

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S
USIA 26 TAHUN DENGAN KEK DAN PERTUMBUHAN
JANIN TERHAMBAT DI PUSKESMAS GAMPING II
SLEMAN YOGYAKARTA**



NUR FITRIANI TITI LESTARI
P07124114071

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S
USIA 26 TAHUN DENGAN KEK DAN PERTUMBUHAN
JANIN TERHAMBAT DI PUSKESMAS GAMPING II
SLEMAN YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya
Kebidanan



NUR FITRIANI TITI LESTARI
P07124114071

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

PERSETUJUAN PEMBIMBING

LAPORAN TUGAS AKHIR

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S USIA 26
TAHUN DENGAN KEK DAN PERTUMBUHAN JANIN TERHAMBAT DI
PUSKESMAS GAMPING II SLEMAN YOGYAKARTA”

Disusun Oleh:
NUR FITRIANI TITI LESTARI
NIM. P07124114071

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal: 04 Juli 2017

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



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

Pembimbing Pendamping,



Nur Djanah, S.SiT., M.Kes
NIP. 19750217 200501 2 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

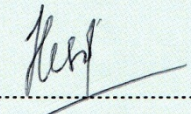
**“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S USIA 26
TAHUN DENGAN KEK DAN PERTUMBUHAN JANIN TERHAMBAT DI
PUSKESMAS GAMPING II SLEMAN YOGYAKARTA”**

Disusun Oleh
NUR FITRIANI TITI LESTARI
NIM. P07124114071


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

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

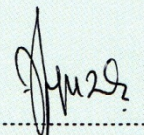
Ketua,
Hesty Widiasih, SST., M.Keb
NIP. 19791007 200501 2 004

()

Anggota,
Nur Djanah, S.SiT., M.Kes
NIP. 19750217 200501 2 002

()

Anggota,
Tri Maryani, SST., M.Kes
NIP. 19810329 200501 2 001

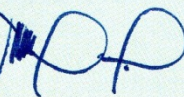
()

Yogyakarta,

Menyetujui,

Ketua Urusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta





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

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Nur Fitriani Titi Lestari

NIM : P07124114071

Tanda Tangan :

Tanggal : 5 Juni 2017

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dalam bentuk studi kasus *Continuity Of Care*. Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan 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 menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Abidillah Mursyid, SKM., MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Tri Maryani, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dan Dewan Penguji Laporan Tugas Akhir.
4. Hesty Widyasih, SST., M.Keb selaku Pembimbing Utama dan Ketua Dewan Penguji Laporan Tugas Akhir.
5. Nur Djanah, S.SiT., M.Kes selaku Pembimbing Pendamping Laporan Tugas Akhir.
6. Dewi Puspa Sari, A.Md.Keb selaku Pembimbing Lahan di Puskesmas Gamping II Sleman, Yogyakarta.
7. Siti Suprihatin selaku Pasien Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.
8. Orangtua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
9. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Civitas Akademika Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas dukungan dan kontribusinya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

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, Juni 2017

Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S Usia 26 tahun dengan KEK dan Pertumbuhan Janin Terhambat di Puskesmas Gamping II

SINOPSIS

Proporsi ibu hamil WUS dengan KEK di Indonesia tahun 2015 mencapai 31%. Pertumbuhan Janin Terhambat merupakan komplikasi akibat KEK. PJT bisa disebabkan nutrisi ibu pada masa kehamilan kurang mencukupi kebutuhan janin atau karena faktor plasenta dan tali pusat sehingga dapat mengakibatkan BBLR. Asuhan kebidanan diberikan secara berkesinambungan atau *Continuity of Care* (CoC) dari masa kehamilan, persalinan, BBL/neonatus, nifas, dan KB.

Pada kasus ini, asuhan kebidanan kehamilan ditujukan untuk mengatasi PJT dan meminimalkan komplikasi akibat KEK. Untuk pemantauan TBJ dilakukan pemeriksaan USG secara berkala. PJT dapat tertangani dan komplikasi BBLR akibat KEK tidak terjadi. Asuhan persalinan berlangsung spontan dengan dilakukan induksi persalinan karena usia kehamilan >41 minggu dan belum terdapat tanda-tanda persalinan. Pada asuhan persalinan, penulis tidak dapat melakukan asuhan langsung sehingga data observasi tidak tercantum. Asuhan BBL/neonatus berlangsung secara fisiologis dengan penurunan berat badan 5,6% pada hari kedua namun masih dalam normal sehingga tidak dilakukan penatalaksanaan khusus, namun sempat berlangsung patologis karena mengalami hiperbilirubinemia pada hari kelima dan sudah tertangani. Asuhan nifas secara umum berlangsung fisiologis tanpa penyulit dengan keluhan ketidaknyamanan umum masa nifas sehingga hanya membutuhkan KIE. Pada asuhan KB ibu sudah menjadi akseptor KB IUD setelah selesai masa nifas.

