

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.R
USIA 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN KEKURANGAN
ENERGI KRONIS DAN PANGGUL SEMPIT
DI PUSKESMAS MOYUDAN**



HANA FADHILLA SUSILO

P07124114081

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.R
USIA 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN KEKURANGAN
ENERGI KRONIS DAN PANGGUL SEMPIT
DI PUSKESMAS MOYUDAN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Kebidanan



HANA FADHILLA SUSILO

P07124114081

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

HALAMAN ORISINILITAS

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

Nama : HANA FADHILLA SUSILO

Nim : P07124114081

Tanda Tangan :

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.R USIA 23
TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS
DAN PANGGUL SEMPIT DI PUSKESMAS MOYUDAN”

Disusun Oleh:

HANA FADHILLA SUSILO

P07124114081

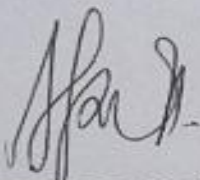
Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

19 Juli 2017

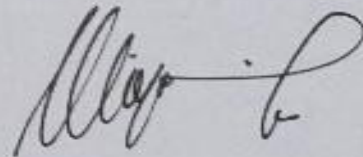
Menyetujui,

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,



MUNICA RITA H, S.SiT., M.Kes
NIP. 19800514 200212 2 001



MINA YUMEI SANTI, SST., M.Kes
NIP. 19800304 200801 2 014

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.R USIA 23
TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS
DAN PANGGUL SEMPIT DI PUSKESMAS MOYUDAN”

Disusun Oleh

HANA FADHILLA SUSILO

NIM. P07124114081

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada hari, tanggal :

Selasa, 25 Juli 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Niken Meilani, S.SiT., M.kes
NIP. 19820530 200604 2 002

(.....)

Anggota,

Munira Rita H. S.SiT., M.Kes
NIP. 19800514 200212 2 001

(.....)

Mina Yumei Santi, SST., M.Kes
NIP. 19800304 200801 2 014

(.....)

Yogyakarta,.....

Menyetujui,

Ketua Jurusan Kebidanan



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas akhir ini. Penulisan LTA 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 Tugas Akhir terwujud atas bimbingan dan pengarahan Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes dan Mina Yumei Santi, SST., M.Kes, untuk itu rasa terima kasih penulis ucapkan kepada beliau atas jerih payah beliau dalam membimbing penulis hingga LTA ini selesai. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM. MS. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb. selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Tri Maryani, SST., M.kes selaku Ketua Program Studi D- III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan jurusan Proposal Laporan Tugas Akhir
4. Ibu Mujinem, S.ST selaku pendamping lapangan yang telah memberikan bimbingan dan arahan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu dan keluarga renspoden atas kerjasama yang baik.
6. Bapak dan Ibu yang selalu memberikan ridha selama perjalanan hidup saya.
7. D- III reguler A yang sama – sama berjuang dalam tugas akhir ini.
8. Sahabat yang selalu mendukung dan menemani saya dalam proses ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Laporan Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, 17 Juli 2017

Penulis

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. R Usia 23 Tahun
G1P0AB0AH0 dengan Kekurangan Energi Kronis dan Panggul Sempit
di Wilayah Puskesmas Moyudan, Sleman Yogyakarta**

SINOPSIS

Prevalensi ibu hamil menderita kekurangan energi kronis di Kabupaten Sleman pada tahun yang sama adalah 6,16%. Menurut data dari Puskesmas Moyudan pada tahun 2016, menunjukkan bahwa jumlah seluruh ibu hamil di puskesmas tersebut sebanyak 227 orang, 10,57% menderita KEK. Ibu hamil dengan kekurangan energi kronis dapat menyebabkan BBLR, IUFD, prematur, perdarahan, dan persalinan sulit sedangkan kehamilan dengan panggul sempit bisa mengakibatkan partus lama, kelainan posisi dan presentasi janin, ruptur uteri, kematian maternal.

Pada kasus Ny. R usia 23 tahun G1P0Ab0Ah0 umur kehamilan 33 minggu didapatkan LiLA 20,5 cm dan dilakukan pemeriksaan panggul luar didapatkan hasil distansia spinarium 22 cm, distansia kristarum 26 cm dan lingkaran panggul 66 cm. Ny. R bersalin secara operasi sesar atas indikasi DKP. Pada BBL berat badan bayi 3350 gram dan tidak terjadi komplikasi apapun. Pada masa nifas tidak terjadi gangguan pada produksi ASI. Ibu sudah diberi konseling tentang KB, dan ibu memilih Metode Amenorea Laktasi.

Pengkajian telah dilakukan secara menyeluruh untuk mendeteksi dini faktor risiko dan penanganan komplikasi juga dilakukan secara tepat dan baik, sehingga menurunkan angka morbiditas dan mortalitas ibu dan bayi.

