D...Asuhan Kebidanan Neonatus.....	83
E... Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	86
BAB IV PENUTUP.....	89
A...Kesimpulan.....	89
B... Saran	89
DAFTAR PUSTAKA.....	91
LAMPIRAN.....	95

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	15
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan.....	17
Tabel 3. Proses Involusi Uteri.....	37
Tabel 4. Perubahan Warna Lochea.....	38
Tabel 5. Nilai APGAR Bayi Baru Lahir.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. SOAP Komprehensif.....	93
Lampiran 2. Kuesioner Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS).....	118
Lampiran 3. Informed Consent dan Surat Keterangan.....	120
Lampiran 4. Dokumentasi.....	122
Lampiran 5. Jurnal.....	128