ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ME" UMUR 28 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh :
NI MADE SURYANITI
NIM. P07124016011

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2019

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ME" UMUR 28 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Diploma III Jurusan Kebidanan
Poltekkes Denpasar

Oleh :
NI MADE SURYANITI
NIM. P07124016011

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2019

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ME" UMUR 28 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Ni Wayan Armini, SST., M.Keb	**Dr. Ni Nyoman Budiani, M.Biomed**
NIP. 198101302002122001	NIP.197002181989022002

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Dr. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed

NIP.197002181989022002

LAPORAN TUGAS AKHIR DENGAN JUDUL :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ME" UMUR 28 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 23 MEI 2019

TIM PENGUJI :

1. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH (Ketua) (.....)
2. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb (Sekretaris) (.....)
3. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb (Anggota) (.....)

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Dr. Ni Nyoman Budhami, S.Si.T., M.Biomed

NIP.197002181989022002

MIDWIFE CARE ON 28 TH YEARS OLD MOTHER "ME" PRIMIGRAVIDA WITH MILD ANEMIA FROM PREGNANCY PERIOD OF THREE-SEMESTER UNTIL 42 DAYS OF PUERPERIUM PERIOD

Case studies are carried out at Sukawati Public Health Service II's workspace in 2019

ABSTRACT

Anemia is an indirect cause of maternal death. Anemia in pregnancy adversely Anemia is an indirect cause of maternal death. Pregnant women with anemia will increase the risk of morbidity and mortality because it is the cause of postpartum bleeding, while the impact on the fetus will increase the risk of preterm birth and low birth weight. This study aims to find out the results of the application of midwifery care given to pregnant women with mild anemia from 36 weeks gestation to 42 days postpartum period. This study uses case studies with data collection techniques through interviews, examinations, observations, and documentation.The development of maternal pregnancy "ME" runs pathologically because during prenatal care the mother experiences mild anemia. Providing therapy to treat anemia is adjusted by collaboration and referrals that have been made. The mother vaginally without complications. Birth babies cry immediately, active muscle tone, redness of skin and birth weight 3,100 grams. The process of uterine involution, expenditure of lochea and lactation during puerperium takes place normally. Mild anemia experienced by the mother during pregnancy shows no complications that affect the mother and baby. Therefore, giving midwifery care is important as an effort to monitor and detect obstacles and complications in the process of pregnancy, childbirth, puerperium and babies.

***Keywords** : Anemia, baby, labor, pregnancy, puerperium.*

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ME" UMUR 28 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilakukan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati II
Tahun 2019

ABSTRAK

Anemia adalah penyebab tidak langsung dari kematian ibu. Ibu hamil dengan anemia akan meningkatkan risiko morbiditas dan mortalitas karena menjadi penyebab terjadinya pendarahan *postpartum*, sedangkan dampaknya pada janin akan meningkatkan risiko kelahiran prematur dan berat badan lahir rendah. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu hamil dengan anemia ringan dari umur kehamilan 36 minggu sampai 42 hari masa nifas. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, serta dokumentasi. Perkembangan kehamilan ibu "ME" berjalan patologis karena ibu mengalami anemia ringan. Pemberian terapi untuk mengatasi anemia ringan disesuaikan dengan asuhan mandiri dan kolaborasi. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3.100 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran *lochea* dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Keadaan anemia ringan yang dialami ibu selama masa kehamilan menunjukkan tidak ada komplikasi yang terjadi pada ibu dan bayi. Oleh karena itu, pemberian asuhan kebidanan penting dilakukan sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata Kunci : Anemia, bayi, kehamilan, nifas, persalinan

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "ME" UMUR 28 TAHUN PRIMIGRAVIDA DENGAN ANEMIA RINGAN DARI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Pengambilan Kasus Dilakukan
di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati II
Tahun 2019

Oleh : NI MADE SURYANITI (P07124016011)

