

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S USIA 21 TAHUN DENGAN RISIKO KEK DAN ISK DI PUSKESMAS KOTAGEDE II



**LIA FATIKA NOR RAHMAH
P07124113021**

**PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2016**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S USIA 21 TAHUN DENGAN RISIKO KEK DAN ISK DI PUSKESMAS KOTAGEDE II

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Kebidanan



LIA FATIKA NOR RAHMAH
P07124113021

PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA
TAHUN 2016

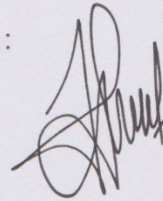
HALAMAN PENYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Lia Fatika Nor Rahmah

NIM : P07124113021

Tanda Tangan :



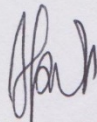
Tanggal : 10 Juni 2016

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui oleh pembimbing
pada tanggal : 17 Juni 2016

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Munica Rita H. S.SiT., M.Kes
NIP.19800514 200212 2 001

Pembimbing Pendamping,



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

Menyetujui,

Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,



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

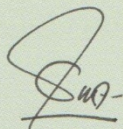
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S USIA 21
TAHUN DENGAN RISIKO KEK DAN ISK
DI PUSKESMAS KOTAGEDE II

Disusun oleh :
LIA FATIKA NOR RAHMAH
NIM. P07124113021

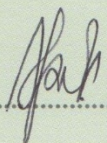
Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 22 Juni 2016

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

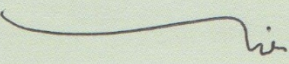
Ketua,
Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST., MPH
NIP.19810705 200212 2 001

(.....)

Anggota,
Munica Rita H. S.SiT., M.Kes
NIP. 19800514 200212 2 001

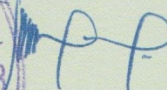
(.....)

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

(.....)



Menyetujui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,



Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT., M.Keb
NIP.19801102 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 (LTA) ini. Penulisan LTA ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. LTA ini dapat diselesaikan atas bimbingan Dosen Jurusan Kebidanan dan untuk itu rasa terima kasih saya ucapkan kepada Ibu Munica Rita H. S.SiT., M.Kes dan Ibu Dwiana Estiwidani, SST., MPH. atas jerih payah beliau dalam membimbing LTA ini hingga selesai. Pada kesempatan ini saya juga mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM., MS. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb. selaku Plt. Ketua Jurusan Kebidanan
3. Ibu Tri Maryani, SST., M.Kes. selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan
4. Ibu Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST., MPH selaku Ketua Dewan Penguji
5. Ibu Siti Widiastuti, SST. selaku pembimbing lahan Puskesmas Kotagede II
6. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
7. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan LTA ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga LTA ini membawa manfaat bagi perkembangan ilmu.

Yogyakarta, Juni 2016

Penulis

SINOPSIS

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S Umur 21 Tahun dengan Risiko KEK dan ISK di Puskesmas Kotagede II

Cakupan WUS dengan risiko KEK tahun 2013 meningkat menjadi 38,5% dari sebelumnya 33,5% pada tahun 2010, BBLR merupakan komplikasi akibat risiko KEK. ISK merupakan penyakit yang sering terjadi selama kehamilan dengan angka kejadian 4-10%. 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 ISK dan meminimalkan komplikasi akibat KEK. Penyakit ISK dapat tertangani dan komplikasi BBLR akibat risiko KEK tidak terjadi. Asuhan persalinan berlangsung spontan dan fisiologis dengan adanya laserasi derajat dua. Pada BBL/neonatus dilakukan asuhan secara fisiologis dengan disertai keluhan berat badan menurun dan adanya miliaria. Asuhan nifas secara umum berlangsung fisiologis tanpa penyulit dengan keluhan ketidaknyamanan umum masa nifas. Pada asuhan KB ibu sudah menjadi akseptor KB suntik progestin setelah selesai masa nifas.

