

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N
UMUR 32 TAHUN G2P0A_b1A_h0 DENGAN ANEMIA RINGAN DI
PUSKESMAS GONDOKUSUMAN I
YOGYAKARTA



MUHLIS SETIANA
P07124113023

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. N
UMUR 32 TAHUN G2P0A61A60 DENGAN ANEMIA RINGAN DI
PUSKESMAS GONDOKUSUMAN I
YOGYAKARTA

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya
Kebidanan



MUHLIS SETIANA
P07124113023

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

HALAMAN PERNYATANAN ORISINALITAS

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

Nama : Muchlis Setiana

NIM : P07124113023

Tanda tangan :




Tanggal : 23 Juni 2016

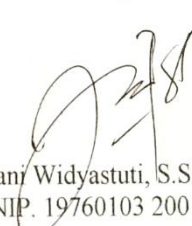
PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui oleh pembimbing
pada tanggal: 20 Juni 2016

Menyetujui,
Pembimbing Utama,



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

Pembimbing Pendamping,


Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb
NIP. 19760103 200112 2 001

Menyetujui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,




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

LAPORAN TUGAS AKHIR


**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. N Umur 32 Tahun
G2P0Ab1Ah0 Dengan Anemia Ringan di Puskesmas Gondokusuman I
Yogyakarta**

Disusun oleh:
MUCHLIS SETIANA
NIM. P07124113023

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal: 23 Juni 2016


SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Suherni, S.Pd., APP., M.Kes
NIP. 19570419 198303 2 003



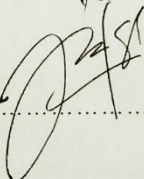
(.....)

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



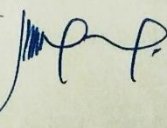
(.....)

Anggota,
Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb
NIP. 19760103 200112 2 001



(.....)

Menyetujui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,



Dyah Novilawati 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 ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. N Umur 32 Tahun G2P0Ab1Ah0 dengan Anemia Ringan di Puskesmas Gondokusuman I Yogyakarta”. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan. Penulis menyadari bahwa penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan berkat bantuan dan bimbingan dari ibu Sumarah, S.SiT., MPH dan ibu Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb yang telah memberikan masukan, arahan dan motivasi kepada penulis serta bantuan dari berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini perkenankanlah penulis menyampaikan terimakasih kepada Bapak/Ibu:

1. Abidillah Mursyid, SKM., MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT., M.Keb selaku Plt. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Tri Maryani, S.ST., M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Suherni, S.Pd., APP., M.Kes selaku penguji Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan masukan dan arahan.
5. Megawati selaku Kepala Ruang KIA Puskesmas Gondokusuman I yang telah memberikan izin dalam mengambil studi kasus di wilayah Gondokusuman I.
6. Rr. Diana M, Amd.Keb selaku pembimbing lahan yang telah memberi izin, masukan, arahan serta motivasi kepada penulis untuk penulisan studi kasus di wilayah Gondokusuman I.
7. Adi Sumartono, A.Md selaku pembimbing lahan dari RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberi izin, masukan, arahan serta

motivasi kepada penulis untuk penulisan studi kasus di wilayah Gondokusuman I.

8. Responden yang telah bersedia menjadi subjek dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Bapak ibu dan keluarga saya yang telah memberikan dukungan, doa, motivasi, serta kasih sayang sehingga penulis dapat mewujudkan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Teman-teman dan sahabat yang telah memberikan dukungan, motivasi kepada penulis sehingga dapat terwujud Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Dan terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun sehingga dapat digunakan dalam memperbaiki dan menyempurnakan di masa mendatang.

Yogyakarta, 23 Juni 2016

Penulis

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. N Umur 32 Tahun
G2P0Ab1Ah0 dengan Anemia Ringan di Puskesmas Gondokusuman I
Yogyakarta**

Sinopsis

Anemia merupakan salah satu faktor penyebab kematian ibu secara tidak langsung. Prevalensi anemia pada ibu hamil di Kota Yogyakarta cenderung mengalami peningkatan, kejadian anemia di Puskesmas Gondokusuman I Kota Yogyakarta tahun 2014, anemia ringan berjumlah 91 dari 339 ibu hamil (26,8 %) dan ibu hamil dengan anemia berat sebanyak 6 dari jumlah ibu hamil (1,7 %). Hal ini yang menjadi dasar bidan harus memberikan asuhan kebidanan yang berfokus pada perempuan secara berkelanjutan (*Continuity of Care*).

