

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY H USIA 22 TAHUN DENGAN ANEMIA RINGAN DI PUSKESMAS KRATON YOGYAKARTA



DIAN PERTIWI

P07124113012

PRODI DIII KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA

TAHUN 2016

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY H USIA 22 TAHUN DENGAN ANEMIA RINGAN DI PUSKESMAS KRATON YOGYAKARTA

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Kebidanan



DIAN PERTIWI

P07124113012

PRODI DIII KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN

TAHUN 2016

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 : Dian Pertiwi

Nim : P07124113012

Tanda Tangan :

Tanggal :

HALAMAN PERSETUJUAN

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui pembimbing pada tanggal :

.....

Menyetujui,
Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping

Anita Rahmawati, SSiT., MPH
NIP.19710811 200212 2 001

Dwiana Estiwidani, SST., MPH
NIP.19790418 200212 2 001

Menyetujui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny H Usia 22 tahun dengan
Anemia Ringan di Puskesmas Kraton**

Disusun Oleh :
DIAN PERTIWI
NIM. P07124113012

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji
Pada tanggal :2016

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Tri Maryani, SST., M.Kes
NIP.19810329 200501 2 001 (.....)

Anggota,
Anita Rahmawati, SSiT., MPH
NIP.19710811 200212 2 001 (.....)

Anggota,
Dwiana Estiwidani, SST., MPH
NIP.19790418 200212 2 001 (.....)

Menyetujui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,

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

KATA PEGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyusun Laporan Tugas Akhir. Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan atas bimbingan Dosen jurusan Kebidanan dan untuk itu rasa terimakasih penulis ucapkan kepada Anita Rahmawati, SSiT., MPH dan Dwiana Estiwadani, SST., MPH atas jerih payah beliau dalam membimbing LTA ini hingga selesai. Pada Kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Abidillah Mursyid, SKM, MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kebijakannya sehingga penyusunan LTA ini dapat terlaksana.
2. Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb selaku Plt. Ketua Jurusan Kebidanan atas kebijakannya sehingga penyusunan LTA ini dapat terlaksana.
3. Tri Maryani, SST.,M.Kes selaku Ketua Prodi DIII kebidanan dan Penguji LTA yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta koreksi untuk perbaikan LTA ini.
4. Sri Sulistyaningsih, SST selaku Pendamping Lahan Penelitian yang telah memberikan pendampingan, pengawasan, masukan dan arahan serta koreksi saat pemberian asuhan.
5. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan dukungan, motivasi, dan doa.
6. Teman-teman DIII Kebidanan yang telah member dukungan, masukan untuk LTA ini.

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

Yogyakarta, Juni 2016
Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada NY H Umur 22 Tahun dengan Anemia Ringan di Puskesmas Kraton

Sinopsis

Kejadian anemia menurut WHO pada tahun 2012 diperkirakan 41,8 % dari wanita hamil di seluruh dunia. Anemia berat selama kehamilan berhubungan dengan meningkatnya risiko lahir prematur, BBLR, kematian ibu dan bayi, dan infeksi masa kehamilan, sehingga diperlukan asuhan berkesinambungan atau *Continuity of Care (COC)*.

Pada masa kehamilan Ny H mengalami anemia ringan. Saat usia kehamilan 39⁺⁵ minggu ibu mengeluh keluar cairan dan setelah dilakukan tes nitazin hasil positif. Persalinan berlangsung normal per vaginam. Bayi lahir dengan keadaan normal, namun pada umur 6 hari bayi mengalami ikterik krammer I. Asuhan kebidanan pada masa nifas ibu tidak ada masalah dan untuk KB ibu memilih menggunakan MAL dan *coitus interruptus*.

