

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S
UMUR 26 TAHUN G1P0A0A0 DENGAN ANEMIA
RINGAN, RIWAYAT ABORTUS IMINENS, DAN
RIWAYAT ISK PADA KEHAMILAN INI
DI WILAYAH PUSKESMAS
GAMPING I SLEMAN



RINI PANGASTUTI
P07124114033

PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S
UMUR 26 TAHUN G1P0Ab0Ah0 DENGAN ANEMIA
RINGAN, RIWAYAT ABORTUS IMINENS, DAN
RIWAYAT ISK PADA KEHAMILAN INI
DI WILAYAH PUSKESMAS
GAMPING I SLEMAN

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Kebidanan



RINI PANGASTUTI
P07124114033

PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir
“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S
UMUR 26 TAHUN G1P0AB0AH1DENGAN ANEMIA RINGAN,
RIWAYAT ABORTUS IMINENS, DAN RIWAYAT ISK PADA
KEHAMILAN INI DI WILAYAH PUSKESMAS GAMPING I,
SLEMAN”

Disusun oleh:
RINI PANGASTUTI
NIM. P07124114033

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:
10 Juli 2017

Menyetujui,

Pembimbing Utama,

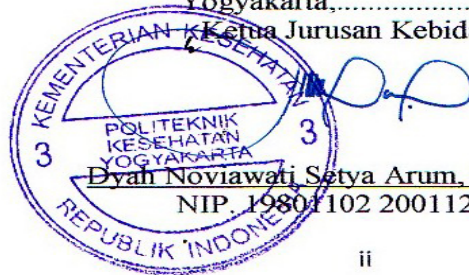
Pembimbing Pendamping,

Hesty Widyasih, SST., M.Keb
NIP. 19791007 200501 2 004

Wafi Nur Muslihatun, S.Si.T., M.Epid
NIP. 19750715 200604 2 002

Yogyakarta,.....

Ketua Jurusan Kebidanan



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

ii

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY S UMUR 26 TAHUN G1P0Ab0Ah0 DENGAN ANEMIA
RINGAN, RIWAYAT ABORTUS IMINENS, DAN RIWAYAT ISK
PADA KEHAMILAN INI”**

Disusun Oleh
RINI PANGASTUTI
NIM. P07124114033

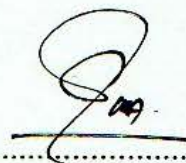
Telah diseminarkan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal...19 Juni.....2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST., MPH

NIP. 19810705 200212 2 001



Anggota,

Hesty Widiasih, SS.T., M.Keb

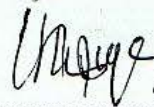
NIP. 19791007 200501 2 004



Anggota,

Wafi Nur Muslihatun, S.Si.T., M.Epid

NIP. 19750715 200604 2 002



Yogyakarta,.....

Ketua Jurusan Kebidanan



Dyah Noviwati Setya Arum, SSiT., M.Keb

NIP. 19801102 200112 2 002



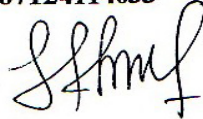
HALAMAN PERNYATAAN ORISIALITAS

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

Nama : RINI PANGASTUTI

NIM : P07124114033

Tanda Tangan :



Tanggal :

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan Tugas Akhir (TA). Penulisan laporan TA ini dilakukan sebagai syarat untuk memperoleh gelar ahli madya kebidanan. Laporan TA ini dapat diselesaikan atas bimbingan Ibu Hesty Widayasih, SST., M.Keb dan Ibu Wafi Nur Muslihatun, S.Si.T., M.Epid. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada beliau atas jerih payah dalam membimbing penyusunan laporan TA ini hingga selesai. Pada kesempatan ini, penulis juga mengucapkan terima kasih kepada:

1. Abidillah Mursyid, SKM., MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
2. Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
3. Tri Maryani, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
4. Yulianti Eka Purnamaningrum, SST., MPH selaku Dosen Penguji yang telah memberikan arahan, bimbingan, dan koreksi untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Pratiwi, Amd.Keb selaku Pembimbing Lapangan di Puskesmas Gamping I atas kesempatan bimbingan kasus di Puskesmas Gamping I.
6. Ny. S dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan laporan tugas akhir ini.
7. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dan dukungan material maupun moral.
8. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas semua kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan TA ini memberikan manfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, 3 Juli 2017

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HAKAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
RINGKASAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	7
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Landasan Teori.....	7
1. Kehamilan	7
a. Pengertian Kehamilan	7
b. Adaptasi Fisiologi pada Kehamilan Trimester III.....	7
c. Adaptasi Psikologis Kehamilan Trimester III.....	11
d. Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III.....	11
e. ANC Terpadu	14
f. Anemia dalam Kehamilan.....	20
g. Abortus Iminens	25
h. Infeksi Saluran Kemih dalam Kehamilan	27
i. Deposit Kalsium pada Plasenta	32
2. Persalinan	33
a. Pengertian Persalinan Seksio Sesarea	33
b. Penatalaksanann Praoperatif	34
c. Perubahan Psikologis Pada Persalinan	35
3. Bayi Baru Lahir/Neonatus	35
a. Pengertian Bayi Baru Lahir dan Neonatus	35
b. Manajemen Bayi Baru Lahir.....	36
c. Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir	39
d. Pola Pemberian ASI dan Pertambahan Berat Badan.....	42
e. Imunisasi pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	42
4. Nifas	43
a. Pengertian Masa Nifas	43
b. Perubahan Fisiologis	43