Asuhan berkesinambungan pada Ny. N usia 32 tahun G2P0A1 yang mengalami anemia ringan pada usia kehamilan 29⁺⁴ minggu dengan kadar Hb 10,3 gr%, saat usia kehamilan 40⁺¹ minggu kadar Hb menjadi 11,2 gr%. Adanya riwayat anemia pada Ny. N, pada usia kehamilan 40⁺¹ minggu belum ada tanda persalinan, sehingga pasien dirujuk ke RS PKU Muhammadiyah. Bayi baru lahir menangis spontan, apgar skor 8, berat badan lahir 3.200 gram, panjang 48 cm, asuhan selama masa neonatus bayi tidak ada masalah namun bayi mendapat susu formula. Masa postpartum hari ke-6 Ny. N mengalami puting lecet, batuk pilek dan pusing. Asuhan keluarga berencana, Ny. N memilih menggunakan suntik 3 bulan saat sudah menruasi lagi.

Asuhan kebidanan pada Ny. N selama kehamilan sesuai dengan standar asuhan kebidanan pada ibu hamil anemia, sehingga anemia pada ibu hamil dapat teratasi. Usia kehamilan melebihi hari perkiraan lahir (*post date*) belum ada tanda persalinan, maka dilakukan terminasi. Terminasi dilakukan dengan induksi oksitosin karena serviks sudah mengalami kematangan. Pada kala II dilakukan episiotomi karena perineum kaku, dan untuk *recovery* dilakukan hecing dengan anestesi. Sebagian besar ibu yang mengalami anemia saat kehamilan akan melahirkan bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR), akan tetapi dengan pemberian asuhan yang tepat bayi Ny. N tidak mengalami BBLR, serta tidak terjadi asfiksia. Selama masa neonatus bayi gagal mendapatkan ASI secara eksklusif. Puting lecet pada Ny. N terjadi karena ibu tidak melaksanakan teknik menyusui yang benar. Pemilihan alat kontrasepsi suntik 3 bulan (progestin) sesuai dengan anjuran untuk ibu yang masih dalam masa laktasi dan tidak mengakibatkan perdarahan banyak.

Asuhan berkesinambungan pada Ny. N selama masa hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana dilakukan sesuai *flowchart*, sehingga masalah-masalah potensial yang muncul dapat teratasi. Saran untuk bidan pelaksana dan mahasiswa dapat terus mempelajari asuhan-asuhan kebidanan yang tepat sesuai standar asuhan kebidanan, dan meningkatkan pelayanan yang berkesinambungan agar dapat mendeteksi lebih awal komplikasi pada klien.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Asuhan Berkesinambungan	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat Asuhan Berkesinambungan	7
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Tinjauan Teori.....	9
1. Tinjauan Teori Kehamilan	9
a. Pengertian kehamilan.....	9
b. Perubahan fisiologis kehamilan	9
c. Ukuran-ukuran panggul luar.....	11
d. Ketidaknyamanan umum selama kehamilan	12
e. Anemia pada kehamilan.....	14
1.) Pengertian anemia.....	15
2.) Penyebab anemia pada ibu hamil	16
3.) Faktor-faktor kejadian anemia pada ibu hamil	17
4.) Cara peningkatan penyerapan zat besi.....	18
5.) Pengaruh anemia pada kehamilan dan janin.....	19
6.) Standar asuhan kebidanan pada ibu anemia	20
2. Tinjauan Teori Persalinan	21
a. Pengertian persalinan	21
b. Pengaruh anemia terhadap persalinan	22
c. Induksi persalinan	22
1.) Pengertian	22
2.) Indikasi dilakukan induksi persalinan	23
3.) Kontraindikasi.....	24
4.) Syarat induksi persalinan	25
5.) Cara induksi persalinan dengan drip oksitosin	26

