

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D USIA  
36 TAHUN G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>AB<sub>0</sub>AH<sub>2</sub> UMUR KEHAMILAN 33<sup>+3</sup> MINGGU  
DENGAN FAKTOR RISIKO USIA IBU  $\geq$  35 TAHUN,  
ANEMIA RINGAN, PRESENTASI BOKONG DAN OBESITAS  
DI PUSKESMAS NGAMPILAN**



**MARITA WAHYU NUGRAHENI**

**P07124114018**

**PRODI D-III**

**JURUSAN KEBIDANAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA**

**TAHUN 2017**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D USIA  
36 TAHUN G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>AB<sub>0</sub>AH<sub>2</sub> UMUR KEHAMILAN 33<sup>+3</sup> MINGGU  
DENGAN FAKTOR RISIKO USIA IBU  $\geq$  35 TAHUN,  
ANEMIA RINGAN, PRESENTASI BOKONG DAN OBESITAS  
DI PUSKESMAS NGAMPILAN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyusun Laporan Tugas Akhir guna  
memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan



**MARITA WAHYU NUGRAHENI**

**P07124114018**

**PRODI D-III**

**JURUSAN KEBIDANAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA**

**TAHUN 2017**

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

### Laporan Tugas Akhir

“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. D Usia 36 tahun G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>AB<sub>0</sub>AH<sub>2</sub>  
Umur Kehamilan 33<sup>+3</sup> Minggu dengan Faktor Risiko Usia Ibu ≥35 Tahun,  
Anemia Ringan, Presentasi Bokong, dan Obesitas”  
di Puskesmas Ngampilan

Disusun oleh :

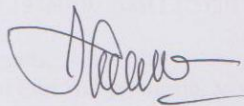
MARITA WAHYU NUGRAHANI  
P07124114018

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

5 Juli 2017  
.....

Menyetujui,

Pembimbing I,



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

Pembimbing II,



Yuliasti Eka P, SST., MPH  
NIP. 19810705 200212 2 001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan,



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

**HALAMAN PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.D USIA 36  
TAHUN G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>AB<sub>0</sub>AH<sub>2</sub> UMUR KEHAMILAN 33<sup>73</sup> MINGGU DENGAN  
FAKTOR RISIKO USIA IBU ≥35 TAHUN, ANEMIA RINGAN,  
PRESENTASI BOKONG, DAN OBESITAS  
DI PUSKESMAS NGAMPILAN

Disusun Oleh :

MARITA WAHYU NUGRAHENI  
NIM.P07124114018

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,  
Yulianti Eka Purnamaningrum, SST., MPH  
NIP. 19810705 200212 2 001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan,



Dyah Novawati Setya Arum, M.Keb

NIP. 19801102 200112 2 002

## 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 : Marita Wahyu Nugraheni

NIM : P07124114018

Tanda tangan :  .....

Tanggal : 4 Juli 2017 .....

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan kesehatan serta limpahan rahmat-Nya, sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir 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 terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM., MS selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta,
2. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT., M.Keb selaku ketua jurusan program studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta,
3. Ibu Heni Puji Wahyuningsih, M.Keb selaku pembimbing I,
4. Ibu Yuliasti Eka P, SST., MPH, selaku pembimbing II,
5. Ibu Kuwatimah, Amd.Keb, selaku pembimbing lahan di Puskesmas Ngampilan,
6. Orang tua dan adik saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral, dan,
7. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

Akhir kata, saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas kebaikan semua pihak yang telah membantu, semoga Laporan Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Februari 2017

Penulis

## **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. D Usia 36 Tahun G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>AB<sub>0</sub>AH<sub>2</sub> UK 33<sup>+3</sup> Minggu dengan Faktor Risiko Usia Ibu $\geq 35$ Tahun, Anemia Ringan, Presentasi Bokong, dan Obesitas di Puskesmas Ngampilan**

### **Sinopsis**

Cakupan penanganan komplikasi kebidanan digunakan dalam mengukur keberhasilan pencegahan dan penanganan komplikasi kebidanan. Pasien yang ditemukan di Puskesmas Ngampilan yakni Ny.D hamil dengan faktor risiko usia ibu  $\geq 35$  tahun, anemia ringan, presentasi bokong dan obesitas. Selama kehamilan, persalinan dan nifas akan terjadi komplikasi seperti: preeklampsia, infeksi saluran kencing, perdarahan, keguguran, persalinan sulit, dan ketuban pecah dini. Selain itu pada BBL dapat terjadi komplikasi seperti: asfiksia, BBLR, dan makrosomia.

Asuhan yang diberikan pada masa kehamilan yaitu dengan peningkatan konsumsi makanan yang mengandung zat besi dan menyarankan ibu melakukan *knechest* pada usia kehamilan 33<sup>+3</sup> mg. Asuhan yang diberikan pada masa nifas yaitu melakukan KIE kepada ibu untuk mengkonsumsi makanan yang bergizi dan memberikan ASI eksklusif pada bayinya. Pada masa KB ibu diberikan KIE tentang macam-macam alat kontrasepsi dan menyarankan menggunakan kontrasepsi jangka panjang.