c.	Perubahan Psikologis	44
d.	Kebutuhan Masa Nifas	45
e.	Perawatan Pasca Operasi SC	47
f.	Menyusui Pada Keadaan Khusus	50
5.	Keluarga Berencana	50
a.	Pengertian Keluarga Berencana	50
b.	Pemilihan Kontrasepsi	51
c.	Metode Amenore Laktasi (MAL)	52
d.	Alat Kontrasepsi Kondom	52
B.	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	53
C.	Flow Chart Asuhan Kebidanan dengan Anemia, Riwayat Abortus Iminens, dan Riwayat ISK	58
BAB III TINJAUAN KASUS.....		59
A.	Gambaran Lokasi	59
B.	Tinjauan Kasus Kehamilan	59
C.	Tinjauan Kasus Persalinan	79
D.	Tinjauan Kasus Bayi Baru Lahir/Neonatus	83
E.	Tinjauan Kasus Nifas	88
F.	Tinjauan Kasus Keluarga Berencana	94
BAB IV PEMBAHASAN		96
A.	Asuhan Kebidanan Kehamilan	96
B.	Asuhan Kebidanan Persalinan	99
C.	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir/Neonatus	102
D.	Asuhan Kebidanan Nifas	104
E.	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	105
BAB V PENUTUP		107
A.	Kesimpulan	107
B.	Saran	108
DAFTAR PUSTAKA		110
LAMPIRAN		113

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Flow Chart Asuhan Kebidanan dengan Anemia, Riwayat Abortus Iminens, dan Riwayat ISK	58

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Kisaran kenaikan berat badan berdasarkan IMT.....	15
Tabel 2. Gambaran Kebutuhan zat besi pada wanita hamil.....	22
Tabel 3. Involusi Uterus	44
Tabel 4. Klasifikasi persyaratan medis dalam penapisan klien.....	51
Tabel 5. Kunjungan kehamilan tanggal 11/02/2017	69
Tabel 6. Kunjungan kehamilan tanggal 25/02/2017	71
Tabel 7. Kunjungan kehamilan tanggal 11/03/2017	73
Tabel 8. Kunjungan kehamilan tanggal 18/03/2017	75
Tabel 9. Kunjungan kehamilan tanggal 25/03/2017	77
Tabel 10. Catatan Perkembangan Persalinan	81
Tabel 11. Catatan Perkembangan Neonatus	85
Tabel 12. Kunjungan neonatus tanggal 01/04/2017	86
Tabel 13. Kunjungan neonatus tanggal 22/04/2017	87
Tabel 14. Catatan Perkembangan Nifas	91
Tabel 15. Kunjungan nifas tanggal 01/04/2017	92
Tabel 16. Kunjungan nifas tanggal 20/04/2017	93

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Hasil Cek Laboratorium Darah.....	113
Lampiran 2. Hasil Cek Laboratorium Urine	114
Lampiran 3. Surat Ijin Praktik Pencarian Ibu Hamil.....	115
Lampiran 4. Surat Pengantar Menjadi Subjek Tugas Akhir	116
Lampiran 5. Surat Mencari Data	117
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian	118
Lampiran 7. Surat Mencari Data ke RSIA Sakina Idaman	119
Lampiran 8. Surat Telah Selesai Melakukan Asuhan	120
Lampiran 9. Lembar Inform Consent.....	121
Lampiran 10. Catatan Kasus ANC.....	122
Lampiran 11. Catatan Kasus Persalinan.....	123
Lampiran 12. Catatan Kasus Neonatus	124
Lampiran 13. Catatan Kasus Nifas.....	125
Lampiran 14. POA Tugas Akhir	126
Lampiran 15. Anggaran Dana.....	127

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. S Usia 26 Tahun dengan
Anemia Ringan, Riwayat Abortus Iminens, dan Riwayat ISK Pada
Kehamilan Ini Di Wilayah Puskesmas Gamping I Sleman**

Sinopsis

Setiap tahun sekitar 160 juta perempuan di seluruh dunia hamil. Sebagian besar kehamilan ini berlangsung dengan aman. Sekitar 15% ibu hamil menderita komplikasi berat, dengan sepertiganya komplikasi yang mengancam jiwa ibu. Komplikasi ini mengakibatkan kematian lebih dari setengah juta ibu setiap tahun. Secara global 80% kematian ibu tergolong pada kematian ibu langsung. Pola penyebab langsung yaitu, perdarahan, sepsis, hipertensi dalam kehamilan, dan sebab-sebab lain.

Kasus yang ditemukan pada klien saat hamil trimester III antara lain klien mengalami anemia ringan, memiliki riwayat abortus iminens, dan riwayat Infeksi Saluran Kemih (ISK) pada kehamilan ini. Klien mengalami anemia ringan sejak awal kehamilan yaitu pada trimester I. Anemia sudah bisa teratasi pada trimester III saat usia kehamilan 33⁺²minggu dengan hasil cek Hb terakhir yaitu 11,6 gr/dl.

Ny. S belum mengalami tanda-tanda persalinan saat usia kehamilan 40⁺³ minggu. Berdasarkan hasil USG ditemukan deposit kalsium pada plasenta dan taksiran berat janin 2800 gram. Sehingga dokter menyarankan untuk dilakukan tindakan untuk mengakhiri kehamilan. persalinan Ny. S secara *Secsio Sesarea*(SC) atas indikasi deposit kalsium pada plasenta. Bayi lahir dengan berat badan 2800 gram dan keadaan fisik normal. Tidak adak penyulit yang dialami ibu pada masa nifas.

Asuhan yang diberikan kepada Ny. S sesuai dengan teori. Asuhan yang diberikan kepada Ny. S juga sudah tepat sehingga tidak terjadi komplikasi. Saran yang diberikan penulis adalah agar bidan dapat mempertahankan asuhan pada ibu selama kehamilan serta menambah asuhan yang belum terealisasi sesuai dengan *evidence based* terbaru.