

a

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. "S" UMUR 35 TAHUN $G_4P_2AB_1AH_2$ DENGAN
RISIKO SANGAT TINGGI
DI PUSKESMAS SEYEGAN SLEMAN



PUTRI GUPITASARI

P07124114030

PRODI DIII KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA

[Type text]

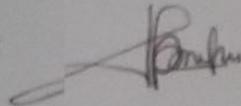
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS TAHUN 2017

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

Nama : PURI GUPITASARI

NIM : P07124114030

Tanda Tangan:



Tanggal : 21 Juli 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. "S" UMUR 35 TAHUN G₄P₂AB₁AH₂ DENGAN RISIKO
SANGAT TINGGI DI PUSKESMAS SEYEGAN SLEMAN**

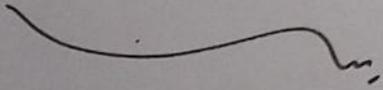
Disusun oleh:

**PUTRI GUPITASARI
NIM. PO7124114030**

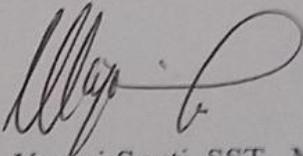
telah disetujui oleh Pembimbing Pada tanggal : 19 Juli 2017

Menyetujui,

Pembimbing Utama,

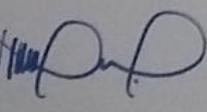

Dwiana Estiwidani, SST., MPH
NIP. 19790418 200212 2 001

Pembimbing Pendamping


Mina Yumei Santi, SST., M.Kes
NIP. 19800304 200801 2 014

Mengetahui,
Jurusan Kebidanan



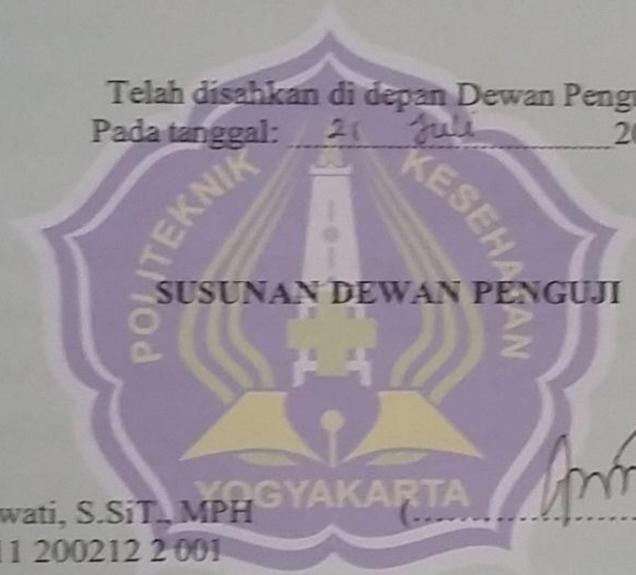

Rasyah Novyaning Setya Arum, SSiT, M.Keb
NIP. 19801102 200112 2002

PALAMAN PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY. "S" UMUR 35 TAHUN G₄P₂AB₁AH₂ DENGAN RISIKO
SANGAT TINGGI DI PUSKESMAS SEYEGAN SLEMAN

Disusun oleh:

PUTRI GUPITASARI
NIM. P07124114030

Telah disahkan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal: 21 Juli 2017



Ketua,
Anita Rahmawati, S.SiT., MPH
NIP. 19710811 200212 2 001

(.....)

Anggota,
Dwiana Estiwidani, SST., MPH
NIP. 19790418 200212 2 001

(.....)

Anggota,
Mina Yumei Santi, SST., M.Kes
NIP. 19800304 200801 2 014

(.....)

Menyetujui,
Jurusan Kebidanan



(.....)

Dyah Novianwati, SSiT., M.Keb
NIP. 19802202 2001122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan Proposal Laporan Tugas Akhir ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan. Untuk itu rasa terimakasih penulis ucapkan kepada Ibu Dwiana Estiwidani, SST., MPH dan Ibu Mina Yumei Santi, SST., M.Kes. atas jerih payah beliau dalam membimbing Proposal Laporan Tugas Akhir ini hingga selesai. Pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada:

1. Abidillah Mursyid, S.K.M., M.S., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dyah Noviawati S.A, SSiT, M.Keb., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Tri Maryani, SST, M.Kes., selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Anita Rahmawati, S.SiT, MPH., selaku Penguji dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Iphegenia Iradati S.ST, selaku Pembimbing Lahan Puskesmas Seyegan Sleman.
6. Ny. "S" dan keluarga atas kesediaan dan kerjasamanya.
7. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan bantuan material dan moral.
8. Sahabat dan teman satu angkatan yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan tugas akhir penulis ini.

