

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY“M”
USIA 23TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN KEK
DI PUSKESMAS GONDOMANAN YOGYAKARTA**



**ANUNG SEKARJATI NINGSIH
P07124114047**

**PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATANYOGYAKARTA
TAHUN 2017**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY “M”
USIA 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN KEK
DI PUSKESMAS GONDOMANAN YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Kebidanan



**ANUNG SEKARJATI NINGSIH
P07124114047**


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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

**Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

Nama : ANUNG SEKARJATI NINGSIH

NIM : P07124114047

Tanda Tangan : 

Tanggal : 4 Juli 2019.

PERSETUJUAN PEMBIMBING

LAPORAN TUGAS AKHIR

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY “M”
USIA 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN KEK”**

**ANUNG SEKARJATI NINGSIH
P07124114047**

Telah disetujui pembimbing pada tanggal:
..... 1 Juli 2017

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



SITI TYASTUTI, S.Kep.Ners., SST., M.Kes.
NIP. 19560330 198103 2 001

Pembimbing Pendamping,



SABAR SANTOSO, S.Pd., APP., M.Kes.
NIP. 19561007 198103 1 004

Yogyakarta,

Menyetujui,

Ketua Jurusan Kebidanan



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY ”M”
USIA 23 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN KEK
DI PUSKESMAS GONDONANAN YOGYAKARTA”**

Disusun Oleh:
ANUNG SEKARJATI NINGSIH
P07124114047

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 10 Juli 2017

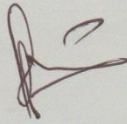
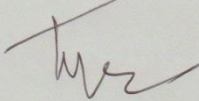
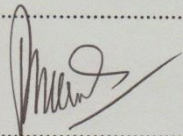
SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Suherni, S.Pd., APP., M.Kes
NIP. 19570419 198303 2 003

Anggota,
Siti Tyastuti, S.kep,Ners., SST., M.Kes
NIP. 19560330 198103 2 001

Anggota,
Sabar Santoso, S.Pd., APP., M.Kes
NIP. 19561007 198103 1 004




(.....)

(.....)

(.....)

Yogyakarta,

Menyetujui,
Ketua Jurusan Kebidanan,



Dyah Noviawati Serya Arum, SST., M.Keb
NIP. 19861102 200112 2 002

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam memenuhi syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan Tugas akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM,MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Ibu Tri Maryani, SST.,M.Kes selaku Ketua Program DIII Studi Kebidanan Poltekkes Yogyakarta
4. Ibu Siti Tyastuti, S.Kep,Ners., SST., M.kes selaku pembimbing I
5. Bapak Sabar Santoso, S.Pd., APP., M.Kes selaku Pembimbing II
6. Ibu Suherni, S.Pd., APP., M.Kes selaku penguji
7. Ibu Siti Komariyah fitriyani, Amd.Keb selaku pembimbing lapangan
8. Ibu dan keluarga responden atas kerjasama yang baik
9. Orangtua dan keluarga yang telah memberikan dukungan doa dan material

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kabaikan semua pihak yang telah membantu. Sebelumnya penulis mohon apabila terdapat kesalahan kata-kata dan penulis mohon kritik dan saran demi perbaikan Laporan Tugas Akhir

Yogyakarta, 7 Juli 2017

Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.M usia 23 tahun Primigravida dengan KEK di Puskesmas Gondomanan Yogyakarta

SINOPSIS

Ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) di Kota Yogyakarta tahun mengalami kenaikan pada 2015 sebanyak 21 per kelahiran hidup 171. Penyebab kematian tertinggi pada bayi di Indonesia adalah BBLR di Indonesia 2010 sebesar 8,8%. Asuhan kebidanan diberikan secara berkesinambungan atau Continuity of care (COC) dari masa kehamilan, persalinan, Bayi Baru Lahir, Neonatus, Nifas, dan KB.

Pada kasus ini, asuhan kebidanan kehamilan bertujuan untuk mengatasi KEK dan meminimalkan komplikasi akibat Kekurangan Energi Kronis (KEK). KEK dapat tertangani dengan pengukuran LILA di atas ambang normal dan evaluasi kenaikan berat badan sesuai anjuran tabel IMT, komplikasi BBLR akibat risiko KEK tidak terjadi. Namun panjang badan di bawah batas normal. Asuhan persalinan berlangsung spontan dan fisiologis dan tidak terjadi komplikasi KEK pada persalinan. Pada Bayi Baru Lahir (BBL) dan Neonatus dilakukan asuhan secara fisiologis sesuai dengan teori dan tidak ada penyulit atau komplikasi dari KEK. Asuhan nifas secara berlangsung secara fisiologis dan sesuai dengan teori kunjungan tanpa penyulit dengan keluhan nyeri luka jahitan pada perineum. Pada asuhan Keluarga Berencana (KB) ibu sudah mantap menjadi akseptor KB kondom setelah selesai masa nifas.

