

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. R UMUR 30 TAHUN DENGAN ANEMIA DAN KEK**

DI PUSKESMAS GEDONGTENGEN YOGYAKARTA



TYAS ANNISA FAJARINI
P07124113038

PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
TAHUN 2016

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. R UMUR 30 TAHUN DENGAN ANEMIA DAN KEK**

DI PUSKESMAS GEDONGTENGEN YOGYAKARTA

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Kebidanan



TYAS ANNISA FAJARINI
P07124113038

PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES 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 : Tyas Annisa Fajarini

NIM : P07124113038

Tanda Tangan : 

Tanggal : 20 Juni 2016

PERSETUJUAN PEMBIMBING

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

Menyetujui,
Pembimbing Utama,

Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb.
NIP. 9760103 200112 2 001

Pembimbing Pendamping,

Niken Meilani, S.SiT., S.Pd., M.Kes.
NIP. 19820530 200604 2 002

Menyetujui,

Ketua Jurusan Kebidanan,



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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R UMUR 30 TAHUN DENGAN ANEMIA DAN KEK DI PUSKESMAS GEDONGTENGEN YOGYAKARTA

Disusun Oleh:
TYAS ANNISA FAJARINI
NIM. P07124113038

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji
pada tanggal 22 Juni 2016



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

Anggota,
Niken Meilani, S.SiT., S.Pd., M.Kes.
NIP. 19820530 200604 2 002

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

(.....)

(.....)

(.....)



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dalam bentuk studi kasus *Continuity of Care*. Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan atas bimbingan Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb. dan Niken Meilani, S.SiT., S.Pd., M.Kes. untuk itu rasa terimakasih penulis ucapkan kepada pembimbing atas motivasi yang selalu diberikan dan atas jerih payah beliau dalam membimbing Laporan Tugas Akhir ini hingga selesai. Pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada:

1. Abidillah Mursyid, SKM., MS. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
2. Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb. selaku Pelaksana Tugas Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
3. Tri Maryani, SST., M.Kes. selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
4. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes. selaku dosen penguji atas bimbingan yang telah diberikan kepada penulis dalam penyelesaian penulisan Laporan Tugas Akhir.
5. Yulia Susanti, Amd.Keb. selaku Pembimbing Lahan di Puskesmas Gedongtengen atas bimbingan dalam penyelesaian penulisan Laporan Tugas Akhir.

6. Rumanti beserta keluarga atas kerjasama dan telah bersedia menjadi responden dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Orangtua (Bapak Ashari dan Ibu Kusni) dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral, serta kasih sayang yang tidak terkira pada setiap langkah penulis.
8. Semua sahabat tercinta yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Civitas Akademika Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas dukungan dan kontribusinya dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalaas segala 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. R Umur 30 Tahun dengan Anemia dan KEK
Di Puskesmas Gedongtengen Yogyakarta**

Sinopsis

Anemia dan KEK dalam kehamilan dapat berdampak dalam persalinan, nifas, dan bayi yang dilahirkan. Salah satu ibu hamil yang mengalami anemia dan KEK di Puskemas Gedongtengen adalah Ny. R yang berumur 30 tahun G₂P₁A₀Ah₁ umur kehamilan 30⁺² minggu. Asuhan kebidanan berkesinambungan perlu diberikan untuk mencegah dan meminimalkan risiko anemia dan KEK yang akan terjadi.

Ny. R melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas Gedongtengen, namun Ny. R bersalin, kunjungan nifas, kunjungan neonatus, dan pelaksanaan KB suntik progestin di Puskesmas Tegalrejo. Selama kehamilan Ny. R mengalami anemia dan KEK. Umur kehamilan Ny. R tidak pasti dan belum pernah USG, sehingga pada rekam medis tertulis Ny. R mengalami persalinan prematur. Persalinan Ny. R berlangsung fisiologis. Bayi Ny. R normal. Ny. R mengalami anemia pada saat nifas. Ny. R menjadi akseptor KB suntik progestin.

Anemia selama kehamilan belum terkoreksi disebabkan Ny. R tidak sepenuhnya menerapkan saran yang diberikan. Setelah dilakukan pengkajian ulang Ny. R tidak mengalami persalinan prematur. Ny. R mengalami anemia pada saat nifas, namun setelah Ny. R menerapkan saran yang diberikan kadar Hb meningkat.

