

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. L USIA 33 TAHUN DENGAN ANEMIA SEDANG,
OBESITAS KELAS II DAN SUSPEK MAKROSOMIA JANIN
DI PUSKESMAS PAKUALAMAN YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Kebidanan



MAYASARI SETYANINGRUM SUROTO

P07124114020

PRODI D-III KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2017

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Mayasari Setyaningrum Suroto

NIM : P07124114020

Tanda Tangan



Tanggal : 20 Juli 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. L USIA 33 TAHUN DENGAN ANEMIA SEDANG, OBESITAS KELAS II
DAN SUSPEK MAKROSOMIA JANIN
DI PUSKESMAS PAKUALAMAN YOGYAKARTA”

Disusun oleh:

MAYASARI SETYANINGRUM SUROTO
P07124114020

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

25 Juli 2017

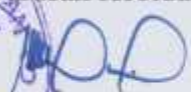
Menyetujui,

Pembimbing I


Yani Widayastuti, M.Keb
NIP 19760103 200112 2 001

Pembimbing II


Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes
NIP 19801028 200604 2 002

Yogyakarta, 2017
Ketua Jurusan Kebidanan


Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb
NIP 19801102 200112 2 002

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. L USIA 33 TAHUN DENGAN ANEMIA SEDANG, OBESITAS KELAS II
DAN SUSPEK MAKROSOMIA JANIN
DI PUSKESMAS PAKUALAMAN YOGYAKARTA”

Disusun Oleh

MAYASARI SETYANINGRUM SUROTO

P07124114020

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal: 20 Juli 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Anita Rahmawati, S.SiT, MPH
NIP 19710811 200212 2 001

Anggota,
Yani Widyastuti, M.Keb
NIP 19760103 200112 2 001

Anggota,
Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes
NIP 19801028 200604 2 002

Yogyakarta,
Ketua Jurusan Kebidanan

Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb
NIP 19801102 200112 2 002

KATA PENGANTAR

Bismillaahirrahmaanirrahiim.

Alhamdulillahilladzi bini'matihi tatimmush sholihah, puji syukur penulis panjatkan kepada Allah 'Azza wa Jalla, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan laporan ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM, MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Ibu Tri Maryani, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Ibu Anita Rahmawati, S.SiT, MPH selaku penguji
5. Ibu Yani Widyastuti, M.Keb selaku pembimbing I
6. Ibu Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes selaku pembimbing II
7. Ibu Sumarsih, Amd. Keb selaku pembimbing lapangan
8. Klien dan keluarga atas kesediaan dan kerjasamanya
9. Papa dan Mama yang selama ini telah memberikan doa dan dukungan baik moral maupun materiil
10. Semua sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam memberikan inspirasi, semangat, dan doa
11. Serta semua pihak yang tidak mampu penulis sebutkan disini satu persatu

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. L USIA 33
TAHUN DENGAN ANEMIA SEDANG, OBESITAS KELAS II DAN
SUSPEK MAKROSOMIA JANIN DI PUSKESMAS PAKUALAMAN
YOGYAKARTA**

SINOPSIS

Asuhan kebidanan berkesinambungan yang dilakukan pada Ny. L meliputi asuhan pada kehamilan trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, neonatus dan keluarga berencana (KB). Kehamilan pada Ny. L didapatkan masalah berupa anemia sedang, obesitas kelas II dan suspek makrosomia janin. *Impact* dari kehamilan menyebabkan persalinan dengan seksio sesarea, didapati temuan bahwa status HbsAg Ny. L yang saat K1 negatif berubah menjadi positif. Masa nifas Ny. L dilalui tanpa masalah. Bayi baru lahir dan masa neonatus ditemui mengalami makrosomia dan *transient tachypnea of the newborn*, diikuti masalah selanjutnya yaitu ikterus. Ny. L saat ini adalah akseptor KB MOW.

Pelaksanaan asuhan saat kehamilan dilakukan kolaborasi antara bidan dan dokter, diberikan suplementasi Fe, pemantauan konsumsi Fe serta konseling nutrisi untuk anemia sedang ibu, rujukan terencana telah dilakukan. Persalinan dengan seksio sesarea lebih tepat karena obesitas ibu, bukan karena suspek makrosomia. Asuhan nifas pada ibu post seksio sesarea dengan HbsAg positif. Asuhan bayi baru lahir dan neonatal dilakukan di RSUD Kota Yogyakarta selama 10 hari. Asuhan KB dengan metode MOW dilakukan bersamaan dengan operasi sesar.

