

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. I USIA 21 TAHUN G1P0Ab0Ah0 UK 32⁺⁵ MINGGU
DENGAN KEK DAN ANEMIA SEDANG
DI PUSKESMAS NGAMPILAN



LATIFAH NURUL HUDA
P07124114017

PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADANY. I USIA 21 TAHUN G1P0Ab0Ah0 UK 32⁺⁵ MINGGU
DENGAN KEK DAN ANEMIA SEDANG
DI PUSKESMAS NGAMPILAN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Kebidanan



**LATIFAH NURUL HUDA
P07124114017**

**PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

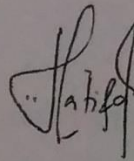
Laporan

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

Nama : Latifah Nurul Huda

NIM : P07124114017

Tanda Tangan :



Tanggal : 1 Juli 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ibu Hamil Usia 21 Tahun

G₁P₀Ab₀Ah₀UK 32⁺⁵ Minggu dengan KEK dan Anemia Sedang

di Puskesmas Ngampilan

Disusun Oleh:

LATIFAH NURUL HUDA

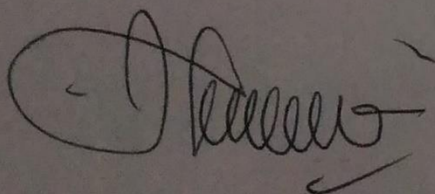
NIM. P07124114017

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

10...Juli...2017

Menyetujui,

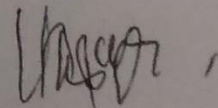
Pembimbing Utama



Heni Puji Wahyuningsih, M.Keb

NIP.19751123 200212 2 002

Pembimbing Pendamping



Wafi Nur Muslihatun, S.Si.T, M.Epid

NIP.19750715 200604 2 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan



Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb

NIP. 19801102 200112 2 002

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA IBU HAMIL
USIA 21 TAHUN G₁P₀AB₀AH₀ UK 32⁺⁵ MINGGU
DENGAN KEK DAN ANEMIA SEDANG
DI PUSKESMAS NGAMPILAN**

Disusun Oleh:

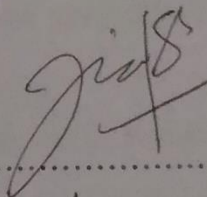
LATIFAH NURUL HUDA

NIM. P07124114017

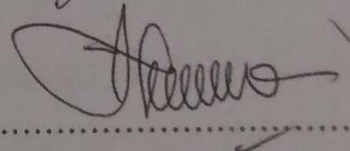
Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal: 11 Juli 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

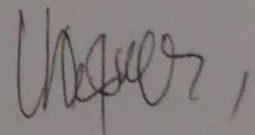
Ketua,
Yani Widyastuti, M.Keb
NIP. 19760103 200112 2 001


(.....)

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


(.....)

Anggota,
Wafi Nur Muslihatun, S.Si.T, M.Epid
NIP.19750715 200604 2 002


(.....)

Menyetujui,
Ketua Jurusan Kebidanan

Dyah Noviawati Setya Arum, 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 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 bantuan dari berbagai pihak, untuk itu rasa terimakasih penulis ucapkan kepada:

1. Abidillah Mursyid, SKM., MS. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
2. Dyah Noviawati Setya A, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
3. Tri Maryani, SST., M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
4. Yani Widyastuti, M.Keb selaku dosen penguji atas bimbingan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.
5. Heni Puji Wahyuningsih, M.Keb selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir dapat terwujud.
6. Wafi Nur Muslihatun, S.SiT, M.Epid selaku pembimbing II yang juga telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi kepada penulis dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Kuwatimah, Amd.Keb selaku pembimbing lahan di Puskesmas Ngampilan.
8. Pimpinan puskesmas Ngampilan beserta pegawai yang telah memberikan ijin dan membantu penulisan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ny. I dan keluarga atas kesediaan dan kerjasamanya menjadi subjek dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.

10. Orang tua dan saudara saya yang telah memberikan dukungan baik moril, materiil dan doa.
11. Seluruh teman mahasiswa Jurusan kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta yang telah memberikan dukungan baik motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah mebantu. Semoga Laporan Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Juli 2017

Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. I Usia 21 Tahun
UK 32⁺⁵ Minggu dengan KEK dan Anemia Sedang
Di Puskesmas Ngampilan
2017

SINOPSIS

Kejadian ibu hamil dengan KEK di Puskesmas Ngampilan tahun 2016 sebesar 15,65% dan anemia pada ibu hamil sebesar 33,04%. Ibu hamil yang KEK dapat menyebabkan anemia, berat badan ibu tidak bertambah secara normal, terkena penyakit infeksi, persalinan prematur, persalinan sulit dan lama, persalinan dengan operasi, perdarahan pasca persalinan, dan produksi ASI tidak cukup. Anemia dapat menyebabkan abortus, kematian intrauterin, persalinan prematuritas tinggi, berat badan lahir rendah, dan kelahiran dengan anemia Pada janin menyebabkan pertumbuhan janin terhambat dan terjadinya BBLR.

Pada kasus Ny. I usia 21 tahun G1P0Ab0Ah0 umur kehamilan 32⁺⁵ minggu, didapatkan LILA 23 cm dan Hemoglobin 8,8 gr/dL. Selama kehamilan terjadi kenaikan berat badan 8 kg, LILA terakhir 23,5 cm, dan Hemoglobin mengalami peningkatan menjadi 10,6 gr/dL. Pada persalinan dilakukan secara spontan dan tidak terjadi komplikasi apapun. Pada bayi terjadi BBLR dengan berat lahir 2.200 gram yang merupakan akibat dari ibu KEK dan anemia. Pada nifas tidak terjadi gangguan pada produksi ASI. Ibu sudah diberi konseling tentang KB, tetapi ibu belum berencana menggunakan KB.

Asuhan yang diberikan saat hamil dengan peningkatan konsumsi makanan yang mengandung zat besi telah dilakukan. Tidak terjadi komplikasi seperti persalinan sulit dan lama, prematur, dan persalinan dengan operasi. BBLR mengalami BBLR dan telah diberikan asuhan penanganan BBLR. Pada saat nifas produksi ASI tidak terganggu, sehingga nutrisi bayi terpenuhi. Ibu telah mendapatkan asuhan tentang keluarga berencana.

Pelaksanaan asuhan secara keseluruhan berjalan lancar, tetapi penulis tidak dapat memberikan asuhan secara langsung pada beberapa asuhan. Diharapkan pemberian asuhan selalu didasarkan pada temuan klinis dan dasar teori yang jelas sehingga asuhan dapat berjalan efektif sesuai dengan hasil yang diharapkan.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat Penelitian	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Kehamilan	
1. Pengertian Kehamilan	7
2. Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Terpadu	7
3. Kebutuhan Ibu Hamil.....	11
4. KEK dan Anemia pada Kehamilan	14
5. Pertumbuhan Janin	20
6. Sistem Rujukan	23
B. Konsep Dasar Persalinan	
1. Pengertian Persalinan	26
2. Tanda-tanda Persalinan	26
3. Tahapan Persalinan	27
4. Pengaruh KEK Terhadap Persalinan.....	31
C. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	
1. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	32
2. Tanda-tanda Bayi Lahir Sehat.....	32
3. Penanganan Bayi Baru Lahir	33
4. Pola Makan dan Kenaikan Berat Badan.....	34
5. Kunjungan Neonatus	34

6. Hubungan KEK dengan Bayi Baru Lahir	35
7. Bayi Berat Lahir Rendah.....	35
D. Konsep Dasar Nifas	
1. Pengertian Masa Nifas	38
2. Perubahan Fisiologi Masa Nifas	38
3. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	40
4. Pemberian ASI Eksklusif	40
5. Tanda Bahaya Nifas	41
6. Standar Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	41
7. Pengaruh KEK Terhadap Masa Nifas	43
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	
1. Pengertian Alat Kontrasepsi.....	44
2. Jenis-Jenis KB.....	44
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	47
G. <i>Flow chart</i>	51
BAB III TINJAUAN KASUS.....	52
A. Gambaran Lokasi	52
B. Tinjauan Kasus.....	53
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	79
A. Pembahasan Asuhan Kehamilan	79
B. Pembahasan Asuhan Persalinan.....	80
C. Pembahasan Asuhan Bayi Baru Lahir	82
D. Pembahasan Asuhan Nifas.....	84
E. Pembahasan Asuhan Keluarga Berencana	85
BAB V PENUTUP.....	87
1. Kesimpulan	87
2. Saran.....	88
DAFTAR PUSTAKA	89
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Penanganan dan tindak lanjut kasus.....	10
Tabel 2. Menu seimbang	12
Tabel 3. Klasifikasi Anemia pada Kehamilan	17
Tabel 4. Rekomendasi Total dan Kenaikan Berat Badan untuk Wanita Hamil Berdasarkan IMT pra hamil	18
Tabel 5. Pertumbuhan panjang dan berat selama periode janin.....	21
Tabel 6. Perubahan Normal pada Uterus selama Postpartum	39
Tabel 7. Pengeluaran Lochea Berdasarkan Waktu dan Warnanya	39

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Grafik Lubchenco.....	22
Gambar 2. <i>Flow chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian	91
Lampiran 2. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir.....	92
Lampiran 3. Surat Pengantar menjadi Subjek LTA.....	93
Lampiran 4. Lembar Informed Consent.....	94
Lampiran 5. Biaya Laporan Tugas Akhir	95
Lampiran 6. Jadwal Pemantauan pada Pasien.....	96
Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Pengambilan Kasus.	97
Lampiran 8. Catatan Kasus	98