Anemia adalah penyebab tidak langsung dari kematian ibu di negara berkembang. Ibu hamil dengan anemia akan meningkatkan risiko morbiditas dan mortalitas karena menjadi penyebab terjadinya pendarahan *postpartum*, pada janin akan meningkatkan risiko kelahiran prematur dan berat badan lahir rendah. Bidan merupakan salah satu tenaga kesehatan yang berwenang memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan risiko tinggi khususnya kehamilan dengan anemia ringan (Rochjati, 2011). Studi pendahuluan dilakukan di klinik Bunda Setia dengan responden yaitu Ibu "ME" umur 28 tahun primigravida dengan anemia ringan yang berdomisili di Banjar Kapal, Desa Batubulan, Gianyar yang berada di wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati II. Tujuan studi kasus pada laporan ini yaitu untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu beserta anaknya dari kehamilan trimester III dengan anemia ringan sampai dengan 42 hari masa nifas. Asuhan kebidanan pada ibu dilakukan sejak usia kehamilan 36 minggu sampai masa nifas beserta anaknya sampai usia 42 hari. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, observasi, dan dokumentasi.

Hasil asuhan masa kehamilan yang dialami oleh ibu "ME" berlangsung dalam kondisi patologis karena kadar hemoglobin darah pada pemeriksaan terakhir kehamilan trimester III yaitu 10,6 g/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 terpantau baik meskipun ibu mengalami anemia ringan.

Hasil asuhan kebidanan pada ibu pada masa persalinan diberikan berdasarkan lima benang merah persalinan. Proses persalinan ibu berlangsung pada usia kehamilan 40 minggu. Kesejahteraan ibu dan janin serta kemajuan persalinan terpantau dalam batas normal yang dilakukan melalui asuhan mandiri dan kolaborasi. Ibu "ME" bersalin dengan cara pervaginam didampingi oleh suami, bayi baru lahir spontan belakang kepala, menangis kuat dan gerak aktif jenis kelamin perempuan dengan berat badan 3.100 gram. Persalinan kala III dan pemantauan kala IV berlangsung normal tanpa ada komplikasi.

Hasil asuhan kebidanan pada ibu selama masa nifas dilakukan kunjungan minimal 3 kali yaitu KF 1, KF 2, dan KF 3. Hasil pemantauan kondisi ibu yaitu meliputi proses laktasi, involusi, dan pengeluaran *loche*a sampai 42 hari masa nifas dalam batas normal. Tidak ada tanda-tanda bahaya yang dialami ibu selama masa nifas dan ibu memutuskan menggunakan alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan. Ibu tidak mendapat kapsul vitamin A pada masa nifas sehingga asuhan yang diberikan tidak sesuai standar asuhan masa nifas.

Hasil asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "ME" sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Bayi baru lahir telah mendapat injeksi vitamin K1 pada 1 jam pertama, pemberian salep mata, perawatan tali pusat, imunisasi HB-0 pada 2 jam setelah kelahiran, imunisasi BCG pada hari keenam dan polio I saat umur bayi 1 bulan. Bayi diberikan ASI secara eksklusif. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berlangsung dalam kondisi fisiologis dan keadaan bayi secara umum baik.

Hasil penerapan asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu "ME" beserta anaknya selama masa kehamilan, persalinan, nifas, sampai bayi usia 42 hari berlangsung dalam batas normal, namun asuhan kebidanan pada masa nifas belum sesuai dengan standar asuhan kebidanan. Diharapkan hasil laporan studi kasus ini dapat digunakan oleh tenaga kesehatan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan ibu dan anak sehingga dapat mendeteksi secara dini dan meminimalisir masalah-masalah yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru khususnya mengenai asuhan pada ibu yang mengalami anemia ringan sesuai *evidence based* dalam rangka memaksimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Ni Made Suryaniti
NIM	: P07124016011
Program Studi	: Diploma III
Jurusan	: Kebidanan
Tahun Akademik	: 2018-2019
Alamat	: Jln. Raya Sakah, Br. Blahtanah, Sukawati, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "ME" Umur 28 Tahun Primigravida dengan Anemia Ringan dari Kehamilan Trimester III sampai 42 Hari Masa Nifas" adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, Mei 2019