Selama kehamilan terjadi kenaikan Hb menjadi 10,8gr% dan presentasi janin pada UK 35<sup>+3</sup> minggu menjadi presentasi kepala sehingga persalinan secara spontan dan tidak terjadi komplikasi. Pada bayi tidak terjadi BBLR maupun makrosomia karena berat bayi 3400 gram. Pada masa nifas tidak terjadi komplikasi dan ASI Ny.D tidak terganggu. Ny.D berencana menggunakan KB tubektomi tetapi sementara masih menggunakan KB kondom dan MAL.

Pada masa kehamilan, persalinan, dan nifas Ny.D tidak terjadi komplikasi. Pada masa KB Ny.D sudah memilih untuk menggunakan alat kontrasepsi jangka panjang yaitu tubektomi tetapi pada saat ini masih menggunakan kondom dan MAL, sehingga masih perlu dilakukan follow up pada Ny.D agar secepatnya melakukan tubektomi.

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
SINOPSIS.....	vi
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan.....	5
D. Ruang Lingkup .....	6
E. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori	
1. kehamilan	
a. Definisi Kehamilan.....	8
b. Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III .....	8
c. Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III .....	9
d. <i>Antenatal Care</i> .....	9
e. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) .....	15
f. Faktor Risiko Kehamilan.....	16
g. Sistem rujukan .....	18
h. Ibu Hamil pada Usia Kehamilan $\geq 35$ tahun .....	20
i. Anemia dalam kehamilan .....	21
j. Kehamilan dengan presentasi bokong .....	26
k. Obesitas dalam kehamilan .....	31
2. Persalinan	
a. Definisi persalinan.....	37
b. Tanda-tanda persalinan.....	37
c. Fase persalinan .....	39
3. Nifas	
a. Definisi masa nifas .....	40



b.	Perubahan fisiologis masa nifas .....	41
c.	Perubahan psikologis masa nifas .....	43
d.	Kebutuhan ibu nifas.....	45
e.	Komplikasi masa nifas .....	47
f.	Waktu kunjungan nifas .....	48
4.	Bayi Baru Lahir	
a.	Definisi bayi baru lahir .....	50
b.	Asuhan bayi baru lahir.....	51
c.	Kunjungan ulang neonatus .....	54
d.	Pemberian imunisasi BCG.....	55
5.	Keluarga Berencana	
a.	Metode Amenore Laktasi (MAL) .....	56
b.	Kondom .....	57
c.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR) .....	59
d.	Tubektomi/MOW .....	60
B.	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	63
C.	Flowchart .....	67
<b>BAB III TINJAUAN KASUS</b>		
A.	Gambaran Lokasi.....	68
B.	Asuhan Kebidanan.....	69
1.	Asuhan kebidanan kehamilan.....	69
2.	Asuhan kebidanan persalinan .....	83
3.	Asuhan kebidanan nifas.....	84
4.	Asuhan kebidanan bayi baru lahir .....	88
5.	Asuhan kebidanan keluarga berencana.....	91
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>		
A.	Pembahasan tinjauan kasus asuhan kebidanan kehamilan .....	94
B.	Pembahasan tinjauan kasus asuhan kebidanan persalinan .....	97
C.	Pembahasan tinjauan kasus asuhan kebidanan nifas .....	98
D.	Pembahasan tinjauan kasus asuhan kebidanan bayi baru lahir.....	99
E.	Pembahasan tinjauan kasus asuhan kebidanan keluarga berencana .....	100
<b>BAB V PENUTUP</b>		
A.	Kesimpulan.....	102
B.	Saran .....	103
DAFTAR PUSTAKA.....		104
LAMPIRAN		

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. <i>Flow chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan .....	67

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Rekomendasi kenaikan BB berdasarkan IMT .....	11
Tabel 2. Perkiraan Tinggi Fundus Berbagai Usia Kehamilan .....	12
Tabel 3. Nilai Normal Hb Ibu Hamil Berdasarkan Trimester .....	14
Tabel 4. Kelompok I Faktor Risiko pada Ibu Hamil .....	17
Tabel 5. Kelompok II Faktor Risiko pada Ibu Hamil .....	17
Tabel 6. Kelompok III Faktor Risiko pada Ibu Hamil .....	18
Tabel 7. Kategori IMT .....	32
Tabel 8. Efek Merugikan dalam Kehamilan pada Wanita dengan Kelebihan Berat Badan dan Obesitas .....	34
Tabel 9. Diit Rendah Kalori .....	36
Tabel 10. kisaran Penambahan Berat Total Yang dianjurkan <i>Institute Of Medicine</i> untuk wanita hamil berdasarkan IMT perhamil .....	37
Tabel 11. Tinggi Fundus Uteri dan berat Uterus Menurut Masa Involusi .....	41
Tabel.12 kunjungan hamil .....	80
Tabel.13 kunjungan nifas .....	86
Tabel.14 kunjungan neonatus .....	89
Tabel.15 kunjungan KB .....	93

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian.....	106
Lampiran 2. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir .....	110
Lampiran 3. Surat Pengantar Menjadi Subjek LTA .....	111
Lampiran 4. Rencana Biaya Laporan Tugas Akhir .....	112
Lampiran 5. Lembar Inform Consent .....	113
Lampiran 6. Surat Keterangan Selesai Penelitian .....	114
Lampiran 7. Catatan kasus .....	115