Akhir kata, penulis mohon bimbingan, pemberian kritik dan saran yang membangun sehingga tugas akhir ini dapat terlaksana dengan baik.

Yogyakarta, Maret 2017

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S UMUR 35
TAHUN G4P3AB1AH2 DENGAN RISIKO SANGAT TINGGI
DI PUSKESMAS SEYEGAN SLEMAN**

SINOPSIS

Hipotiroid disebabkan oleh defisiensi produksi hormon tiroid. Efek kadar tiroid abnormal selama kehamilan bagi ibu adalah sindrom seperti hiperemesis, *Pelvic Inflammatory Disease* (PID), abrupsio plasenta, perdarahan pasca partum, sindrom seperti depresi pasca partum. Akibat yang dapat ditimbulkan pada bayi adalah malformasi kongenital, Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), anemia pada janin, dan lahir mati. Kehamilan yang disertai dengan kista perlu diwaspadai jika ketika hamil kista semakin membesar dan terjadi perebutan ruangan. Bahaya melangsungkan kehamilan bersamaan dengan kista adalah gangguan pertumbuhan yang dapat mengakibatkan abortus, kematian janin dalam rahim. AKDR *in situ* dalam kehamilan dapat mengakibatkan abortus, sepsis dan kelahiran kurang bulan. Sehingga diperlukan pendampingan dan asuhan kebidanan berkesinambungan sehingga komplikasi tidak terjadi.

Kehamilan Ny.S terpantau normal, Ny.S bersalin dengan cara operasi sesar elektif atas risiko sangat tinggi (*grandenultigravida*, hamil umur 35 tahun, riwayat sesar, riwayat abortus, hamil disertai hipotiroid dan AKDR *in situ*. Ny.S tidak mengalami komplikasi saat persalinan, maupun nifas. Bayi Ny.S mengalami penurunan berat badan pada minggu awal persalinan yang masih tergolong fisiologis. Ibu memilih Metode Operasi Wanita (MOW) untuk kontrasepsi. Setelah dilakukan asuhan berkesinambungan didapatkan hasil ibu tidak mengalami komplikasi selama kehamilan hingga setelah bersalin.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Ruang Lingkup	3
E. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori Kebidanan	6
1. Tinjauan Teori Kehamilan	6
2. Tinjauan Teori Persalinan	34
3. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir dan Neonatus	35
4. Tinjauan Teori Nifas	38
5. Tinjauan Teori Keluarga Berencana	42
B. Standar Kompetensi Bidan	44
C. Standar Asuhan Kebidanan	45
D. Rujukan Terencana	48
E. <i>Flowchart Continuity of Care</i>	52
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi	53
B. Tinjauan Kasus	53
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan	53
2. Asuhan Kebidanan Persalinan	67
3. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dan Neonatus	68
4. Asuhan Kebidanan Nifas	70
5. Asuhan Kebidanan KB	74

BAB IV PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	75
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	77
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dan Neonatus	79
D. Asuhan Kebidanan Nifas	80
E. Asuhan Kebidanan KB	81
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	82
B. Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	86
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Rekomendasi Penambahan Berat Badan Berdasarkan IMT	20
Tabel 2. Tinggi Fundus Berdasarkan Usia Kehamilan	21
Tabel 3. Faktor Risiko Kelompok I	26
Tabel 4. Faktor Risiko Kelompok II	26
Tabel 5. Faktor Risiko Kelompok III	27
Tabel 6. Rekomendasi Tempat Asuhan Kehamilan dan Persalinan Aman ...	28
Tabel 7. Efek Kadar Tiroid Abnormal pada Kehamilan	28
Tabel 8. Indikasi Uji Tiroid pada Kehamilan	29
Tabel 9. Involusi Uterus	41
Tabel 10. Tabel Riwayat Obstetrik	58
Tabel 11. Tabel Riwayat Kontrasepsi	58
Tabel 12. Catatan Perkembangan tanggal 3 Februari 2017	64
Tabel 13. Catatan Perkembangan tanggal 8 Februari 2017	65
Tabel 14. Catatan Perkembangan tanggal 21 Februari 2017	67
Tabel 15. Tabel Kunjungan Neonatus	70

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. <i>Flowchart Continuity of Care</i>	52

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Interpretasi Data	87
Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan Pra LTA.....	93
Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Rekam Medis	94
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i>	95
Lampiran 5. <i>Resume</i> Bidan	96
Lampiran 6. Jadwal Penyusunan Proposal Tugas Akhir	101
Lampiran 7. Biaya Asuhan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	102