

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: Eti Hidayati

NIM: P07124323114

Tanda Tangan:



Tanggal: 13 Januari 2024

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. N Usia 21 Tahun G1P0Ab0
Dengan Anemia Ringan Dan Kek Di Klinik Amalia 3 Muntilan**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Bidan

Disusun Oleh

Eti Hidayati
NIM. P07124523114

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

Susunan Penguji

Penguji Akademik

Devy Kurnia Ramadhani, Str.Keb.Bdn

(.....)

Penguji Klinik

Viki Amalia, A.Md.Keb

(.....)

Mengetahui

Ketua Jurusan Kebidanan

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan laporan praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC) di Klinik Amalia 3 Muntilan tepat pada waktunya. Tersusunnya laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dr.Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan untuk belajar di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Munica Rita Hernayanti,SsiT,Bdn,M.Kes, selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan dan pembimbing akademik yang telah memberikan kesempatan juga arahan dalam membuat laporan.
4. Devy Kurnia Ramadhani,S.Tr.Keb,Bdn, selaku pembimbing akademik yang telah membimbing dan memberikan arahan dalam penyusunan laporan.
5. Viki Amalia, A.Md.Keb selaku Pembimbing Klinik yang telah membimbing dalam melaksanakan praktik.
6. Semua pihak yang telah memberikan bantuan baik secara moril maupun material yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan laporan komprehensif ini. Oleh sebab itu, menerima segala kritik dan saran yang membangun dari pembaca. Demikian yang bisa saya sampaikan, semoga laporan komprehensif ini dapat menambah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, Maret 2024

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. N Usia 21 Tahun G1P0Ab0 dengan Anemia Ringan dan KEK di Klinik Amalia 3 Muntian

Kematian ibu dan bayi merupakan ukuran terpenting dalam menilai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan di suatu negara. Berdasarkan LKJIP Jawa Tengah tahun 2022, Angka Kematian Ibu di Jawa Tengah pada tahun 2022 sebanyak Angka Kematian Ibu, capaian kinerja 84,60/100.000 kelahiran hidup dari target yang telah ditetapkan yaitu 120/100.000 kelahiran hidup¹, Penyebab kematian ibu yang dapat diidentifikasi, perdarahan (19,91%). Sedangkan AKB di Jawa Tengah pada tahun 2022 sebanyak capaian kinerja 7,02/1.000 kelahiran hidup lebih baik dari target 7,9/100.000 kelahiran hidup. Penyebab umum kematian bayi dan neonatal di Jawa Tengah (neonatal umur 0-28 hari) yang dapat diidentifikasi antara lain: Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) (38%).¹ Salah satu upaya dalam mengurangi AKI dan AKB yaitu dengan 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. N usia 26 Tahun G₁P₁Ab₀ selama kehamilannya melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 10 kali, pendampingan pada Ny. N dilakukan pada saat usia kehamilan 36⁺² minggu di Klinik Amalia 3 Muntian. Saat usia kehamilan aterm ditemukan faktor risiko dalam kehamilan yaitu ibu mengaami anemia ringan dan (Kurang Energi Kronis) KEK. Ny N melakukan persalinan di Klinik Amalia 3 Muntian di usia kehamilan 40 minggu 1 hari. Bayi lahir langsung menangis dan warna kulit kemerahan dilakukan inisiasi menyusui dini. By. Ny. N lahir dengan berat 2975gram dan panjang badan 48 cm. Pada masa neonatus, tidak mengalami masalah, setiap kontrol bayi mengalami kenaikan berat badan. Pada masa nifas di Ny. N berjalan dengan baik tidak ditemukan masalah, menyusui

lancar dan ASI yang keluar tercukupi. Ny. N dan suami memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi IUD untuk menjaga jarak dan mencegah kehamilan dalam waktu dekat.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
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 Masalah Kasus	7
B. Kajian Teori.....	15
BAB III PEMBAHASAN	78
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	78
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	81
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	82
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas	83
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	89
BAB IV PENUTUP	92
A. Kesimpulan.....	92
B. Saran.....	92
DAFTAR PUSTAKA	94

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	17
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Hamil.....	18
Tabel 3. Scoring APGAR Bayi Baru Lahir.....	58
Tabel 4. Perubahan Bentuk Uterus	63
Tabel 5. Jenis-jenis Lochea	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Konsep Antenatal Care.....	20
Gambar 2. Kartu Score Puji Rochyati.....	22
Gambar 3. Alur Peayanan Gizi Pada Ibu Hamil.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Komprehensif	97
Lampiran 2. Lembar <i>Inform Consent</i>	120
Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Melakukan Asuhan Berkesinambungan.....	121
Lampiran 4. Daftar Hadir kegiatan COC	122
Lampiran 5. Partograf	123
Lampiran 6. Halaman Identitas Buku KIA	80
Lampiran 7. Catatan Pelayanan Nifas	126
Lampiran 8. Kuesioner EPDS	127
Lampiran 9. Catatan Pelayanan Kesehatan Neonatus.....	128
Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan Asuhan	129
Lampiran 11. Referensi Jurnal	88
Lampiran 12. Media Konseling.....	99