Evaluasi asuhan tidak memunculkan komplikasi atau memperburuk keadaan yang telah dialami ibu. Anemia sedang pada kehamilan teratasi. Masih belum diketahui darimana ibu terpajan HBV. Masa nifas berlangsung tanpa komplikasi, status kunjungan nifas sampai KF II. Bayi pulang dalam keadaan stabil setelah dilakukan penanganan terhadap kasus yang dialami. Bayi Ny. L juga telah mendapat vaksinasi sesuai rekomendasi IDAI, begitu pula dalam proteksi terhadap transmisi vertikal hepatitis B, status kunjungan neonatus lengkap. Rasa kekecewaan didapati ibu karena ibu mengira MOW dilakukan dengan mengikat tuba, pada pelaksanaannya dilakukan pengikatan dan pemotongan tuba.

Asuhan yang diberikan pada Ny. L dan bayinya yang dimulai dari kehamilan trimester III hingga KB, secara garis besar sudah sesuai dengan kebutuhan, akan tetapi masih ada asuhan yang kurang maksimal seperti pendekatan dan edukasi oleh bidan pada Ny. L, serta tidak munculnya *second option* serta kurangnya penyampaian *informed consent* oleh tenaga kesehatan pada pemilihan metode KB.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SINOPSIS	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat	
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Dasar Kehamilan	
1. Pengertian.....	7
2. Perubahan Fisiologis pada Kehamilan Trimester III	
a. Sistem Reproduksi	7
b. Sistem Metabolik	9
c. Sistem Kardiovaskular	10

d. Sistem Respirasi	10
e. Sistem Urinaria.....	10
3. Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	11
4. <i>Antenatal Care</i> (ANC)	
a. Definisi	11
b. Jadwal Kunjungan ANC	13
c. Skrining Faktor Risiko	13
d. Sistem Rujukan Pelayanan Kesehatan Indonesia.....	17
e. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K).....	18
5. Anemia Defisiensi Zat Besi	
a. Definisi	19
b. Faktor Predisposisi	20
c. Tatalaksana.....	20
6. Obesitas dalam Kehamilan	
a. Definisi	21
b. Komplikasi Obesitas dalam Kehamilan	23
c. Tatalaksana.....	23
7. Makrosomia	
a. Definisi	26
b. Faktor Risiko	27
c. Diagnosis.....	27
d. Tatalaksana.....	27
B. Konsep Dasar Persalinan	
1. Pengertian.....	28
2. Seksio Sesarea	28
3. Persalinan dengan Obesitas.....	29
4. Persalinan dengan Diagnosa Makrosomia Janin.....	29
5. Hepatitis B	
a. Hepatitis B Virus.....	30
b. Persalinan dengan Hepatitis B	32
C. Konsep Dasar Nifas	
1. Pengertian.....	32
2. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	32
3. Perawatan Pasca Operasi Sesar	33
4. Nyeri Akut.....	36
5. Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas.....	37
6. Ibu Nifas dengan Hepatitis B	39
7. Ibu Nifas dengan Obesitas	39
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir dan Neonatus	
1. Definisi	39

2. Transisi Ekstrauteri	
a. Perubahan Pernapasan.....	40
b. Perubahan Sirkulasi.....	41
c. Termoregulasi	42
d. Pengaturan Glukosa	43
3. <i>Transient Tachypnea of the Newborn</i> (TTN)	
a. Definisi	44
b. Epidemiologi	44
c. Faktor Risiko	45
d. Gejala Klinis.....	45
e. Penatalaksanaan	45
4. Infeksi Neonatorum.....	46
5. Ikterus	
a. Ikterus Fisiologis	47
b. Hiperbilirubinemia	47
1) Etiologi	49
2) Faktor Risiko	50
c. Hiperbilirubinemia yang Berhubungan dengan Pemberian ASI	52
d. <i>Breastfeeding Jaundice</i> (BFJ)	53
e. Pedoman Terapi Sinar	53
6. Bayi dengan Ibu HbsAg Positif.....	56
7. Pelayanan Kesehatan Neonatus.....	56
8. Imunisasi	57
a. Imunisasi Hepatitis B	57
b. Imunisasi BCG	57
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	
1. Definisi	58
2. Tubektomi	
a. Definisi	59
b. Pemilihan Kontrasepsi	59
c. MOW	59
1) Syarat Sukarela.....	60
2) Syarat Bahagia	60
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Pengertian.....	62
2. Tujuh Langkah Varney	62
G. <i>Flowchart</i>	66