Berdasarkan studi kasus yang telah dilakukan tidak ditemukan kesenjangan antar praktik dengan standar asuhan kebidanan yang dilakukan secara keseluruhan sudah baik dan tepat. Namun, bagian pemilihan kontrasepsi yang tidak tepat karena kontrasepsi jangka pendek dengan kondisi ibu saat hamil akan menimbulkan risiko saat hamil selanjutnya.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN ORISINILITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan khusus	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat Penelitian	6
1. Manfaat Teoritis.....	6
2. Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN KASUS	
A. Tinjauan Teori Kehamilan	8
1. Pengertian Kehamilan.....	8
2. Perubahan Pada Ibu Hamil.....	8
3. Ketidaknyamanan Trimester III.....	10
4. Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	11
5. ANC	11
6. Kekurangan Energi Kronik pada Ibu Hamil	14
7. Panggul Sempit	17
B. Tinjauan Teori Persalinan	19
1. Pengertian Persalinan.....	19
2. Pengertian seksio sesaria.....	19
3. Indikasi seksio sesaria.....	20
C. Tinjauan Teori Bayi baru lahir.....	21
1. Pengertian	21
2. Tanda – tanda bayi lahir sehat	21
3. Penatalaksanaan bayi baru lahir normal	22
4. Hubungan KEK dengan BBL	23
5. Kunjungan Neonatus.....	25
6. ASI eksklusif	25

7. Pola makan dan kenaikan berat badan	25
D. Tinjauan Teori Nifas	26
1. Pengertian masa Nifas.....	26
2. Perubahan – perubahan normal pada uterus selama masa nifas ...	27
3. Lokhia	27
4. Perawatan pasca operasi SC.....	28
5. Nyeri Akut	30
6. Kunjungan Nifas	31
7. Pengaruh KEK terhadap Nifas.....	33
E. Tinjauan Teori keluarga berencana.....	34
1. Pengertian	34
2. Tujuan program KB	34
3. Macam – macam kontrasepsi.....	34
4. Klasifikasi persyaratan medis	38
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	39
G. Standar Asuhan Kebidanan.....	44
H. <i>Flow Chart</i>	48
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi	49
B. Tinjauan Kasus.....	50
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	50
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	60
3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru lahir	61
4. Asuhan Kebidanan Nifas	63
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	66
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kebidanan	67
B. Asuhan Persalinan.....	68
C. Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	69
D. Asuhan Nifas.....	70
E. Asuhan KB.....	71
BAB V. PENUTUP	
A. Kesimpulan	72
B. Saran	73
DAFTAR PUSTAKA	75

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Tinggi fundus (cm) dengan usia kehamilan.....	13
Tabel 2. Klasifikasi Anemia.....	15
Tabel 3. Kisaran penambahan berat total untuk wanita hamil.....	16
Tabel 4. Perubahan pada Uterus selama masa Nifas.....	23
Tabel 5. Jenis – jenis lochia	24
Tabel 6. Penapisan KB.....	38
Tabel 7. Catatan Perkembangan.....	58
Tabel 8. Kunjungan Neonatus I, II dan III.....	62
Tabel 9. Kunjungan Nifas II dan III.....	65

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. <i>Flow chart</i> Asuhan Berkesinambungan	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan

Lampiran 2. Informed Consent

Lampiran 3. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir

Lampiran 4. Biaya Asuhan Kebidanan Berkesinambungan

Lampiran 5. Lembar Resume (Dari pembimbing Lapangan)

DAFTAR SINGKATAN

- BBL = Bayi Baru Lahir
- KEK = Kekurangan Energi Kronis
- DKP = Disproporsi Kepala Panggul
- AKI = Angka Kematian Ibu
- BBLR = Berat Badan Lahir Rendah
- WHO = *WORLD HEALTH ORGANIZATION*
- Riskesdas = Riset kesehatan Dasar
- KB = Keluarga Berencana
- ANC = *Antenatal Care*
- HPMT = Hari Pertama Menstruasi Terakhir
- HPL = Hari Perkiraan Lahir
- LiLA= Lingkar Lengan Atas
- TFU = Tinggi Fundus Uterus
- PX = *Prosesus Xifoideus*
- DJJ = Denyut Jantung Bayi
- Hb = Hemoglobin
- IMT = Indeks Masa Tubuh
- KF = Kunjungan Nifas
- KN = Kunjungan Neonatus
- AKDR = Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
- AKBK = Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
- MOW = Metode Operatif Wanita
- MOP = Metode Operatif Pria

IUD = *intrauterine device*

ASI = Air Susu Ibu

MAL = metode Amenorrhoe laktasi

FDA = *food and Drug administration*

MTBS = Manajemen Terpadu Baalita Sakit

MTBM = Manajem Terpadu Bayi muda

BP = Balai Pengobatan

KIA = Kesehatan Ibu dan Anak

Pustu = Puskesmas pembantu

Caten = calon penganten

RS = Rumah Sakit

BAB = Buang Air Besar

BAK = Buang Air Kecil

TBC = Tuberkolosis

DM = Diabetes Melitus

HIV = *Human Immunodeficiency Virus*

CM = Compos Mentis

TBJ = Taksiran Berat Janin

V/U = Vagina Uretra

BDP = Belum Dalam Persalinan

STLD = Sarung Tangan Lendir Darah

AK = Air Ketuban