

LAPORANTUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.I
USIA 27 TAHUN G3P1AB1AH1 DENGAN RIWAYAT
ABORTUS INKOMPLIT DI PUSKESMAS SLEMAN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Kebidanan



RANI SATITI

P07124114031

PRODI D-III REGULER A

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA


TAHUN 2017

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 : RANI SATITI

NIM : P07124114031

Tanda Tangan : 

Tanggal : 8 Juli 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.I USIA 27
TAHUN G3P1AB1AH1 DENGAN RIWAYAT ABORTUS INKOMPLITDI
PUSKESMAS SLEMAN”

Disusun oleh :

RANI SATITI

NIM. P07124114031

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

8 Juli 2017

Menyetujui,

Pembimbing I,

Pembimbing II,



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



Wafi Nur Muslihatun, S.SiT., M.Kes (Epid)
NIP. 19750715 200604 2 002

Yogyakarta,21.....Agustus.....2017.



Ketua Jurusan Kebidanan



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.I USIA
27 TAHUN G3PIABIAHI DENGAN RIWAYAT ABORTUS INKOMPLIT
DI PUSKESMAS SLEMAN”**

Disusun Oleh :

RANI SATITI

NIM. P07124114031

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada Tanggal : 21 Juli 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Niken Meilani, S.SiT.,M.Kes
NIP. 19820530 200604 2 002

Anggota,

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

Wafi Nur Muslihatun, S.SiT.,M.Kes (Epid)
NIP. 19750715 200604 2 002

Yogyakarta, 21 Agustus 2017



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan 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. Abidilah Mursyid, SKM, MS, Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta atas kebijakannya sehingga penyusunan laporan tugas akhir ini dapat terlaksana.
2. Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb, Selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kebijakannya sehingga penyusunan laporan tugas akhir ini dapat terlaksana.
3. Tri Maryani, SST.,M.Kes, selaku Ketua Prodi Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas kebijakannya sehingga penyusunan laporan tugas akhir ini dapat terlaksana.
4. Anita Rahmawati, S.SiT.,MPH, selaku pembimbing utama yang telah memberikan masukan, arahan, bimbingan, serta koreksi untuk perbaikan laporan tugas akhir ini.
5. Wafi Nur M, S.SiT.,M.Kes (Epid), selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, arahan, bimbingan, serta koreksi untuk perbaikan laporan tugas akhir ini.
6. Kepala Puskesmas Sleman
7. Orang tua, dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral

8. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini
9. Teman-teman D-III Kebidanan yang telah memberi dukungan, masukan untuk laporan tugas akhir ini
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan kontribusi dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

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

Yogyakarta, Juli 2017

Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny.I Usia 27 Tahun G3P1AB1AH1 dengan Riwayat Abortus Inkomplit di Puskesmas Sleman

SINOPSIS

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia masih tinggi. Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) 2012 salah satu dari lima terbesar penyebab AKI diantaranya adalah abortus (2%). Ny.I seorang ibu yang sedang hamil anak ketiganya usia kehamilan 32 minggu 5 hari dengan riwayat abortus inkomplit pada kehamilannya yang kedua di wilayah Puskesmas Sleman. Riwayat abortus dapat mengakibatkan adanya keguguran berulang, plasenta previa, dan kelahiran prematur. Oleh karena itu, diperlukan asuhan berkesinambungan sehingga ibu lebih siap dalam menjalani kehamilan dan menghadapi persalinan agar tidak ada komplikasi yang terjadi.

