

LAPORANTUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY Q
USIA 30 TAHUN G2P1AB0AH1 DENGAN ANEMIA RINGAN
DI PUSKESMAS GONDOKUSUMAN II**



NADIA NABILA LARASATI

P07124113024

PRODI DIII KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA

TAHUN 2016

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY Q
USIA 30 TAHUN G2P1AB0AH1 DENGAN ANEMIA
RINGANDI PUSKESMAS GONDOKUSUMAN II

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Kebidanan



NADIA NABILA LARASATI

P07124113024

PRODI DIII KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN 2016

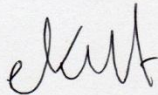
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Nadia Nabila Larasati

Nim : P07124113024

Tanda Tangan :



Tanggal : 16 Juni 2016

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY Q USIA 30
TAHUN G2P1AB0AH1 DENGAN ANEMIA RINGAN
DI PUSKESMAS GONDOKUSUMAN II

Disusun Oleh :
NADIA NABILA LARASATI

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 ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan atas bimbingan Dosen Jurusan Kebidanan dan untuk itu rasa terimakasih saya ucapkan kepada Ibu Yuliasti Eka P, SST., MPH dan Ibu Munica Rita H, S, SiT, M.Kes atas jerih payah beliau dalam membimbing Laporan Tugas Akhir ini hingga selesai. Pada Kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Bapak Abidillah Mursyid, SKM, MS.
2. Plt. Ketua Jurusan Kebidanan, Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, SST., M.Keb.
3. Ketua Prodi DIII Kebidanan, Ibu Tri Maryani, SST., M.Kes.
4. Pembimbing Lahan Puskesmas Gondokusuman II, Ibu Ni Ketut Armiti Utami, Amd. Keb.
5. Penguji Laporan Tugas Akhir Ibu Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes.
6. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
7. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan tugas akhir 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 Q Usia 30 Tahun
G2P1Ab0Ah1 dengan Anemia Ringan di Puskesmas Gondokusuman II**

Sinopsis

AKI di DIY tahun 2012 sebesar 46 per 100.000 kelahiran hidup. 30,3% kematian maternal disebabkan oleh perdarahan dan salah satu penyebab perdarahan adalah anemia terutama anemia dalam kehamilan. Hubungan anemia dengan perdarahan postpartum menunjukkan hasil bahwa 45,5% ibu hamil dengan anemia mengalami perdarahan postpartum. Tahun 2015 jumlah ibu hamil dengan anemia di Puskesmas Gondokusuman II sebesar 35,89%. salah satunya Ny Q.

Asuhan kebidanan kehamilan dilakukan untuk mengatasi anemia yang terjadi pada Ny Q. Anemia ringan yang terjadi belum bisa tertangani pada masa kehamilan. Komplikasi yang terjadi akibat anemia yang dialami pada Ny Q adalah nifas dengan anemia. Hemoglobin pascapartum Ny Q adalah sebesar 11gram%. Sedangkan untuk persalinan, BBL, dan pelayanan KB tidak terjadi komplikasi.

Ketidaknyamanan yang dialami Ny Q selama hamil adalah keputihan asuhan yang diberikan yaitu konseling *personal hygiene*. Keluhan lain adalah pusing, batuk, dan pilek hal ini dikarenakan anemia yang dialami. Asuhan yang diberikan untuk menangani anemia pada kehamilan dengan memberikan tablet Fe 60 mg/hari dan konseling nutrisi. Anemia dalam kehamilan belum teratasi dan berdampak pada nifas, yaitu nifas dengan anemia. Asuhan yang diberikan dengan pendampingan konsumsi tablet Fe dan konseling nutrisi. Hasil dari asuhan anemia teratasi. Asuhan yang diberikan saat persalinan dan BBL dilakukan secara normal dan sesuai kebutuhan ibu, sedangkan KB ibu menggunakan KB MAL.

Asuhan yang diberikan pada Ny Q secara keseluruhan baik. Pendampingan dalam konsumsi tablet Fe dan makanan bergizi sangat diperlukan. Efek samping mual muntah yang timbul dari tablet Fe membuat ibu malas mengkonsumsinya. Sehingga diperlukan dukungan orang terdekat dalam konsumsi tablet Fe.