d.	Ketuban pecah dini	28
1.)	Pengertian	28
2.)	Etiologi	28
3.)	Cara menentukan ketuban pecah dini	28
4.)	Penatalaksanaan ketuban pecah dini	29
3.	Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir	31
a.	Pengertian bayi baru lahir	31
b.	Pemeriksaan fisik bayi baru lahir	31
c.	Tanda bahaya umum bayi baru lahir	32
d.	Pengaruh ibu hamil anemia terhadap bayi baru lahir	32
e.	Kunjungan neonatal	33
4.	Tinjauan Teori Nifas	34
a.	Pengertian nifas	34
b.	Tujuan perawatan nifas	34
c.	Perubahan fisiologis selama masa nifas	35
d.	Standar asuhan masa nifas	36
5.	Tinjauan Teori Keluarga Berencana	37
a.	Metode Amenore Laktasi (MAL)	37
b.	Pil progestin	38
c.	Suntik progestin	39
d.	Implant	40
B.	Konsep Dasar Kebidanan	41
1.	Asuhan Kebidanan	41
2.	Ruang Lingkup Pelayanan Kebidanan	42
3.	Standar Kompetensi Bidan	43
C.	<i>Flow Chart</i> Asuhan Berkesinambungan	45
BAB III TINJAUAN KASUS		46
A.	Gambaran Pengambilan Kasus	46
B.	Tinjauan Kasus Kehamilan	47
1.	Pengkajian pada Tanggal 20 Januari 2016	47
2.	Kunjungan tanggal 3 Februari 2016	54
3.	Kunjungan tanggal 17 Februari 2016	56
4.	Kunjungan tanggal 24 Februari 2016	57
5.	Kunjungan tanggal 2 Maret 2016	59
6.	Kunjungan tanggal 7 Maret 2016	61
7.	Kunjungan tanggal 14 Maret 2016	62
8.	Kunjungan tanggal 16 Maret 2016	64
C.	Tinjauan Kasus Persalinan	65
1.	Masuk Puskesmas Jetis	65
2.	Masuk RS PKU Muhammadiyah	67
D.	Tinjauan Kasus Bayi Baru Lahir	74
1.	Riwayat bayi baru lahir di RS PKU Muhammadiyah	74
2.	Kunjungan Neonatus I	76
3.	Kunjungan Neonatus II	77

4. Kunjungan Neonatus III.....	78
E. Tinjauan Kasus Nifas dan Keluarga Berencana.....	79
1. Riwayat Post Partum di RS PKU Muhammadiyah.....	79
2. Kunjungan Nifas I.....	81
3. Kunjungan Nifas II	83
4. Kunjungan Nifas III	85
 BAB IV PEMBAHASAN	87
A. Kehamilan	87
B. Persalinan.....	91
C. Bayi baru lahir.....	96
D. Nifas	97
E. Keluarga berencana.....	99
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	100
A. Kesimpulan	100
1. Kehamilan	100
2. Persalinan.....	100
3. Bayi Baru Lahir.....	100
4. Nifas.....	101
5. Keluarga Berencana	101
B. Saran	102
 DAFTAR PUSTAKA	103

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri sesuai Umur Kehamilan Kusmiyati (2010)	10
Tabel 2.2 Nilai Batas untuk Anemia pada Perempuan	15
Tabel 2.3 Klasifikasi Anemia Menurut Departemen Kesehatan dalam Wasdinar dan Tarwoto (2007)	15
Tabel 2.4 Sistem <i>Scoring</i> Bishop yang Digunakan untuk Penilaian Keberhasilan Induksi	23
Tabel 2.5 Kunjungan Ulang Neonatus (Muslihatun, 2010)	33
Tabel 2.6 Perubahan Uterus Masa Nifas (Varney, 2007)	35
Tabel 3.1 Hasil USG selama Kehamilan (data dari rekam medis)	53
Tabel 3.2 Pemeriksaan Penunjang selama Kehamilan.....	65
Tabel 3.2 Pemeriksaan Kala IV	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1.1 Grafik Tren Kejadian Anemia Ibu Hamil di Kota Yogyakarta Tahun 2010-2014.....	3
Gambar 2.1 Penatalaksanaan Ketuban Pecah Dini Kehamilan Aterm ...	31
Gambar 2.2 Flow Chart Asuhan Berkesinambungan.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan	105
Lampiran 2. Lembar Informed Consent.....	110
Lampiran 3. Jadwal Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	111
Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Penelitian dari Puskesmas Gondokusuman I Yogyakarta.....	112
Lampiran 5. Surat Izin Peminjaman Rekam Medis	113
Lampiran 6. Surat Keterangan Selesai Penelitian dari RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.....	114
Lampiran 7. Surat Pengantar menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir	115
Lampiran 8. Biaya Pengeluaran Laporan Tugas Akhir.....	116
Lampiran 9. Riwayat Pemeriksaan ANC sebelum Kontak Pertama.....	117
Lampiran 10. Lembar Observasi Persalinan	118