

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I  
USIA 30 TAHUN G2P1A0 UMUR KEHAMILAN 32 MINGGU  
DENGAN ANEMIA RINGAN DAN INFEKSI SALURAN  
KEMIH (ISK) DI PUSKESMAS GODEAN II**



**SITI NURTIWATI**

**P07124114077**

**PRODI D-III**

**JURUSAN KEBIDANAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA**

**TAHUN 2017**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I  
USIA 30 TAHUN G2P1A0 UMUR KEHAMILAN 32 MINGGU  
DENGAN ANEMIA RINGAN DAN INFEKSI SALURAN  
KEMIH (ISK) DI PUSKESMAS GODEAN II**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Kebidanan



SITI NURTIWATI

P07124114077

**PRODI D-III**

**JURUSAN KEBIDANAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA**


**TAHUN 2017**

## 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 : Siti Nurtilawati

NIM : P07124114077

Tanda Tangan : 

Tanggal : 20 Juli 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I USIA 30  
TAHUN G2P1A0 UMUR KEHAMILAN 32 MINGGU DENGAN ANEMIA  
RINGAN DAN INFEKSI SALURAN KEMIH (ISK) DI PUSKESMAS  
GODEAN II”

Disusun oleh :

SITI NURILAWATI

P07124114077

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

..... 21 Juli ..... 2017

Menyetujui,

Pembimbing I,

Pembimbing II,



Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes

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

NIP. 19801028 200604 2 002

NIP. 19750715 200604 2 002

Yogyakarta, <sup>Agustus</sup>..... 2017

Ketua Jurusan Kebidanan



Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT, M.Keb

NIP. 19801102 200112 2 002

**HALAMAN PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I USIA 30  
TAHUN G2P1A0 UMUR KEHAMILAN 32 MINGGU DENGAN ANEMIA  
RINGAN DAN INFEKSI SALURAN KEMIH (ISK) DI PUSKESMAS  
GODEAN II”**

Disusun Oleh

**SITI NURTIWATI**

**NIM. P07124114077**

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 5 Agustus .....2017

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

Ketua,

Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST, MPH

NIP. 19810705 200212 2 001



(.....)

Anggota,

Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes

NIP. 19801028 200604 2 002

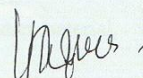


(.....)

Anggota,

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

NIP. 19750715 200604 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 Laporan Tugas Akhir 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 ini bisa diselesaikan 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. 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 D-III Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
4. Ibu Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes selaku pembimbing utama,
5. Ibu Wafi Nur Muslihatun S.Si.T, M.Epid selaku pembimbing pendamping,
6. Ibu Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST, MPH selaku penguji,
7. Ibu Vallentina Kristiani Amd. Keb selaku pembimbing lapangan,
8. Seluruh dosen dan staf Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
9. Ibu dan keluarga responden atas kerjasamanya yang baik.
10. Orang tua dan keluarga yan telah memberikan dukungan doa dan material,
11. Sahabat yang telah mendukung dan selalu memotivasi.

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, Juli 2017

Penulis



## **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny I Usia 30 Tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> UK 32 Minggu dengan Anemia Ringan dan Infeksi Saluran Kemih (ISK) di Pukesmas Godean II**

### **Ringkasan**

Angka Kematian ibu (AKI) merupakan salah satu indikator terselenggaranya sistem kesehatan secara optimal. Berdasarkan Survei Demografi dan kesehatan Indonesia (SDKI) 2012, angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup. Prevalensi anemia pada ibu hamil di Yogyakarta mengalami peningkatan pada tahun 2015 menjadi sebesar 32,59% (Dinkes DIY, 2015). Sedangkan menurut Dinkes DIY (2015), prevalensi anemia pada ibu hamil di Kabupaten Sleman justru mengalami peningkatan menjadi sebesar 10,36% yang sebelumnya hanya 7,44% (Dinkes DIY, 2015). Kejadian anemia memberi dampak selama hamil, saat persalinan, saat nifas dan janinnya. Dampak tersebut meliputi abortus, persalinan prematuritas, hambatan tumbuh kembang janin, BBLR, mudah terjadi infeksi, perdarahan antepartum, ketuban pecah dini (KPD), kala satu berlangsung lama, kala dua berlangsung lama, perdarahan postpartum karena atonia uteri, pengeluaran ASI berkurang (Manuaba, 2010). Faktor risiko lain dalam kehamilan adalah adanya penyakit penyerta, salah satunya Infeksi Saluran Kemih (ISK) yang menyumbangkan kejadian anemia, hipertensi, kelahiran prematur, dan BBLR ( Saifuddin, 2009). ANC teratur sebagai deteksi dini diharapkan dapat memberikan asuhan yang sesuai dan terfokus untuk menangani faktor risiko tersebut.

