

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. F
UMUR 32 TAHUN DENGAN ANEMIA RINGAN DI
PUSKESMAS KOTAGEDE I

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Kebidanan



IVENNGELINE DESVIO RISCHA
P07124113019

PRODI DIII KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
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 : Ivenngeline Desvio Rischa

Nim : P07124113019

Tanda Tangan :



Tanggal : 16 Juni 2016

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan tugas akhir ini telah disetujui pembimbing pada tanggal :

16 Juni 2016

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Endah Marianingsih Th, SIP,APP.,M.Kes
NIP. 19551017 198603 2 001

Pembimbing Pendamping,



Sumarah, S.SiT., MPH
NIP. 19700524 200112 2 001

Menyetujui,

Ketua Jurusan Kebidanan,



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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F Umur 32
Tahun dengan Anemia Ringan Di Puskesmas Kotagede I**

Disusun Oleh :
IVENNGELINE DESVIO RISCHA
NIM. P07124113019

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji
Pada tanggal : 22 Juni 2016

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Sujiyatini, M.Keb
NIP. 19710129 200112 2 002

Anggota,
Endah Marianingsih Th, SIP,APP.,M.Kes
NIP. 19551017 198603 2 001

Anggota,
Sumarah, S.SiT.,MPH
NIP. 19700524 200112 2 001



(.....)
(.....)
(.....)

Menyetujui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan



(Handwritten signature)

Dyah Noviwati 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 (LTA) Asuhan Kebidanan Berkesinambungan ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta.

Laporan Tugas Akhir (LTA) ini dapat diselesaikan atas bimbingan Dosen Jurusan Kebidanan dan untuk itu rasa terimakasih penulis ucapkan kepada Endah Marianingsih Th, SIP., APP., M.Kes dan Sumarah, S.SiT., MPH atas jerih payah beliau dalam membimbing Laporan Tugas Akhir ini hingga selesai. Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Abidillah Mursyid, SKM., MS selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta atas kebijakannya sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat terlaksana.
2. Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT., M.Keb selaku Plt. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Tri Maryani, SST., M.kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Sujiyatini, M.Keb, selaku Ketua Dewan Penguji yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta masukan untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Endang Hidjrohwati, Amd.Keb selaku Pembimbing Lahan Laporan Tugas Akhir beserta bidan Puskesmas Kotagede I yang telah membantu memberikan bimbingan dan arahan dalam pelaksanaan asuhan berkesinambungan.
6. Fitria Wulandari dan keluarga selaku responden atas kerjasamanya yang baik.

7. Kedua orang tuaku serta adik-adikku tercinta yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, motivasi serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah perjalanan penulis menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
8. Seluruh teman-teman mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan dukungan dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Semua pihak yang telah membantu selesainya penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan penulis. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Yogyakarta, Mei 2016

Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F Umur 32 Tahun dengan Anemia Ringan di Puskesmas Kotagede I

Sinopsis

Penyebab kematian ibu adalah perdarahan, partus lama dan penyebab kematian ibu secara tidak langsung. Kematian maternal paling banyak disebabkan oleh perdarahan, dan salah satu penyebab perdarahan adalah anemia, terutama dalam kehamilan. Anemia pada ibu hamil dan gangguan pertumbuhan janin selama kehamilan menjadi salah satu dari faktor risiko yang dapat menimbulkan kejadian patologis dalam persalinan, nifas dan bayi baru lahir.. Oleh karena hal tersebut maka diperlukan pemantauan secara berkala yaitu dengan asuhan berkesinambungan atau *Continuity of Care* yang dilakukan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi, nifas dan keluarga berencana (KB).

Penulis tertarik mengambil kasus ibu hamil di Puskesmas Kotagede I pada kunjungan tanggal 19 Januari 2016 dari Ny. F umur 32 tahun G3 P2 A0 Ah 2 umur kehamilan 32 minggu 6 hari dengan anemia ringan, dimana Hb ibu 10,1 gr%. Ibu bersalin secara spontan di RSKIA Permata Bunda, perdarahan dalam batas normal, rupture perineum derajat I. Bayi yang dilahirkan menangis spontan, APGAR score normal, sehat, berjenis kelamin perempuan. Kunjungan KN ketiga bayi Ny. F dalam kondisi baik dan diberikan imunisasi BCG. Selama masa nifas, Ny. F tidak memiliki keluhan berarti dengan kondisinya normal dan memilih menggunakan KB IUD.