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii

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. Tinjauan Teori.....	8
1. Kehamilan Normal.....	8
a. Pengertian Kehamilan	8
b. Perubahan Anatomi Fisiologi Kehamilan	8
c. Ketidaknyamanan pada Ibu Hamil Trimester III	9
d. <i>Antenatal Care</i>	10
2. Faktor Risiko Kehamilan	13
3. Anemia dalam Kehamilan.....	14
a. Pengertian Anemia	14
b. Etiologi Anemia	15
c. Tanda dan Gejala Anemia.....	16
d. Diagnosa Anemia pada Kehamilan.....	16
e. Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia	17
f. Pengaruh Anemia	19
g. Penanganan Anemia dalam Kehamilan	20

h. Peningkatan Penyerapan Zat Besi	22
4. Persalinan Normal	23
a. Pengertian Persalinan	23
b. Tanda-tanda Persalinan	23
c. Perubahan Fisiologis Hematologi	25
d. Tahap-tahap Persalinan	25
5. Bayi Baru Lahir	30
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	30
b. Ciri-ciri Bayi Normal	31
c. Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir	32
d. Kunjungan Neonatus	34
e. Deteksi Dini untuk Komplikasi	35
f. ASI Eksklusif	36
g. Pola Makan dan Kenaikan Berat Badan	36
h. Imunisasi BCG	36
6. Nifas	37
a. Pengertian Masa Nifas	37
b. Klasifikasi Masa Nifas	38
c. Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	38
d. Waktu Kunjungan Nifas KF1-KF3	41
e. Nifas dengan Anemia	43
7. Pelayanan Keluarga Berencana	44
a. <i>Metode Amenorea Laktasi</i>	44
b. Suntik Progestin	46
c. Pil Progestin	48
d. Implant	50
e. IUD	52
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	54
1. Asuhan kebidanan	54
2. Langkah-Langkah Asuhan Kebidanan	54
3. RuangLingkup Pelayanan Kebidanan	56
4. Standar Kompetensi Bidan	56
C. <i>Flow chart</i>	59
 BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi	60
B. Tinjauan Kasus	61
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	61
a. Asuhan Kebidanan Kehamilan 04 Februari 2016	61
b. Kunjungan Ulang Kehamilan 10 Februari 2016	66
c. Kunjungan Ulang Kehamilan 17 Februari 2016	69
d. Kunjungan Ulang Kehamilan 27 Februari 2016	72

2. Asuhan Kebidanan Persalinan	74
a. Kala I.....	74
b. Catatan Perkembangan Kala II	78
c. Catatan Perkembangan Kala III	79
d. Catatan Perkembangan Kala IV	80
3. Asuhan Kebidanan pada BBL dan Neonatus	81
a. Asuhan Kebidanan BBL 01 Maret 2016.....	81
b. Kunjungan Neonatus Pertama (KN1) 02 Maret 2016.....	84
c. Kunjungan Neonatus Kedua (KN2) 05 Maret 2016	85
d. Kunjungan Neonatus Ketiga (KN3) 28 Maret 2016.....	86
4. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	88
a. Kunjungan Nifas Pertama (KF1) 02 Maret 2016.....	88
b. Kunjungan Nifas Kedua (KF2) 05 Maret 2016	90
c. Kunjungan Nifas Ketiga (KF3) 02 April 2016	91
5. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	92
 BAB IV PEMBAHASAN	
1. Kehamilan	94
2. Persalinan	95
3. Bayi Baru Lahir dan Neonatus	101
4. Nifas	109
5. Pelayanan Keluarga Berencana.....	110
 BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	113
B. Saran	114
DAFTAR PUSTAKA	116
 LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 1. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT sebelum hamil	11
Tabel 2. Perkiraan Tinggi Fundus Berbagai Usia Kehamilan	12
Tabel 3. Diagnosis Anemia dalam Kehamilan.....	16
Tabel 4. Frekuensi Minimal dan Intervensi	26
Tabel 5. Perubahan Uterus Masa Nifas.....	39
Tabel 6. Nilai APGAR bayi baru lahir.....	82

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Modifikasi Kerangka Asuhan Komprehensif.....	59
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*

Lampiran 3. Jadwal Pelaksanaan Tugas Akhir

Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian

Lampiran 5. Lembar Observasi Kala 1

Lampiran 6. Partograf

Lampiran 7. Skor Faktor Risiko Poedji Rochjati

DAFTAR SINGKATAN

ANC : *Antenatal Care*

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BTA	: Basil Tahan Asam
DIY	: Daerah Istimewa Yogyakarta
DJJ	: Denyut Jantung Janin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
HPMT	: Hari Pertama Menstruasi Terakhir
IMT	: Indek Massa Tubuh
IM	: <i>Intra Muskular</i>
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KB	: Keluarga Berencana
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LLA	: Lingkar Lengan Atas
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PROM	: <i>Premature Rupture Of The Membrane</i>
PX	: Processus Xyphoideus
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Lahir
TORCH	: Toksoplasma, Rubella, Cytomegalovirus, dan Herpes simplex virus II
UK	: Usia Kehamilan

USG : *Ultrasonography*