BAB III TINJAUAN KASUS

A. Gambaran Lokasi

1. Puskesmas Pakualaman.....	67
2. RSUD Kota Yogyakarta.....	67
B. Tinjauan Kasus Kehamilan	68
C. Tinjauan Kasus Persalinan	86
D. Tinjauan Kasus Nifas	89
E. Tinjauan Kasus Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	103
F. Tinjauan Kasus Keluarga Berencana (KB)	118

BAB IV PEMBAHASAN

A. Kehamilan	120
B. Persalinan	123
C. Nifas	125
D. Bayi Baru Lahir dan Neonatus	127
E. Keluarga Berencana	129

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	132
B. Saran.....	133

DAFTAR PUSTAKA	135
-----------------------------	------------

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Faktor Risiko Kelompok APGO	15
Tabel 2. Faktor Risiko Kelompok AGO	16
Tabel 3. Faktor Risiko Kelompok AGDO	17
Tabel 4. <i>Body Mass Index</i> (BMI)	22
Tabel 5. Klasifikasi BMI menurut Kriteria Asia Pasifik.....	22
Tabel 6. Efek Obesitas pada Kehamilan	23
Tabel 7. Faktor Penyebab Makrosomia Janin	27
Tabel 8. Perubahan Uterus Masa Nifas.....	38
Tabel 9. Penyebab Neonatal Hiperbilirubinemia	50
Tabel 10. Perbandingan <i>breastfeeding jaundice</i> (BFJ) dan <i>breastmilk jaundice</i> (BMJ)	52
Tabel 11. Faktor Etiologi yang Mungkin Berhubungan dengan Hiperbilirubinemia pada Bayi yang Mendapat ASI	53
Tabel 12. Riwayat ANC Ny. L.....	70
Tabel 13. Catatan Riwayat Asuhan Persalinan Ny. L di RSUD Kota Yogyakarta.....	88
Tabel 14. Catatan Riwayat Asuhan Nifas Ny. L di RSUD Kota Yogyakarta.....	100
Tabel 15. Catatan Riwayat Asuhan An. S di RSUD Kota Yogyakarta.....	111
Tabel 16. Catatan Riwayat Imunisasi An. S di Puskesmas Pakualaman Yogyakarta	117

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Perkiraan Tinggi Fundus Uteri Normal.....	8
Gambar 2. Kurva Lubchenco	26
Gambar 3. Bagan Permulaan Pernapasan	41
Gambar 4. Perubahan Sirkulasi Bayi Baru Lahir.....	42
Gambar 5. Akibat Kehilangan Panas pada Bayi Baru Lahir.....	43
Gambar 6. Nomogram untuk penunjukan risiko dalam 2.840 bayi baru lahir baik di usia kehamilan 36 minggu atau lebih 'dengan berat lahir 2000 g atau lebih atau 35 minggu atau lebih 'kehamilan usia dan berat lahir dari 2500 g atau lebih berbasis pada jam-nilai spesifik bilirubin serum	48
Gambar 7. Pedoman Fototerapi di Rumah Sakit untuk Bayi yang Lahir dengan Masa Gestasi ≥ 35 Minggu	55
Gambar 8. Penilaian Risiko Hiperbilirubinemia Menggunakan TcB	55
Gambar 9. Jadwal Imunisasi IDAI tahun 2017	58
Gambar 10. <i>Flowchart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Anemia Sedang, Obesitas Kelas II dan Suspek Makrosomia Janin	66

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 2. Rekomendasi Persetujuan Etik
- Lampiran 3. Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 4. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir
- Lampiran 5. Anggaran Dana
- Lampiran 6. Surat Pengantar menjadi Subjek Tugas Akhir
- Lampiran 7. Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 8. Catatan Kasus