

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. F USIA 31 TAHUN DENGAN FAKTOR RISIKO ANEMIA RINGAN DI PUSKESMAS NGAMPILAN



**RATNA WIDIASTUTI
P07124113034**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. F USIA 31 TAHUN DENGAN FAKTOR RISIKO ANEMIA RINGAN DI PUSKESMAS NGAMPILAN

Diajukan sebagai syarat memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan



**RATNA WIDIASTUTI
P07124113034**

**PRODI D-III
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 : Ratna Widiastuti

NIM : P07124113034

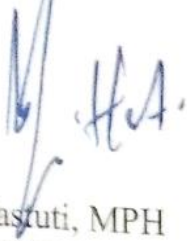
Tanda Tangan : 

Tanggal :

PERSETUJUAN PEMBIMBING

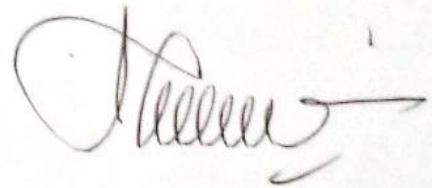
Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui oleh pembimbing
pada tanggal : 10 Juni 2016

Menyetujui,
Pembimbing Utama,



Sari Hastuti, MPH
NIP. 19820530 200604 3 002

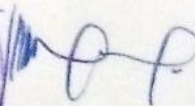
Pembimbing Pendamping,



Heni Puji Wahyuningsih, M.Keb.
NIP.19751123 200212 2 002



Menyetujui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,



Dyah Noviawati Setya Arum, M. Keb
NIP. 19801102 200112 2 2002

LAPORAN TUGAS AKHIR
Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F Usia 31 Tahun dengan
Faktor Risiko Anemia Ringan di Puskesmas Ngampilan

Disusun Oleh:
RATNA WIDIASTUTI
NIM. P07124113034

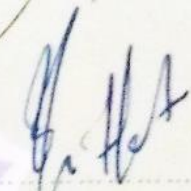
Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji
Pada tanggal : 24 Juni 2016

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Yani Widyastuti, M. Keb
NIP. 19760103 200112 2 001

()

Anggota,
Sari Hastuti, MPH
NIP. 19820530 200604 3 002

()

Anggota,
Heni Puji Wahyuningsih, M.Keb.
NIP.19751123 200212 2 002

()



Menyetujui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan, 

Dyah Novawati Setya Arum, S. SiT, M. Keb
NIP. 19801102 200112 2 2002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini 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 bantuan dari berbagai pihak untuk itu rasa terimakasih penulis ucapkan 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 Program Studi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Sari Hastuti, MPH selaku pembimbing utama atas jerih payah beliau dalam membimbing hingga Laporan Tugas Akhir ini selesai.
5. Ibu Heni Puji Wahyuningsih, M. Keb selaku pembimbing pendamping atas jerih payah beliau dalam membimbing hingga Laporan Tugas Akhir ini selesai.
6. Ibu Kuwatimah, Amd. Keb selaku pembimbing lahan di Puskesmas Ngampilan.
7. Ny. "F" atas kesediaannya menjadi pasien dalam penyusunan tugas akhir ini.
8. Orang tua dan kakak yang telah memberikan bantuan dan dukungan material maupun moral; dan
9. Sahabat dan teman satu angkatan yang telah banyak membantu penulis 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 dan penulis sadar bahwa penyusunan tugas akhir ini masih banyak kekurangan. Maka dari itu kritik dan saran sangat diharapkan oleh penulis.

Yogyakarta, Maret 2016

Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. F Usia 31 Tahun dengan Anemia Ringan di Puskesmas Ngampilan

SINOPSIS

Angka kematian ibu (AKI) merupakan salah satu indikator terselenggaranya sistem pelayanan kesehatan secara optimal. Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) 2012, angka kematian ibu di Indonesia masih tinggi sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup. Penyebab langsung kematian ibu adalah perdarahan (20%, salah satu penyebab perdarahan adalah anemia). Anemia dalam kehamilan telah dikaitkan dengan risiko bagi ibu dan bayi. ANC teratur sebagai deteksi dini diharapkan dapat memberikan asuhan yang sesuai dan terfokus untuk menangani faktor risiko tersebut.