Yang membuat pernyataan

Ni Made Suryaniti
NIM.P07124016011

Ni Made Suryaniti
NIM.P07124016011

KATA PENGANTAR

Om Swastyastu,

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan pada Ibu "ME" Umur 28 Tahun Primigravida dengan Anemia Ringan dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas**". Laporan Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka penyelesaian pendidikan Diploma III Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari berbagai pihak sehingga melalui kesempatan ini, penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. A.A Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
2. Dr Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar dan sekaligus pembimbing pendamping dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH selaku Ketua Program Studi DIII Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb sebagai pembimbing utama dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

5. dr Ida Bagus Ketut Sugamia selaku kepala UPT Kesmas Sukawati II yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di wilayah kerja puskesmas.
6. Ibu “ME” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus yang telah bersedia berpartisipasi
7. Orang tua, teman-teman, dan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Pengetahuan penulis yang terbatas menyebabkan banyaknya kekurangan dalam penyusunan laporan kasus ini. Oleh karena itu, diharapkan masukan dari semua pihak berupa saran dan kritik yang membangun demi perbaikan laporan tugas akhir ini dan semoga laporan ini bermanfaat bagi yang membutuhkan.

Om Santih, Santih, Santih, Om

Denpasar, Mei 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ii

HALAMAN PERSETUJUAN iii

HALAMAN PENGESAHAN iv

ABSTRACT v

ABSTRAK vi

RINGKASAN STUDI KASUS vii

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT ix

KATA PENGANTAR x

DAFTAR ISI xii

DAFTAR TABEL xiv

DAFTAR LAMPIRAN xv

BAB I PENDAHULUAN 1

A. Latar Belakang Masalah 1

B. Rumusan Masalah 4

C. Tujuan Studi Kasus 4

D. Manfaat Studi Kasus 5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6

A. Kajian Teori 6

1. Teori Asuhan Kebidanan 6

2. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan 7

3. Konsep Dasar Asuhan Persalinan 21

4. Konsep Dasar Asuhan Nifas..... 33

5. Konsep Dasar Asuhan Bayi usia 0-42 hari..... 39

B. Kerangka Konsep..... 45

BAB III METODE PENENTUAN KASUS 46

A. Informasi Klien/Keluarga..... 46

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan..... 52

C. Jadwal Kegiatan..... 52

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 53

A. Hasil 53

B. Pembahasan 88

BAB V SIMPULAN DAN SARAN..... 109

A. Simpulan..... 109

B. Saran..... 110

DAFTAR PUSTAKA 112

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Perkembangan Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan 8

Tabel 2 Parameter Penilaian dan Intervensi selama Kala I 25

Tabel 3 Tinggi Fundus Uteri dan Besar Uterus menurut Masa Involusi 34

Tabel 4 Riwayat Pemeriksaan ANC Ibu "ME" Berdasarkan Dokumentasi Buku KIA dan Buku Periksa Dokter 49

Tabel 5 Asuhan Kebidanan pada Ibu "ME" beserta Janinnya selama Masa Kehamilan di Klinik Bunda Setia dan Rumah Sakit Premagana 55

Tabel 6 Asuhan Kebidanan pada Ibu "ME" beserta Bayi Baru Lahir selama Masa Persalinan di Klinik Bunda Setia 60

Tabel 7 Asuhan Kebidanan pada Ibu "ME" selama Masa Nifas di Klinik Bunda Setia dan di Rumah Ibu "ME" 71

Tabel 8 Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu "ME" sampai Umur 42 Hari di Klinik Bunda Setia dan di Rumah Ibu "ME" 80

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan pada ibu "ME" Umur 28 Tahun Kehamilan Trimester III sampai 42 hari masa nifas tahun 2019 119

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus 121

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden 122

Lampiran 4. Foto Dokumentasi 123

Lampiran 5. Lembar Observasi Asuhan Persalinan 126

Lampiran 6. Lembar Partograf 127

Lampiran 7. Rekomendasi Penelitian Dinas Penanaman Modal 128

Lampiran 8. Rekomendasi Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik .. 129

Lampiran 9. Surat Keterangan Penelitian 130