Asuhan kebidanan secara keseluruhan sudah baik, mulai dari pelayanan ANC, pelayanan BBL/neonatus, pelayanan nifas serta KB, sementara itu perlu meningkatkan pelayanan yang komprehensif yang bersifat kontinuitas pada setiap pasien. Diharapkan ke depannya pasien dapat bersikap positif dan terbuka sehingga pelayanan KIA dan KB di fasilitas kesehatan dapat dilakukan secara berkesinambungan.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Teori Klinis	
1. Konsep Dasar Kehamilan	
a. Definisi Kehamilan.....	8
b. Perubahan Fisiologis Trimester III.....	9
c. Gejala dan Tanda Bahaya selama Kehamilan.....	10
d. Ketidaknyamanan pada Ibu Hamil Trimester III.....	11
e. <i>Antenatal Care</i>	12
f. Penghitungan Taksiran Berat Janin.....	14
2. Kehamilan dengan KEK.....	15
3. Pertumbuhan Janin Terhambat.....	17
4. Konsep Dasar Persalinan	
a. Definisi Persalinan.....	19
b. Tahap-tahap Persalinan.....	20
5. Induksi dan Stimulasi.....	21
6. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir/Neonatus	
a. Definisi Bayi Baru Lahir.....	23
b. Penilaian Awal Bayi Baru Lahir.....	23
c. Asuhan segera Bayi Baru Lahir.....	23
d. Manajemen Bayi Baru Lahir.....	24
e. Tanda-tanda Bayi Lahir Sehat.....	27
f. Tanda Bahaya pada Bayi Baru Lahir.....	27
g. Kunjungan Neonatal.....	27
h. Pemakaian Gurita pada Bayi.....	28
i. Bayi Rewel.....	28
j. Imunisasi.....	28

7. Ikterus.....	29
8. Konsep Dasar Nifas	
a. Pengertian Nifas.....	31
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	32
c. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	33
d. Tanda Bahaya Masa Nifas.....	34
e. Langkah Menyusui.....	34
9. Konsep Dasar Keluarga Berencana	
a. Metode Keluarga Berencana.....	35
b. Metode Amenorea Laktasi (MAL).....	36
c. Alat Kontrasepsi Dalam Rahim.....	37
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	39
C. Flow Chart Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	44
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi Studi Kasus.....	45
B. Tinjauan Kasus	
1. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	46
2. Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	61
3. Asuhan Kebidanan pada BBL/Neonatus.....	62
4. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	69
5. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	73
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	77
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	79
C. Asuhan Kebidanan pada BBL/Neonatus.....	80
D. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas.....	83
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	83
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	85
B. Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA.....	87

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri sesuai Umur Kehamilan.....	9
Tabel 2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT.....	10
Tabel 3. Pertambahan Panjang dan Berat Periode Janin.....	18
Tabel 4. Penilaian APGAR.....	24
Tabel 5. Rumus Kramer.....	30
Tabel 6. Bagan Penanganan Ikterus Bayi Baru Lahir.....	31
Tabel 7. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....	32
Tabel 8. Keterangan Simbol <i>Flow Chart</i>	43
Tabel 9. Catatan Perkembangan Kehamilan.....	54
Tabel 10. Catatan Perkembangan BBL/Neonatus.....	67
Tabel 11. Catatan Perkembangan Nifas.....	72
Tabel 12. Catatan Perkembangan Keluarga Berencana (KB).....	75

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	44

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian.....	90
Lampiran 2. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir	91
Lampiran 3. Lembar <i>Informed Consent</i>	92
Lampiran 4. Catatan Kasus.....	93
Lampiran 5. Surat Keterangan Telah Selesai Studi Kasus.....	99
Lampiran 5. Dokumentasi Kegiatan.....	100