Penulis tertarik mengambil kasus pada pertemuan pertama ANC Ny.I umur 30 tahun UK 32 minggu dengan anemia ringan dan ISK. Hasil cek laboratorium pada tanggal 30 Januari 2017 yaitu sebagai berikut : Hb : 10 gr%, bakteri (+), epitel positif (+), eritrosit 0-1, dan leukosit 15-20. Kebutuhan segera untuk penanganan anemia ringan yaitu menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang seperti sayua hijau, daging, telur dan memberitahu ibu untuk minum tablet Fe dengan air putih atau air jeruk. Untuk penanganan ISK yaitu menganjurkan ibu untuk banyak minum air putih, memberikan terapi amoxillin 500 mg x 3 sehari. Pada usia kehamilan 35 minggu Hb ibu sudah naik menjadi 11,2 gr%. Saat menjelang bersalin dilakukan pemeriksaan urin lengkap yaitu dengan hasil bakteri (-), protein urin (-).

Ibu bersalin secara spontan dengan persalinan normal di RS Queen Latifa. Bayi yang dilahirkan normal dengan berat badan lahir 3000 gram, menangis spontan, cukup bulan, ketuban jernih, dan tonus otot kuat. Pada masa nifas dan neonatus tidak terjadi komplikasi, ibu menggunakan metode kontrasepsi AKDR.

Kesimpulan dari kasus ini asuhan berkesinambungan yang diberikan pada Ny.M dari kehamilan trimester III hingga KB sebagian besar berhasil, sehingga ibu tidak mengalami komplikasi pada waktu nifas. Harapan setelah dilakukan asuhan berkesinambungan ini adalah adanya asuhan yang dilakukan tenaga kesehatan sehingga ibu hamil dideteksi lebih dini untuk mencegah masalah potensial yang kemungkinan terjadi.

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
SINOPSIS .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Teori.....	7
1. Pengertian Kehamilan .....	7
2. Keluhan Ibu hamil.....	11
3. Pelayanan Antenatal Care .....	13
4. P4K.....	17
5. Faktor Risiko .....	18
6. Anemia dalam Kehamilan.....	20
7. Infeksi Saluran Kencing (ISK).....	25
B. Tinjauan Teori Persalinan .....	30
C. Tinjauan Teori BBL dan Neonatus .....	37
D. Tinjauan Teori Nifas .....	44
E. Tinjauan Teori KB .....	49
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	52
1. Pengertian Konsep Asuhan Dasar Kebidanan.....	52
2. Ruang Lingkup Pelayanan Kebidanan .....	52



3. Standar Kompetensi Bidan.....	53
4. Langkah-Langkah Asuhan Kebidanan.....	55
G. <i>Flow Chart</i> .....	60

### **BAB III TINJAUAN KASUS**

A. Gambaran Lokasi .....	61
B. Asuhan Kehamilan .....	61
C. Asuhan Persalinan.....	69
D. Asuhan BBL.....	74
E. Asuhan Neonatus .....	75
F. Asuhan Nifas.....	79
G. Asuhan Keluarga Berencana .....	85

### **BAB IV PEMBAHASAN**

A. Asuhan Kehamilan .....	89
B. Asuhan Persalinan.....	91
C. Asuhan BBL.....	91
D. Asuhan Neonatus .....	93
E. Asuhan Nifas.....	95
F. Asuhan Keluarga Berencana .....	96

### **BAB V PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	97
B. Saran .....	97

DAFTAR PUSTAKA .....	99
----------------------	----

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Penggolongan Anemia .....	15
Tabel 2. Faktor Risiko Kelompok I .....	18
Tabel 3. Faktor Risiko Kelompok II .....	19
Tabel 4. Faktor Risiko Kelompok III.....	19
Tabel 5. Perubahan Normal Uterus selama Post Partum .....	45
Tabel 6. Perbedaan Lokhea Masa Nifas.....	45

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Flow-chart</i> Asuhan Berkesinambungan .....	60
---	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Kasus .....	101
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian.....	102
Lampiran 3. Jadwal Pelaksanaan Tugas Akhir .....	103
Lampiran 4. Surat Pengantar menjadi subjek LTA.....	104
Lampiran 5. Lembar <i>Informed Consent</i> .....	105
Lampiran 6. Surat Keterangan selesai Pengambilan Kasus .....	106
Lampiran 7. Catatan Kasus .....	107
Lampiran 8. Partograf .....	115