Keluhan yang dirasakan selama kehamilan merupakan ketidaknyamanan fisiologis sehingga diberikan intervensi berupa KIE. Asuhan persalinan seluruhnya normal, tetapi untuk lembar pemantauan/partograf tidak ditemukan dalam rekam medis. Pada asuhan BBL/neonatus terjadi kesenjangan signifikan antara TBJ dengan berat bayi lahir, dengan kemungkinan ketidaktepatan pengukuran TFU/USG, serta terjadi penurunan berat badan 6,9% pada hari kedua dan tidak ditemui tanda dehidrasi sehingga tidak dilakukan penatalaksanaan khusus. 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 suntik progestin.

Asuhan kebidanan secara keseluruhan sudah baik, seperti pelayanan ANC, pelayanan BBL/neonatus, pelayanan nifas serta KB, namun perlu perbaikan kelengkapan dokumentasi persalinan. Diharapkan ke depannya pasien dapat bersikap positif dan terbuka sehingga pelayanan KIA dan KB di fasilitas kesehatan dapat dilakukan secara berkesinambungan.

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	6
D. Ruang lingkup	7
E. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Teori Klinis	
1. Konsep Dasar Kehamilan	
a. Pengertian kehamilan	9
b. Ibu Hamil dengan Faktor Risiko KEK	9
c. Penyakit Penyerta dalam Kehamilan	11
d. Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester III	16
e. Standar Pelayanan Antenatal	18
f. Penghitungan Taksiran Berat Janin	20
2. Konsep Dasar Persalinan	
a. Pengertian Persalinan	22
b. Tanda dan Gejala Menjelang Persalinan	23
c. Fase dalam Kala I Persalinan	24
d. Partograf	25
e. Perubahan Fisiologis Selama Persalinan	26
f. Persalinan Kala II	27
g. Episiotomi	28
h. Persalinan Kala III	29
i. Persalinan Kala IV	29
3. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir/Neonatus	
a. Penilaian Awal Bayi Baru Lahir	31
b. Manajemen Bayi Baru Lahir	31
c. Perubahan Fisiologis pada Bayi Baru Lahir	34
d. Tanda-tanda Bayi Lahir Sehat	35
e. Tanda Bayi Baru Lahir Sakit	36

f. Kunjungan Neonatus.....	36
g. Bayi Rewel.....	37
h. Miliaria.....	37
i. Imunisasi	37
4. Konsep Dasar Nifas	
a. Pengertian Nifas	38
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	38
c. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	40
d. Langkah Menyusui.....	42
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	
a. Metode Keluarga Berencana	43
1) MAL	43
2) Suntik Progestin.....	44
B. Konsep Dasar asuhan kebidanan	
1. Pengertian.....	47
2. Langkah-langkah Manajemen Asuhan Kebidanan	47
C. <i>Flow chart</i> Asuhan Berkesinambungan	51
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	52
B. Tinjauan Kasus	
1. Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan.....	54
2. Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan	65
3. Asuhan Kebidanan pada BBL/Neonatus.....	70
4. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	77
5. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB).....	82
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan	84
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	86
C. Asuhan Kebidanan pada BBL/Neonatus.....	88
D. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	91
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB).....	92
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	93
B. Saran.....	94
DAFTAR PUSTAKA	95

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 1. Penambahan Panjang dan Berat Periode Janin	11
Tabel 2. Hasil Pemeriksaan Laboratorium Urinalisis	15
Tabel 3. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT	19
Tabel 4. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	19
Tabel 5. Perbedaan Episiotomi Medial dan Mediolateralis	28
Tabel 6. Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	39
Tabel 7. Riwayat Hasil Pemeriksaan Laboratorium	54
Tabel 8. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan	61
Tabel 9. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan	68
Tabel 10. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	73
Tabel 11. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	79
Tabel 12. Catatan Perkembangan Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB)	82

DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 1. Penilaian Klinik Gangguan Berkemih.....	13
Gambar 2. Tatalaksana Infeksi Alat Perkemihan pada Kehamilan....	14
Gambar 3. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	52

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 2. Lembar *Informed Consent* (Surat Persetujuan)
- Lampiran 3. Jadwal Pelaksanaan Tugas Akhir
- Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian