LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.V DENGAN ANEMIA RINGAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SITI NUR AINIAH PAKISAJI

DISUSUN OLEH :

FIRNANDA LUTFIYAH PURNOMO

NIM 18.20.59

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN

RS dr.SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG

TAHUN 2021

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.V DENGAN ANEMIA RINGAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SITI NUR AINIAH PAKISAJI

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Institus Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

DISUSUN OLEH :

FIRNANDA LUTFIYAH PURNOMO

NIM 18.20.59

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

INSTITUS TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN

RS dr.SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG

TAHUN 2021

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	: Firnanda Lutfiyah Purnomo
Nim	: 182059
Institusi	: Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS dr.Soepraoen
Judul	: **Asuhan Kebidanan Komprehesif Pada Ny.V Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Siti Nur Ainiah Pakisaji**
TA	: 2020/2021

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya saya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika ditemukan dikemudian hari dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian ulang yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, Januari 2021

Firnanda Lutfiyah Purnomo
(18.2.059)

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Firnanda Lutfiyah Purnomo. 18.20.59 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.V Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Siti Nur Ainiah Pakisaji" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 5 Januari 2021

Mahasiswa

Firnanda Lutfiyah Purnomo

NIM. 18.20.59

Mengetahui

Pembimbing

(Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Firnanda Lutfiyah Purnomo. 18.2.059 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.V Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Siti Nur Ainiah Pakisaji" telah disetujui untuk telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 31 Agustus 2021

Dan disahkan oleh :

Raden Maria Veronika, S.ST., M.Keb Penguji I	(.....)	(31 - 8 - 2021)	
	TandaTangan	Tanggal	
Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb Penguji II	(.....)	(31 - 8 - 2021)	
	TandaTangan	Tanggal	
Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb Penguji III	(.....)	(31 - 8 - 2021)	
	TandaTangan	Tanggal	

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institus Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

ITSK RS DR. SOEPRAOEN KETUA PRODI DIII KEBIDANAN

Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.V DENGAN ANEMIA RINGAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SITI NUR AINIAH PAKISAJI

Firnanda Lutfiyah Purnomo
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang Program Studi Kebidanan

RINGKASAN

Anemia adalah suatu keadaan dimana tubuh memiliki jumlah sel darah merah (eritrosit) yang terlalu sedikit, yang mana sel darah merah itu mengandung hemoglobin yang berfungsi untuk membawa oksigen ke seluruh jaringan tubuh (Proverawati,2013). Anemia pada kehamilan adalah suatu keadaan di mana terjadi kekurangan sel darah merah dan menurunnya hemoglobin kurang dari 11 gr/dl pada trimester I dan III dan kadar hemoglobin kurang dari 10,5 g/dl pada trimester II (Prawirohardjo,2010 dalam Astriana,2014). WHO meyatakan bahwa diagnosis anemia dalam kehamilan ditegakkan bila kadar hemoglobin (Hb) <11g/dL, (7,45 mmol/L) dan hematocrit <0,33 (Hollingworth,2014). Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk dapat memberikan asuhan kebidanan secara continuity of care pada kasus anemia ringan mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi, neonatus, hingga penggunaan alat kontrasepsi baik bio, psiko, dan sosial sehingga dapat mencegah terjadinya komplikasi dan meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Kasus diambil di PMB Siti Nur Ainiah Pakisaji, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur dari tanggal 30 November 2020 s.d 16 Maret 2021. Metode asuhan dalam LTA ini adalah dengan wawancara, observasi, dan penatalaksanaan asuhan. Subjek dalam asuhan ini adalah Ny.V usia 20 tahun $G_1P_0Ab_0$ yang mengalami kehamilan dengan anemia ringan pada usia kehamilan 35 minggu di PMB Siti Nur Ainiah Pakisaji.

Hasil asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.V selama kehamilan trimester III yang dialami oleh Ny.V berlangsung dalam kondisi patologis karena kadar hemoglobin pada pemeriksaan kehamilan trimester III yaitu 9,2 gr/dl yang dikategorikan ibu mengalami anemia ringan. Ibu telah diberikan penanganan sesuai

dengan kebutuhan ibu. Kesejahteraan janin selama kehamilan berlangsung dengan baik dengan DJJ dalam batas normal dan gerakan dirasakan aktif oleh ibu. Perkembangan dan kondisi ibu dan janin selama kehamilan trimester III terpantau baik meskipun ibu mengalami anemia ringan. Pada usia kehamilan 40 minggu 1 hari Ny.V melahirkan anak pertamanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan, dan gerak aktif, berat badan 3400 gram, Panjang 50 cm, asuhan pada masa neonatus berlangsung dengan normal. Asuhan pada masa nifas berlangsung dengan normal, dan pada asuhan keluarga berencana Ny.V memilih menggunakan KB implan.

Asuhan berkesinambungan pada Ny.V selama masa hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta KB dilakukan sesuai dengan standar asuhan, sehingga masalah-masalah potensial yang muncul dapat teratasi. Diharapkan dari hasil penulisan dapat memberikan masukan terhadap tenaga kesehatan khususnya bagi bidan praktek mandiri untuk meningkatkan tindakan yang diberikan pada ibu hamil dengan anemia ringan agar terhindar dari komplikasi pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB. Penulis selanjutnya diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru khususnya mengenai asuhan pada ibu yang mengalami anemia ringan dalam rangka memaksimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

Kata Kunci: Anemia Ringan, Asuhan Kebidanan, Komprehensif.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.V Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Siti Nur Ainiah Pakisaji” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Arief Efendi, SMPh, SH, S. Kep., Ners. M.M, M. Kes., selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
3. Raden Maria Veronika, S.ST., M. Keb selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
4. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
5. Reni Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing I dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan tugas akhir dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan asuhan kebidanan komprehensif ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan

pahala atau segala amal yang telah di berikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR

HALAMAN JUDUL DALAM

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **i**

LEMBAR PENGESAHAN..... **ii**

RINGKASAN .... **iii**

KATA PENGANTAR ..... **v**

DAFTAR ISI..... **vii**

DAFTAR TABEL ..... **x**

DAFTAR LAMPIRAN ..... **xi**

DAFTAR SINGKATAN ..... **xii**

BAB I PENDAHULUAN **1**

1.1 Latar Belakang..... 1
1.2 Rumusan Masalah 4
1.3 Tujuan..... 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Ruang Lingkup..... 5
1.4.1 Sasaran 5
1.4.2 Tempat..... 5
1.4.3 Waktu..... 5
1.5 Manfaat..... 5
1.5.1 Manfaat Teoritis 5
1.5.2 Manfaat Praktis 5

BAB II TINJAUAN TEORI..... **6**

2.1 Konsep Dasar Anemia Dalam Kehamilan 6

2.2 Konsep Dasar Persalinan..... 40

2.3 Konsep Dasar Nifas 69

2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Normal..... 99

2.5 Konsep Keluarga Berencana 120

2.6 Kerangka Teori..... 135

BAB III TINJAUAN KASUS 136

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III 136

3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin..... 150

3.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 162

3.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas..... 176

3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Perencanaan KB . 188

BAB IV PEMBAHASAN 194

4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III 194

4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin..... 196

4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 199

4.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas..... 201

4.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Perencanaan KB ..204

BAB V PENUTUP 205

5.1 Kesimpulan 205

5.2 Saran 206

DAFTAR PUSTAKA 207

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Kunjungan ANC…….……..	19
Tabel 2.	Status Gizi Pra Kehamilan……...……	21
Tabel 3.	Ukuran Fundus Uteri…….	22
Tabel 4.	Imunisasi TT……..…….	24
Tabel 5.	Ukuran Diameter Penting Kepala Janin dan Presentasi……	46
Tabel 6.	Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus menurut Masa Involusi……..	71
Tabel 7.	Perubahan Lochea……...……..	71
Tabel 8.	Jadwal Kunjungan Masa Nifas……	78
Tabel 9.	Pemberian Imunisasi pada Bayi Baru Lahir……	105

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	**Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir**
Lampiran 2	**Lembar Inform Consent**
Lampiran 3	**Lembar Penapisan Ibu Bersalin**
Lampiran 4	**Kartu Skor Poedji Rochjati**
Lampiran 5	**Hasil Cek Laboratorium HB**
Lampiran 6	**Observasi Persalinan**
Lampiran 7	**Partograf**
Lampiran 8	**Cap Kaki Bayi**
Lampiran 9	**SOP Konseling KB**
Lampiran 10	**SAP KB**
Lampiran 11	**SAP Kehamilan**
Lampiran 12	**SAP Nifas**
Lampiran 13	**SAP BBL**
Lampiran 14	**Dokumentasi**
Lampiran 15	**Curriculum Vitae**

Daftar Singkatan

AIDS	: Acquired Immuno Deficiency Syndrome
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: Bacillus Calmette Guerin
CRH	: Corticon Releasing Hormone
DEPKES	: Department Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT	: Difteri, Pertusis, dan Tetanus
Fe	: Ferum
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
Hb	: Hemoglobin
HBsAg	: Hepatitis B surface Antigen
HBV	: Hepatitis B Virus
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IUD	: Intra Uterine Device

IM : Intra Muscular

IMD : Inisiasi Menyusu Dini

IMS : Infeksi Menular Seksual

IMT : Indeks Massa Tubuh

IV : Intra Vena

IQ : Intelligence Quotient

K4 : Kontak minimal 4 kali selama kehamilan

KB : Keluarga Berencana

KEK : Kurang Energi Kronis

KIE : Komunikasi Informasi dan Edukasi

KMC : Kangaroo Mother Care

KPD : Ketuban Pecah Dini

LiLA : Lingkar Lengan Atas

LH : Luteinizing Hormone

MAL : Metode Amenore Laktasi

M.Keb : Magister Kebidanan

M.Kes : Magister Kesehatan

MM : Magister Manajemen

OUE : Ostium Uteri Eskterna

OUI : Ostium Uteri Interna

P4K : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

PAP : Pintu Atas Panggul

PJT : Pertumbuhan Janin Terhambat

PUS : Pasangan Usia Subur

RE : Retinol Ektivalen

SAR : Segmen Atas Rahim

SBR : Segmen Bawah Rahim

SLE : Systemic Lupus Erythematosus

S.Kep : Sarjana Keperawatan

SH : Sarjana Hukum

SpOG : Spesialis Obstetri dan Gynecology

SST : Sarjana Sains Terapan

SUPAS : Survei Antar Sensus

TBC : Tuberculosis

TFU : Tinggi Fundus Uteri

TIBC : Total Iron Binding Capacity

TM : Trimester

TT : Tetanus Toksoid

TTD : Tablet Tambah Darah

TTV : Tanda Tanda Vital

UK : Usia Kehamilan

WBC : White Blood Cell

WHO : World Health Organization