Pendampingan pemeriksaan ANC dilakukan sebanyak tiga kali dan terpantau normal. Ny.I datang bersama suami ke RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta dengan keluhan keluar cairan jernih seperti kencing tapi tidak terasa pada usia kehamilan 39 minggu 6 hari. Hasil kolaborasi dengan dokter, dilakukan percobaan persalinan dengan induksi oksitosin atas indikasi Ketuban Pecah Dini (KPD). Setelah dievaluasi belum ada kemajuan persalinan kemudian dilakukan pemeriksaan penunjang dengan hasil taksiran berat janin besar berdasarkan USG. Ny.I mengalami KPD dan janin besar sehingga dilakukan persalinan seksio sesaria. Bayi lahir dalam keadaan fisik normal. Tidak ada masalah yang ditemukan pada BBL/Neonatus maupun pada masa nifas ibu. Pada Asuhan Keluarga Berencana ibu berpartisipasi menggunakan pil progestin kemudian berganti menggunakan AKDR.

Hampir semua asuhan yang diberikan sesuai dengan teori. Adapun asuhan yang kurang maksimal yaitu pengontrolan nutrisi pada ibu sejak masa kehamilan yang mengakibatkan janin besar sehingga harus dilakukan kelahiran secara seksio sesaria, sedangkan kelahiran dengan normal kemungkinan masih bisa dilakukan. Kendala yang dihadapi penulis yaitu dalam proses pencarian data, sehingga data yang didapatkan untuk melengkapi kasus ini kurang maksimal.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
SINOPSIS.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Teori Klinis	
1. Tinjauan Teori Kehamilan	
a. Pengertian Kehamilan.....	7
b. Perubahan Fisiologis dan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	7
c. Ketidaknyamanan Trimester III.....	11
d. Kebutuhan Ibu Hamil.....	12
e. <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	15
f. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K).....	17
g. Faktor Risiko pada Kehamilan.....	18
h. Riwayat Abortus dalam Kehamilan.....	20
2. Tinjauan Teori Persalinan	
a. Pengertian Persalinan.....	23
b. Ketuban Pecah Dini.....	23
c. Induksi Persalinan.....	25
d. Seksio sesaria.....	26
3. Tinjauan Teori Bayi Baru Lahir/Neonatus	
a. Pengertian Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	28
b. Standar Pelayanan Neonatus (Kunjungan Neonatus/KN).....	28
c. Penanganan Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	29
d. Deteksi Dini Komplikasi Bayi.....	30
e. Imunisasi.....	31

4. Tinjauan Teori Nifas	
a. Pengertian Masa Nifas.....	32
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	32
c. Manajemen Postoperatif.....	34
d. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	36
e. Kunjungan Nifas.....	38
5. Tinjauan Teori Keluarga Berencana	
a. Pemilihan Metode Keluarga Berencana.....	39
b. Pil Progestin.....	40
c. Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR).....	40
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	41
C. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	45
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi.....	46
B. Tinjauan Kasus Kehamilan.....	47
C. Tinjauan Kasus Persalinan.....	59
D. Tinjauan Kasus Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	62
E. Tinjauan Kasus Nifas.....	66
F. Tinjauan Kasus Keluarga Berencana.....	74
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kehamilan.....	76
B. Asuhan Persalinan.....	78
C. Asuhan Bayi Baru Lahir/Neonatus.....	80
D. Asuhan Nifas.....	81
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	82
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	84
B. Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA.....	87
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.TFU Menurut Pertambahan per Tiga Jari.....	8
Tabel 2.2.Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT.....	9
Tabel 2.3.Perubahan Normal Uterus Selama Post Partum.....	33
Tabel 2.4.Perbedaan Lochea Nifas.....	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Jadwal Imunisasi menurut IDAI.....	32
Gambar 3.1. Flow Chart Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	89
Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan Data.....	90
Lampiran 3. Jadwal Penyusunan Laporan Tugas Akhir.....	92
Lampiran 4. Surat pengantar menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir.....	93
Lampiran 5. Lembar <i>Informed Consent</i>	94
Lampiran 6. Catatan Kasus.....	95
Lampiran 7. Realisasi Anggaran Penyusunan Laporan Tugas Akhir.....	102
Lampiran 8. Surat Keterangan Telah Selesai Penelitian.....	103