

## 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 : Eni Ermawati

NIM : P07124522577

Tanda Tangan



Tanggal : 23 April 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.L  
USIA 25 TAHUN G2P1A0AH2 DENGAN FAKTOR RISIKO ANEMIA  
DI PMB SRI SAYEKTI  
KEBUMEN

Disusun Oleh

ENI ERMAWATI  
P07124522577

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

SUSUNAN PENGUJI

Pembimbing Akademik

Devy Kurnia Ramadhani, S.ST., Bdn  
NIP. 19900407 201503 2 004

(.....)

Pembimbing Klinik

Sri Sayekti, S.Tr.Keb.Bdn  
NIP. 19810717 200501 2 019



(.....)

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Kebidanan



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 tugas akhir ini. Penulisan laporan tugas akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) pada Prodi Pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan tugas akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji W., S.SiT.,M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
2. Munica Rita H.,S.SiT,Bdn,M.Kes, selaku Ketua Pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
3. Devy Kurnia Ramadhani, S.ST., Bdn, selaku Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
4. Sri Sayekti, S.Tr.Keb.Bdn, selaku Pembimbing Klinik di PMB Sri Sayekti yang telah memberikan bimbingan pada mahasiswa untuk melaksanakan praktik ini.
5. Orang tua, keluarga, dan teman-teman, yang telah membantu terselesaikannya laporan ini. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan komprehensif ini. Oleh sebab itu, menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca.

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

Yogyakarta, Februari 2024

Penyusun

## SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan pada Ny.L Umur 25 Tahun dari Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana dengan Faktor Resiko Anemia di PMB Sri Sayekti Kabupaten Kebumen

Faktor risiko pada ibu hamil bila tidak dideteksi secara dini atau ditindaklanjuti segera dapat menyebabkan kemungkinan risiko atau bahaya bila terjadi komplikasi pada persalinan yang dapat menyebabkan kematian atau kesakitan pada ibu dan bayinya. Sehingga diperlukan pemantauan secara berkala yaitu dengan asuhan berkesinambungan atau Continuity of Care yang dilakukan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi, nifas dan keluarga berencana. Salah satu ibu hamil dengan faktor risiko yaitu Anemia di PMB Sri Sayekti.

Kontak pertama dilakukan Tanggal 10 Januari 2024 pukul 10.00 Ibu mengatakan saat ini hamil anak ke 2 dengan riwayat kehamilan terdahulu anak ke-1 tahun 2020 Uk 40 minggu, ibu melahirkan normal di PMB dengan jenis kelamin perempuan dengan berat badan 3100 gr. Pasca bersalin ibu menggunakan Alat kontrasepsi suntik pil KB. Saat ini ibu hamil 31 minggu 5 hari dengan berat badan 66 kg tinggi badan 152 cm nilai IMT ibu adalah  $22,5\text{kg/m}^2$  (Normal) dan LILA ibu 27cm. Pada kehamilan ini ibu memiliki keluhan mudah lelah ibu mengatakan sulit tidur dan kadang- kadang sering pusing dan sakit kepala. Hasil pemeriksaan Hb 10,0gr/dL.

Kontak kedua dilakukan pada tanggal 02 Februari 2024 saat usia kehamilan 35 minggu dengan keluhan sering BAK terutama di malam hari. Pada kunjungan ulang ini Hb bu sudah naik menjadi 10,8 gr.dL. Tanggal 17 Februari 2024 ibu mengeluh kencing- kencing teratur dan keluar lendir darah dari jalan lahir, penulis menganjurkan ibu segera ke PMB untuk dilakukan pemeriksaan karena kemungkinan ibu sudah akan melahirkan. Sampai di PMB ternyata sudah inpartu fase laten pembukaan 3 cm. Bayi lahir pada tanggal 18 Februari 2024 pukul 01.55 WIB, bayi menangis kuat, warna kulit kemerahan, gerak otot aktif, jenis kelamin perempuan berat lahir 3000 gram, panjang lahir 49 cm, langsung dilakukan IMD  $\pm$  60 menit, ibu dan bayi normal tidak terdapat komplikasi. Pada masa nifas

dilakukan pengkajian nifas selama tiga kali dan tidak ada penyulit ataupun masalah. Pengkajian neonatal juga tidak ada penyulit ataupun masalah pada bayi. Pada kunjungan KF4 ibu memutuskan menggunakan kontrasepsi Implant karena ingin menggunakan MKJP.

Asuhan berkesinambungan telah diberikan pada Ny.L dengan faktor risiko Anemia hingga kontrol KB dan selesai masa nifasnya sehingga ibu tidak mengalami komplikasi. Keadaan ibu dan bayi dalam batas normal tidak didapatkan adanya masalah yang patologis. Harapan setelah dilakukan asuhan berkesinambungan ini adalah dilakukannya asuhan berkesinambungan dengan melibatkan SDM terkait sehingga ibu hamil yang memiliki faktor risiko mendapatkan pelayanan yang menyeluruh dan sesuai dengan kebutuhan..

## DAFTAR ISI

|   |             |
|---|-------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                      | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                 | <b>ii</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                      | <b>iv</b>   |
| <b>SINOPSIS.....</b>                            | <b>v</b>    |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                          | <b>vii</b>  |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                        | <b>viii</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                   | <b>1</b>    |
| A. Latar Belakang .....                         | 1           |
| B. Tujuan .....                                 | 3           |
| C. Ruang Lingkup .....                          | 4           |
| D. Manfaat .....                                | 4           |
| <b>BAB II KAJIAN TEORI DAN KASUS .....</b>      | <b>6</b>    |
| A. Kajian Teori .....                           | 6           |
| B. Kajian Kasus .....                           | 72          |
| <b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>                 | <b>83</b>   |
| A. Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan .....   | 83          |
| B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....       | 90          |
| C. Asuhan Kebidanan pada BBL dan Neonatus ..... | 97          |
| D. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas .....       | 99          |
| E. Asuhan Kebidanan pada KB .....               | 106         |
| <b>BAB IV PENUTUP .....</b>                     | <b>109</b>  |
| A. Kesimpulan .....                             | 109         |
| B. Saran .....                                  | 110         |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                      | <b>111</b>  |
| <b>LAMPIRAN .....</b>                           | <b>113</b>  |

## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 1. Anjuran Kenaikan BB Ibu Hamil sesuai IMT ..... | 15 |
| Tabel 2. Ukuran Uterus Pasca Melahirkan .....           | 53 |
| Tabel 3. Kebijakan Nasional Asuhan Masa Nifas .....     | 60 |