Anemia kehamilan yang dialami Ny. F pada kunjungan kehamilan tanggal 19 Januari 2016 menurut Manuaba, dkk, 2010 tergolong dalam anemia ringan. Pemeriksaan kadar Hb sebelum persalinan yaitu kadar Hb Ny. F sebesar 11,5 gr%, menurut Saifuddin (2009), Hb normal pada kehamilan trimester III adalah 11 gr%. Pada ibu dan janin tidak ditemukan komplikasi yang disebabkan oleh anemia.

Asuhan berkesinambungan yang telah diberikan pada Ny. F dengan masalah anemia ringan di kehamilan Trimester III hingga KB sebagian besar berhasil sehingga ibu dan bayi tidak mengalami komplikasi dan dapat berlangsung normal. Harapan setelah dilakukan asuhan berkesinambungan ini adalah dilakukannya asuhan berkesinambungan dengan melibatkan SDM terkait sehingga ibu hamil dengan anemia mendapatkan pelayanan yang menyeluruh.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERESTUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Ruang Lingkup	6
E. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori.....	7
1. Konsep Kehamilan.....	7
a. Definisi Kehamilan	7
b. Perubahan pada Kehamilan Trimester III	7
c. Ketidaknyamanan pada Ibu Hamil Trimester III	9
d. Pemeriksaan atau Pengawasan Antenatal	10
e. Program Perencanaan dan Pencegahan Komplikasi	14
f. Faktor Risiko pada Kehamilan.....	15
g. Faktor Risiko Ibu Hamil dengan Anemia	18
2. Konsep Persalinan.....	33
a. Definisi Persalinan	33
b. Tanda-Tanda Persalinan.....	33
c. Tahap-Tahap Persalinan.....	34
3. Konsep Nifas.....	38
a. Definisi Masa Nifas.....	38
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	39
c. Perubahan Psikologi Masa Nifas.....	41
d. Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	41
e. Kebijakan Program Kunjungan Nifas	43
4. Konsep Bayi Baru Lahir.....	45
a. Definisi Bayi Baru Lahir.....	45
b. Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir Sehat.....	45
c. Asuhan segera Bayi Baru Lahir	45

d. Waktu Pemeriksaan Bayi Baru Lahir	48
5. Konsep Keluarga Berencana	49
a. Metode Keluarga Berencana	49
b. Kontrasepsi IUD	49
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	51
C. <i>Flowchart Continuity Of Care</i>	57
 BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	58
B. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	59
C. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	72
D. Asuhan Kebidanan pada Nifas	77
E. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	83
F. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	87
 BAB IV PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kehamilan	89
B. Asuhan Persalinan	94
C. Asuhan Nifas	98
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	99
E. Asuhan Keluarga Berencana	102
 BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	103
B. Saran	105
 DAFTAR PUSTAKA	 107
 LAMPIRAN	 110

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri sesuai Umur Kehamilan	8
Tabel 2. Rekomendasi Penambah Berat Badan.....	8
Tabel 3. Jenis Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu	12
Tabel 4. Penanganan dan Tindak Lanjut Kasus	13
Tabel 5. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok I.....	16
Tabel 6. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok II	17
Tabel 7. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok III	17
Tabel 8. Diagnosis Anemia dalam Kehamilan.....	20
Tabel 9. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Invulsi	39
Tabel 10. Kunjungan Nifas	44
Tabel 11. Penilaian APGAR	45

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. <i>FLOW CHART CONTINUITY OF CARE</i>	57

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Izin Studi Pendahuluan	110
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian	112
Lampiran 3 <i>Informed Consent</i> Pasien LTA.....	115
Lampiran 4 Jadwal Penyusunan Tugas Akhir	116
Lampiran 5 Surat Keterangan Akhir LTA	117
Lampiran 6 Buku KIA Ny. F	118
Lampiran 7 Partograf	123