

**Kemenkes**  
**Poltekkes Yogyakarta**

**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A USIA 32  
TAHUN G3P2AB0AH2 DENGAN KEK DAN ANEMIA RINGAN DI  
PUSKESMAS NGOMBOL KABUPATEN PURWOREJO**

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

Disusun oleh:

**ENDAH RUSITA NINGRUM**

**NIM. P07124523035**

**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 : Endah Rusita Ningrum

NIM : P07124523035

Tanda tangan :



Tanggal : 21 April 2024

**HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN**

**TUGAS AKHIR**

**“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. A Usia 32 tahun  
G3P2Ab0Ah2 dengan KEK dan Anemia Ringan di Puskesmas Ngombol  
Kabupaten Purworejo”**

Disusun Oleh:

ENDAH RUSITA NINGRUM

NIM. P07124523035

Telad dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Pada tanggal 23 April 2024

**SUSUNAN PENGUJI**

Penguji Akademik

Nuriana Kartika Sari, SST., MPH  
NIP. 198704082010122005

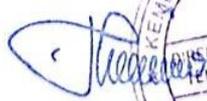
Penguji Klinik

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



Mengetahui,

Ketua Jurusan

  
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 Puskesmas Ngombol tepat pada waktunya. Tersusunnya laporan komprehensif ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis 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. Nuriana Kartika Sari, SST. MPH selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* (COC).
4. Siti Handayani, S.Tr.Keb., Bdn. 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 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.

Purworejo, April 2024

Penulis

## **SINOPSIS**

### **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. A Usia 32 tahun G3P2Ab0Ah2 dengan KEK dan Anemia Ringan di Puskesmas Ngombol Kabupaten Purworejo**

Kematian ibu dan bayi merupakan ukuran terpenting dalam menilai indikator keberhasilan pelayanan kesehatan di Indonesia. 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. A usia 32 tahun G<sub>3</sub>P<sub>2</sub>Ab<sub>0</sub>Ah<sub>2</sub> selama kehamilannya melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 8 kali, pendampingan pada Ny. 6 dilakukan pada saat usia kehamilan 36<sup>+2</sup> minggu di Puskesmas Ngombol. Saat usia kehamilan aterm ditemukan kondisi ibu KEK dan HB ibu dalam kategori Anemia Ringan, sehingga Ny. A memerlukan pengawasan lebih lanjut untuk meningkatkan HB. Ny. A bersalin normal di Puskesmas Ngombol. Bayi lahir spontan dan menangis kuat dalam keadaan sehat. By. Ny. A lahir dengan berat 2985 gram, panjang badan 48 cm, dan lingkar kepala 33 cm. Pada masa neonatus, tidak mengalami masalah, setiap kontrol bayi mengalami kenaikan berat badan. Pada masa nifas Ny. A juga tidak mengalami masalah. Ny. A sudah berdiskusi dengan suami terkait penggunaan kontrasepsi dan sudah memutuskan untuk menggunakan suntik progestin.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>SINOPSIS .....</b>	<b>v</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>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan.....	5
C. Ruang Lingkup.....	6
D. Manfaat.....	6
<b>BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI.....</b>	<b>8</b>
A. Kajian Masalah Kasus .....	8
B. Kajian Teori.....	14
<b>BAB III PEMBAHASAN .....</b>	<b>61</b>
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan .....	61
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan .....	64
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir .....	68
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas .....	70
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana .....	74
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>77</b>
A. Kesimpulan.....	77
B. Saran.....	77
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>79</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	16
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Hamil.....	17
Tabel 3. Scoring APGAR Bayi Baru Lahir.....	42
Tabel 4. Perubahan Bentuk Uterus .....	46
Tabel 5. Jenis-jenis Lochea .....	47

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Komprehensif .....	83
Lampiran 2. Lembar <i>Inform Consent</i> .....	114
Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Melakukan Asuhan Berkesinambungan	115
Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan Pendampingan.....	116
Lampiran 5. Referensi Jurnal Penelitian .....	118