Kesimpulan dari asuhan kebidanan berkesinambungan ini, anemia dan KEK dalam kehamilan Ny. R tidak berdampak dalam persalinan dan bayi baru lahir/neonatus, tetapi berdampak pada saat nifas. Saran untuk bidan dan mahasiswa pelaksana asuhan kebidanan berkesinambungan diharapkan lebih cermat dalam mengkaji pasien dan memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan, sehingga risiko yang akan terjadi dapat dicegah. Bagi pasien supaya menerapkan saran yang diberikan oleh bidan atau mahasiswa pemberi asuhan kebidanan berkesinambungan.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS LTA	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Ruang lingkup	5
E. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori Kehamilan	
1. Pengertian Kehamilan	7
2. Perubahan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III.....	7
3. Ketidaknyamanan pada Ibu Hamil Trimester III.....	11
4. Skrining Faktor Risiko Ibu Hamil	12
5. Anemia dalam Kehamilan	14
6. Kehamilan dengan Kurang Energi Kronik (KEK)	20
7. Antenatal Care	22
8. Penentuan Usia Kehamilan.....	22
9. Program Pemerintah P4K	25
B. Tinjauan Teori Persalinan	
1. Pengertian Persalinan	26
2. Persalinan Preterm/Prematur	26
3. Tanda-tanda Persalinan	28
4. Pemeriksaan Dalam	28
5. Tahap-tahap Persalinan	29
6. Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah.....	31
7. Episiotomi.....	31
8. Perbaikan Robekan Vagina dan Perineum	32
9. Anemia dan KEK dalam Persalinan	32

C. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir/Neonatus	
1. Pengertian Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	33
2. Manajemen Bayi Baru Lahir Normal	34
3. Tanda Vital Bayi Baru Lahir/Neonatus	35
4. Cara Merawat Tali Pusat	35
5. Tanda Bahaya pada Bayi Baru Lahir/Neonatus	35
6. Sistem Penilaian/Skoring APGAR Bayi Baru Lahir	36
7. Sistem Penilaian/Skoring Usia Gestasi Ballard Skor	36
8. Hubungan Usia Gestasi dengan Berat Lahir	44
9. Penampilan Fisik Bayi Cukup Bulan	46
10. Pemberian ASI pada Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	46
11. Dampak Anemia dan KEK dalam Kehamilan terhadap BBL	47
12. Standar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir/Neonatus	47
D. Tinjauan Teori Nifas	
1. Pengertian Masa Nifas.....	48
2. Perubahan Fisiologis pada Ibu Nifas	49
3. Kebutuhan Dasar Nifas.....	52
4. Anemia dan KEK pada Ibu Nifas	54
5. Perawatan Luka Perineum pada Masa Nifas	55
6. Faktor yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka Perineum	56
7. Tanda bahaya nifas	57
8. Pemberian ASI Eksklusif	57
9. Standar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	58
E. Tinjauan Teori Keluarga Berencana	
1. Konseling Keluarga Berencana	60
2. Suntik Progestin (DMPA)	61
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Standar Asuhan Kebidanan	63
2. Standar Kompetensi Asuhan Kebidanan	67
G. Flow chart	69
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi Studi Kasus.....	70
B. Asuhan Kebidanan Kehamilan	71
C. Asuhan Kebidanan Persalinan	84
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir/Neonatus	89
E. Asuhan Kebidanan Nifas	99
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	107
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Konsep Asuhan Kebidanan.....	109
B. Asuhan Kebidanan Kehamilan	109
C. Asuhan Kebidanan Persalinan	116
D. Asuhan Kebidanan BBL/Neonatus	122
E. Asuhan Kebidanan Nifas	126
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	129

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	130
B. Saran	131
DAFTAR PUSTAKA	133

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan	8
Tabel 2.2. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT	10
Tabel 2.3. Pertambahan Panjang dan Berat Badan Selama Periode Janin...	11
Table 2.4. Kategori Anemia.....	18
Table 2.5. Kadar Glukosa Darah.....	31
Tabel 2.6. Involusi Uterus.....	49
Tabel 3.1. Hasil Observasi Vital Sign, DJJ, dan His	86
Tabel 3.2. Hasil Observasi Kala IV	88
Tabel 3.3. Riwayat Obstetri Ny. R.....	99

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Kartu Skrining Faktor Risiko Poedji Rochyati	13
Gambar 2.2. Lembar Penilaian/ <i>Skoring New Ballard</i>	43
Gambar 2.3. Grafik Hubungan Usia Gestasi dan Berat Badan Lahir	45
Gambar 2.4. <i>Flowchart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. R Umur 30 Tahun dengan Anemia dan KEK.....	69
Gambar 3.1. Lembar Penilaian/ <i>Skoring New Ballard</i>	93

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan	139
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Dinas Perizinan.....	141
Lampiran 3. Lembar <i>Informed Consent</i>	144
Lampiran 4. Jadwal Pelaksanaan Tugas Akhir	145
Lampiran 5. Surat Keterangan Sudah Selesai Melakukan Tugas Akhir.....	146