Secara keseluruhan, setiap keluhan yang dirasakan ibu dan ketidaknyamanan yang dirasakan ibu telah mendapatkan penatalaksanaan yang sesuai dengan teori. Anemia pada ibu ternyata disebabkan karena ketidakpatuhan mengkonsumsi tablet Fe, setelah dilakukan konseling anemia dapat teratasi. KPD yang dialami ibu termasuk fisiologis dikarenakan pada waktu hamil aterm kekuatan selaput ketuban menurun. Pemeriksaan dalam tidak dilakukan 4 jam sekali dikarenakan beberapa faktor. Ikterik fisiologis pada bayi ibu telah dilakukan penatalaksanaan sesuai teori dan dapat teratasi.

Asuhan yang telah diberikan kepada Ny H telah sesuai dengan teori yang ada. Segala ketidaknyamanan dan keluhan telah tertangani dengan baik. Diharapkan untuk dapat mempertahankan asuhan yang diberikan dan lebih melengkapi dokumentasi asuhan kebidanan yang telah dilakukan.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
RINGKASAN/SINOPSIS LTA	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
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 PUSTAKA	
A. Teori Klinis	
1. Konsep Dasar Kehamilan	
a. Pengertian kehamilan.....	8
b. Perubahan fisiologis ibu hamil trimester III	8
c. Antenatal care.....	10
d. Program pemerintah P4K.....	11
e. Faktor risiko kehamilan.....	11
f. Anemia dalam kehamilan.....	13
2. Konsep Dasar Persalinan	
a. Pengertian persalinan.....	19
b. Ketuban Pecah Dini.....	19
c. Tanda – tanda persalinan	23
d. Tahapan proses persalinan.....	23
3. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	
a. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	27
b. Tanda – tanda bayi lahir sehat.....	27
c. Adaptasi fisiologis BBL.....	28
d. Asuhan Segera Bayi Baru Lahir.....	29
e. Penanganan Bayi Baru Lahir.....	29
f. Kunjungan Neonatal.....	31
g. Ikterus.....	32

4. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Nifas	
a. Pengertian.....	34
b. Tujuan Perawatan Nifas.....	34
c. Perubahan fisiologis masa nifas normal.....	34
d. Kebutuhan ibu nifas.....	36
e. Waktu kunjungan nifas.....	37
5. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan KB	
a. Alat kontrasepsi pascapartum.....	37
b. Metode Amenorea Laktasi (MAL)	38
c. Senggama terputus.....	40
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Pengertian	41
2. Ruang lingkup asuhan kebidanan.....	42
3. Standar kompetensi bidan.....	42
4. Langkah-langkah manajemen asuhan kebidanan.....	44
C. Flowchart Asuhan Berkesinambungan.....	49
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi Pengambilan Pasien.....	50
B. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	51
C. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Bersalin.....	60
D. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan BBL dan neonatus.....	66
E. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Nifas.....	70
F. Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan KB.....	73
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Kehamilan.....	76
B. Persalinan.....	78
C. Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	82
D. Nifas.....	83
E. Keluarga Berencana.....	84
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	85
B. Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA.....	87

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 1. Rekomendasi Penambahan Berat Badan selama Kehamilan berdasarkan IMT	10
Tabel 2. Skor Bishop	22
Tabel 3. Derajat Robekan perinium.....	26
Tabel 4. Rumus Krammer.....	33
Tabel 5. Penanganan Ikterus BBL.....	33
Tabel 6. Perubahan Uterus Masa Nifas	35
Tabel 7. Riwayat ANC Ny H.....	51
Tabel 8. Pemeriksaan Penunjang.....	54
Tabel 9. Catatan Perkembangan Hamil	56
Tabel 10. Catatan Perkembangan Bersalin	62
Tabel 11. Catatan Perkembangan BBL dan Neonatus.....	67
Tabel 12. Catatan Perkembangan Nifas.....	71

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kejadian Anemia Ibu Hamil di Kota Yogyakarta Tahun 2010-2014	3
Gambar 2. <i>Flowchart</i> Asuhan Berkesinambungan.....	49

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 3. Jadwal Pelaksanaan Tugas Akhir
- Lampiran 4. Surat Keterangan Sudah Selesai Penelitian