Keluhan yang dirasakan selama kehamilan merupakan ketidaknyamanan fisiologis sehingga diberikan intervensi berupa KIE. Asuhan persalinan seluruhnya normal. Pada asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus seluruhnya diberikan asuhan fisiologis. Asuhan nifas dilakukan secara fisiologis dengan keluhan ketidaknyamanan fisiologis sehingga hanya membutuhkan KIE. Pada asuhan KB perlu dilakukan *follow up* setelah masa nifas selesai untuk memastikan ibu sudah mulai menggunakan KB kondom.

Asuhan kebidanan berkesinambungan yang diberikan pada Ny.M pada kehamilan, persalinan, BBL dan neonatus, nifas, dan KB keluarga berencana sudah berhasil namun untuk komplikasi pada bayi tidak dapat dihindari walaupun bayi tidak termasuk kategori BBLR. Diharapkan kedepannya Klien dapat bersikap positif dan terbuka sehingga pelayanan KIA dan KB di fasilitas Kesehatan dapat dilakukan secara berkesinambungan dan klien dapat diajak bersama

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
SINOPSIS.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Tinjauan Teori Kehamilan	
1. Pengertian.....	8
2. Perubahan psikologis kehamilan trimester III.....	8
3. Ketidaknyamanan Trimester III.....	8
4. Pelayanan Antenatal Care (ANC) terpadu.....	9
5. Kekurangan Energi Kronik Pada Ibu Hamil.....	12
B. Tinjauan Teori persalinan	
1. Pengertian.....	22
2. Tanda Mulai Persalinan.....	22
3. Periksa Dalam.....	22
4. Empat Jenis Panggul.....	23
5. Tahap-Tahap Persalinan.....	23
6. Kekurangan Energi Kronik pada Persalinan.....	25
C. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir dan Neonatus	
1. Pengertian.....	26
2. Penanganan Bayi Baru Lahir.....	26
3. Tanda Bahaya BBL dan Neonatus.....	28
4. Kunjungan neonatus.....	28
5. Hubungan KEK dengan BBLR.....	29
D. Tinjauan Teori Nifas	
1. Pengertian.....	30
2. Perubahan Fisiologi dan Psikologi.....	30
3. Waktu Kunjungan Nifas.....	32
4. Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	34

5. Langkah menyusui	35
6. Kekurangan Energi Kronik pada Nifas	36
E. Tinjauan Teori Keluarga Berencana	
1. Pengertian	36
2. Jenis-jenis alat kontrasepsi	37
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Pengertian	41
2. Standar Kompetensi Bidan menurut No. 369/MENKES/III/ 2007 ..	41
3. Standar Asuhan Kebidanan No. 938/Menkes/SK/VIII/2007	43
G. <i>Flow Chart</i> Asuhan Berkesinambungan	47
 BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi	48
B. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan kehamilan	48
C. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Persalinan	62
D. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dan Neonatus	63
E. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Masa Nifas	66
F. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	71
 BAB IV PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	72
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	75
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dan Neonatus	78
D. Asuhan Kebidanan Nifas	80
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	81
 BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	82
B. Saran	83
 DAFTAR PUSTAKA	 85

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Kehamilan.....	10
Tabel 2. Pemberian Imunisasi TT Pada Ibu Hamil.....	10
Tabel 3. Klasifikasi Anemia.....	16
Tabel 4. Rekomendasi Penambahan Berat Badan.....	16
Tabel 5. Pertumbuhan dan Perkembangan Janin.....	19
Tabel 6. Pembagian Bahan Makanan diet ETPT Dalam Satu Hari.....	20
Tabel 7. Sumber Bahan Makanan Diet ETPT.....	21
Table 8. Empat Jenis Panggul.....	23
Tabel 9. Perubahan Normal Uterus Selama Pospartum.....	30
Tabel 10. Perbedaan Lokia Masa Nifas.....	31

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kaitan KEK dengan BBLR	29
Gambar 2. Flow Chart Asuhan Kebidanan Berkesinambungan	46

DAFTAR LAMPIRAN

- LAMPIRAN 1. Surat Ijin penelitian
- LAMPIRAN 2. Surat Pengantar Menjadi Subjek
- LAMPIRAN 3. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir
- LAMPIRAN 4. Lembar Informed Consent
- LAMPIRAN 5. Lembar Pernyataan
- LAMPIRAN 6. Catatan Kasus (Resum dari pendamping Lapangan)