Asuhan yang diberikan selama kehamilan pada Ny F dengan anemia ringan (kadar Hb 10,4 gr/dl) di Puskesmas Ngampilan meliputi pendampingan ketepatan meminum tablet Fe, mendorong pemenuhan nutrisi, peningkatan pengetahuan dengan pendidikan kesehatan, ANC secara rutin. Pada kunjungan ANC terakhir dilakukan cek Hb ulang dengan hasil 12 g/dl. Persalinan dilakukan di RS Bhakti Ibu, pada kala dua persalinan dilakukan tindakan vakum ekstraksi atas indikasi kelelahan pada ibu. Kunjungan nifas dan bayi baru lahir dilakukan selama masing-masing tiga kali dan tidak ada masalah pemberian ASI. Pada asuhan keluarga berencana Ny F menjadi akseptor KB pil progestin.

Keadaan dan keluhan yang dialami ibu dalam kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir/neonatus sesuai dengan teori. Penatalaksanaan asuhan kebidanan berkesinambungan selama kehamilan, persalinan, bayi baru lahir/neonatus, nifas, dan KB sesuai dengan teori dan dilakukan berdasarkan Kepmenkes No 369 Tahun 2007.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan berkesinambungan ini anemia dalam kehamilan Ny. F terkoreksi saat cek Hb pada kunjungan ulang ANC, persalinan dilakukan dengan tindakan vakum, asuhan saat nifas dan bayi baru lahir berlangsung secara fisiologis. Saran untuk bidan dan mahasiswa pelaksana asuhan kebidanan berkesinambungan diharapkan lebih cermat dan melakukan pengkajian lebih mendalam sehingga keluhan klien dapat teratasi dengan baik. Bagi pasien supaya lebih terbuka dengan pemberi asuhan.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	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	4
C. Tujuan	4
D. Ruang lingkup	5
E. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Teori Klinis	
1. Kehamilan	
a. Pengertian Kehamilan	7
b. Perubahan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III	7
c. Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III.....	9
d. Faktor Risiko Ibu Hamil	10
2. Anemia dalam Kehamilan	
a. Pengertian.....	11
b. Diagnosis Anemia dalam Kehamilan.....	12
c. Penyebab Anemia dalam Kehamilan	13
d. Klasifikasi Anemia.....	13
e. Pengaruh Anemia pada Kehamilan dan Janin	15
f. Penanganan Anemia dalam Kehamilan.....	16
3. Persalinan	
a. Pengertian.....	18
b. Fase dalam Persalinan	18
c. Robekan Vagina dan Perineum.....	20
d. Persalinan dengan Vakum Ekstraksi.....	21
4. Nifas	
a. Pengertian	22
b. Waktu Kunjungan Nifas	22
c. Anemia pada masa Nifas.....	23
d. Perawatan Perineum Masa Nifas	24

5. Bayi Baru Lahir	
a. Pengertian	25
b. Ciri-Ciri Bayi Normal	25
c. Kaput Suksedaneum.....	26
d. Standar Asuhan pada Bayi Baru Lahir/Neonatus	26
6. Keluarga Berencana	
a. Metode Amenorea Laktasi	28
b. Suntik Progestin	28
c. Pil Progestin	29
d. Implan	31
e. Alat Kontrasepsi dalam Rahim (AKDR)	31
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Asuhan Kebidanan	32
2. Ruang Lingkup Asuhan Kebidanan	32
3. Standar Asuhan Kebidanan	33
C. Flow chart asuhan berkesinambungan.....	35
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi Pengambilan Pasien.....	36
B. Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil	37
C. Riwayat Asuhan Kebidanan Persalinan	51
D. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir/Neonatus	56
E. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	62
F. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	67
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	72
B. Riwayat Asuhan Kebidanan Persalinan	75
C. Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir/Neonatus	77
D. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	79
E. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	80
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	82
B. Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	85

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Rekomendasi penambahan berat badan selama kehamilan berdasarkan IMT	8
Tabel 2. Nilai batas untuk anemia pada perempuan	12
Tabel 3. Kategori Anemia	13
Tabel 4. Catatan Perkembangan Periksa Kehamilan	48
Tabel 5. Hasil Pemeriksaan USG oleh Dokter	50

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kartu Skrining Faktor Risiko Puji Rochjati	11
Gambar 2. <i>Flowchart</i> Asuhan Berkesinambungan	35

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Naskah Persetujuan Subjek Penelitian
- Lampiran 2. Informed Consent
- Lampiran 3. Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian