

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E USIA 25 TAHUN G1P0AB0AH0 HAMIL ANEMIA RINGAN NEONATUS IKTERUS DERAJAT SATU DI PUSKESMAS MLATI II

Disusun untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan *Continuity of Care* (COC)

Oleh:

WINNY CINTA PERMATA PUTRI NIM. P71243124038

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA

2025



TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E USIA 25 TAHUN G1P0AB0AH0 HAMIL ANEMIA RINGAN NEONATUS IKTERUS DERAJAT SATU DI PUSKESMAS MLATI II

Disusun untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan *Continuity of Care* (COC)

Oleh:

WINNY CINTA PERMATA PUTRI NIM. P71243124038

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA

2025

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama

: Winny Cinta Permata Putri

NIM

: P71243124038

Tanda tangan :

METERAL TEMPEL SADSAMX25S367251

Tanggal

: 23 Mei 2025

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. E USIA 25 TAHUN G1P0AB0AH0 HAMIL ANEMIA RINGAN NEONATUS IKTERUS DERAJAT SATU DI PUSKESMAS MLATI II

Disusun Oleh:

WINNY CINTA PERMATA PUTRI

NIM. P71243124038

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji Pada tanggal: 23 Mei 2025

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn, M.Kes

NIP. 198005142002122001

Penguji Klinik

Fitri Orbayanti Rofiqoh, S.Tr.Keb., Bdn.

NIP. 197111151991032003

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

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

iii

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Berkesinambungan pada Ny. E Usia 25 Tahun G1P0Ab0Ah0 Hamil Anemia Ringan Neonatus Ikterus Derajat Satu di Puskesmas Mlati II . Penulisan ini dilakukan untuk memenuhi tugas akhir di Profesi Pendidikan Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Tugas akhir 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 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
- 2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., Bdn., M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dan Pembimbing Akademik yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam meyusun Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
- 3. Fitri Orbayanti Rofiqoh, S.Tr.Keb., Bdn, selaku Pembimbing Lahan yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama Praktik Lahan dan penyusunan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
- 4. Teman-teman dan semua pihak yang telah memberikan motivasi untuk menyelesaikan tugas akhir ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari akan keterbatasan kemampuan yang dimiliki. Dengan demikian penulis menerima kritik dan saran yang bersifat mendukung dari semua pihak. Semoga Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC) ini dapat bermanfaat untuk bahan belajar bersama dan membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Mei 2025

Penulis

Asuhan Berkesinambungan Continuity of Care (COC) pada Ny. E Usia 25 Tahun G1P0Ab0Ah0 Hamil Anemia Ringan Neonatus Ikterus Derajat Satu di Puskesmas Mlati II

SINOPSIS

Prevalensi anemia ibu hamil di DIY lima tahun terakhir ini terus mengalami kenaikan. Pada tahun 2021 cakupan anemia pada ibu hamil mencapai 16,5 %. Berdasarkan Web Kesehatan Keluarga (Kesga) DIY, pada tahun 2024 ibu hamil dengan anemia mencapai 4120 kasus. Kabupaten Sleman merupakan kabupaten/kota dengan kasus paling tinggi sebanyak 1396 kasus jika dibandingkan dengan kabupaten/kota yang ada di DIY.

Continuity of Care ini disusun berdasarkan pendampingan dan asuhan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan kepada Ny. E, usia 25 tahun, G1P1A0Ah1, mulai dari masa kehamilan hingga pemilihan alat kontrasepsi pasca persalinan. Pendampingan dimulai pada usia kehamilan 37 minggu 3 hari dengan diagnosa anemia ringan berdasarkan pengkajian subjektif dan objektif pada tanggal 4 Maret 2025. Pemantauan selanjutnya dilakukan pada tanggal 12 Maret 2025 dengan usia kehamilan 38 minggu 4 hari dan kondisi anemia ringan masih teridentifikasi.

Persalinan terjadi secara spontan pada tanggal 14 Maret 2025 di Puskesmas Mlati II dan ditolong oleh bidan. Bayi lahir pada pukul 08.45 WIB dan segera mendapatkan pelayanan neonatal esensial. Kunjungan neonatal pertama hari kedua (KN1) tanggal 16 Maret 3035, bayi menunjukkan tanda ikterus fisiologis dengan warna kuning hingga leher. Pada kunjungan kedua hari ketujuh (KN2) tanggal 21 Maret 2025, ikterus pada bagian muka/kepala. Bayi kemudian menerima imunisasi BCG pada tanggal 21 Maret 2025 sesuai jadwal.

Asuhan nifas pada hari pertama (KF 1) tanggal 15 Maret 2025 didapatkan pemeriksaan laboratorium menunjukkan kadar hemoglobin (Hb) 9 gr%, sehingga Ny. E didiagnosis mengalami anemia ringan. Kunjungan nifas hari ketujuh (KF 2) tanggal 21 Maret 2025 berdasarkan pemeriksaan laboraturium tanggal 15 Maret

2025 diagnosa yang ditegakkan adalah anemia ringan. Kunjungan nifas hari ke 34 (KF 4) tidak dilakukan evaluasi terkait masalah anemia ringan. Dalam masa menyusui, Ny. E tetap mendapatkan pendampingan serta penyuluhan tentang gizi dan kesehatan ibu menyusui.

Asuhan kebidanan kontrasepsi pada tanggal 21 Maret 2025 dilakukan konseling mengenai tujuan dan jenis-jenis kontrasepsi. Evaluasi konseling pada tanggal 18 April 2025 berdasarkan riwayat dan preferensinya, Ny. E memutuskan untuk menggunakan alat kontrasepsi IUD dan melakukan pemasangan pada tanggal 14 Mei 2025. Pendampingan berkelanjutan ini menunjukkan pentingnya asuhan kebidanan holistik dan berkesinambungan guna menjamin kesehatan ibu dan bayi, serta mendukung pengambilan keputusan yang tepat dalam perencanaan keluarga.

DAFTAR ISI

HALAM	MAN SAMPUL	i
HALAM	AAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAM	AAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA P	PENGANTAR	iv
SINOPS	5IS	V
DAFTA	R ISI	vii
DAFTA	R TABEL	viii
DAFTA	R GAMBAR	ix
DAFTA	R LAMPIRAN	X
BAB I P	PENDAHULUAN	1
A.	Latar Belakang	1
B.	Tujuan	6
C.	Ruang Lingkup	7
D.	Manfaat	7
BAB II	KAJIAN KASUS DAN TEORI	9
A.	Kajian Kasus	9
B.	Kajian Teori	35
BAB III	PEMBAHASAN	119
A.	Asuhan Kebidanan Kehamilan	119
B.	Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL	122
C.	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	123
D.	Asuhan Kebidanan Neonatus	125
E.	Asuhan Kebidanan KB	127
BAB IV	PENUTUP	128
A.	Kesimpulan	128
B.	Saran	129
DAFTA	R PUSTAKA	130
LAMPI	RAN	135

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Pemeriksaan Fisik Neonatus	81
Tabel 2. Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	96

DAFTAR GAMBAR

Gambar	1. Pem	hagian	Ikterus	Menurut	Kramer	 90
Guilloui	1. 1 0111	ougian	IK CI GS	Michaia	Tallici	 , 0

DAFTAR LAMPIRAN