

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]

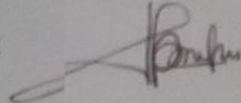
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS TAHUN 2017

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 G<sub>4</sub>P<sub>2</sub>AB<sub>1</sub>AH<sub>2</sub> DENGAN RISIKO  
SANGAT TINGGI DI PUSKESMAS SEYEGAN SLEMAN**

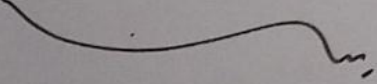
Disusun oleh:

**PUTRI GUPITASARI  
NIM. PO7124114030**

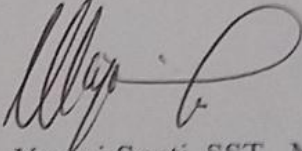
telah disetujui oleh Pembimbing Pada tanggal : 19 Juli 2017

Menyetujui,

Pembimbing Utama,

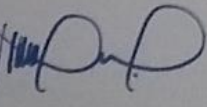
  
Dwiana Estiwidani, SST., MPH  
NIP. 19790418 200212 2 001

Pembimbing Pendamping

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

Mengetahui,  
Jurusan Kebidanan



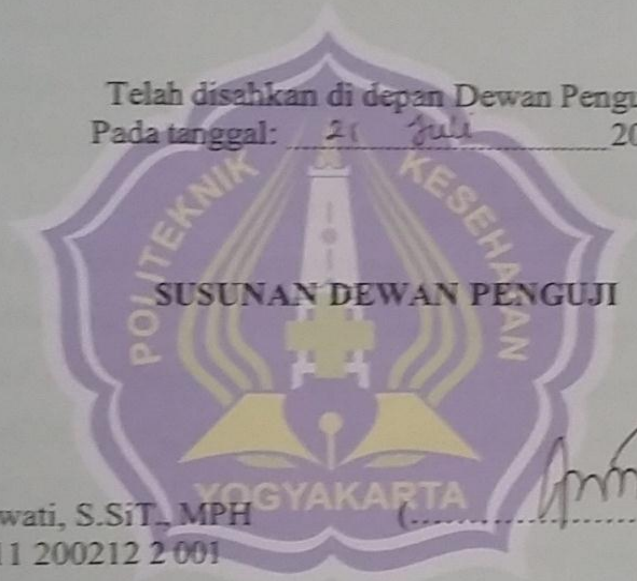
  
Rasyah Novyaning Setya Arum, SSiT, M.Keb  
NIP. 19801102 200112 2002

**PALAMAN PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA**  
**NY. "S" UMUR 35 TAHUN G<sub>4</sub>P<sub>2</sub>AB<sub>1</sub>AH<sub>2</sub> 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

(.....  
*Anita Rahmawati*)

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

(.....  
*Dwiana Estiwidani*)

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

(.....  
*Mina Yumei Santi*)

Menyetujui,  
Jurusan Kebidanan



(.....  
*Setya Arum*)

Dyah Novianawati, Setya Arum, 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
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan .....	3
D. Ruang Lingkup .....	3
E. Manfaat .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
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
<b>BAB III TINJAUAN KASUS</b>	
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

<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
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
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	82
B. Saran .....	83
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>86</b>
<b>LAMPIRAN</b>	



## 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