



TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A G1P0A0AH0
UMUR 33 TAHUN DENGAN KEK DAN ANEMIA SEDANG DI
PUSKESMAS TURI SLEMAN**

Disusun untuk Memenuhi Tugas Praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan
(COC)

Oleh:

CARISSA PRIMASANTI
P71243124059

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

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

Nama : Carissa Primasanti

NIM : P71243124059

Tanda Tangan :

A handwritten signature in black ink is written over a red official stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem, the text 'METERAI TEMPEL', and the alphanumeric code 'B7AMX227020001' at the bottom.

Tanggal : 20 Mei 2025

HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A G1P0A0AH0 UMUR 33
TAHUN DENGAN KEK DAN ANEMIA SEDANG DI PUSKESMAS TURI
SLEMAN**

Disusun Oleh:
CARISSA PRIMASANTI
P71243124059

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji

Tanggal: 04 Juni 2025

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

TANDA TANGAN

(Mina Yumei Santi, SST., M.Kes)
NIP. 198003042008012014

()

Penguji Klinik

(Sri Suryanti, STR. Keb., Bdn.)
NIP. 197706052006042022

()

Mengetahui,
Ketua Jurusan


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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC) dengan judul Asuhan Berkesinambungan pada Ny. A G1P0A0AH0 Umur 33 Tahun dengan KEK dan Anemia Sedang di Puskesmas Turi Sleman. Tersusunnya Laporan ini tentunya tidak lepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Heni Puji W, SSi.T, M.Keb., selaku Ketua Jurusan Kebidanan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
2. Munica Rita Hernayanti, SSiT,Bdn. M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Bidan yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
3. Mina Yumei Santi, SST., M.Kes. selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC).
4. Sri Suryanti, STr. Keb., Bdn. selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada praktik Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (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 menambah khazanah ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat nyata untuk masyarakat luas.

Yogyakarta, Mei 2025

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC) dengan judul Asuhan Berkesinambungan pada Ny. A G1P0A0AH0 Umur 33 Tahun dengan KEK dan Anemia Sedang di Puskesmas Turi Sleman

Kesejahteraan ibu dan anak merupakan indikator penting dalam menilai tingkat kesejahteraan suatu bangsa. Periode kehamilan, persalinan, masa nifas, perawatan neonatus, hingga penggunaan kontrasepsi merupakan fase-fase krusial yang sangat memengaruhi derajat kesehatan ibu dan anak. Asuhan Continuity of Care (COC) merupakan pendekatan pelayanan kebidanan yang dilakukan secara menyeluruh dan berkelanjutan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga pelayanan keluarga berencana. Pendekatan ini bertujuan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak dalam upaya menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) yang masih menjadi tantangan besar di Indonesia.

Ny. A, seorang primigravida berusia 33 tahun dengan usia kehamilan 38 minggu, datang ke Puskesmas Turi untuk pemeriksaan rutin. Hasil penilaian menunjukkan bahwa ibu mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK) dengan LILA 23 cm dan anemia ringan yang berlanjut menjadi sedang (Hb terakhir 8.9 g/dL), serta memiliki riwayat indeks massa tubuh (IMT) rendah sebelum hamil (16.4). Meskipun telah dilakukan edukasi gizi, suplementasi zat besi, dan pemantauan berkala, kondisi anemia tidak membaik, sehingga ibu dirujuk dan menjalani persalinan dengan Sectio Caesarea (SC) di RSUD Sleman pada usia kehamilan 39 minggu 1 hari. Bayi perempuan lahir dengan BB 3085 gram, PB 48 cm, dan skor APGAR 8/9/10 dalam kondisi sehat. Pasca persalinan, ibu langsung dipasang IUD pascasalin di ruang operasi dan mendapatkan transfusi darah 1 kolf PRC untuk mendukung pemulihan akibat anemia. Selama masa nifas, ibu menunjukkan proses pemulihan yang baik tanpa komplikasi, mampu menyusui secara eksklusif, dan menerima kunjungan rumah serta edukasi berkelanjutan dari bidan. Bayi juga mengalami pertumbuhan optimal selama dua minggu pertama dan tidak menunjukkan tanda bahaya. Kontrol IUD menunjukkan posisi alat baik di

dalam uterus. Asuhan kebidanan berkesinambungan yang dilakukan sejak kehamilan hingga masa nifas berhasil menjaga kondisi ibu dan bayi dalam keadaan sehat, serta menunjukkan pentingnya deteksi dini, rujukan tepat waktu, dan dukungan keluarga dalam keberhasilan asuhan maternal dan neonatal.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN DAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
SINOPSIS	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	4
C. Ruang Lingkup	4
D. Manfaat.....	4
BAB II KAJIAN KASUS DAN TEORI	6
A. Kajian Kasus.....	6
B. Kajian Teori.....	10
BAB III PEMBAHASAN	57
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	57
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir.....	60
C. Asuhan Kebidanan pada Nifas dan Menyusui.....	62
D. Asuhan Kebidanan pada Neonatus	64
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	65
BAB IV PENUTUP	67
A. Kesimpulan.....	67
B. Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	69
LAMPIRAN	75

DAFTAR TABEL

Tabel 1. TFU Sesuai Usia Kehamilan.....	12
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan.....	13
Tabel 3. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok I.....	15
Tabel 4. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok II	16
Tabel 5. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok III	17
Tabel 6. Perubahan Uterus Masa Nifas.....	29
Tabel 7. Perubahan Warna Lochea	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan	76
Lampiran 2. Informed Consent	112
Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan COC.....	113
Lampiran 4. Dokumentasi Asuhan Kebidanan dan Alat Edukasi.....	115
Lampiran 5. Jurnal Referensi	120