

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.W  
USIA 30 TAHUN G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>Ab<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> DENGAN LINGKUNGAN  
PEROKOK DI WILAYAH PUSKESMAS SLEMAN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Kebidanan



**RATIH RINDA WINAOKI  
P07124114032**

**PRODI DIII KEBIDANAN  
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 : Ratih Rinda Winaoki

NIM : P07124114032

Tanda Tangan:

Tanggal : .....

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

### Laporan Tugas Akhir

"ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.W  
USIA 30 TAHUN G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>Ab<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> DENGAN LINGKUNGAN PEROKOK DI  
WILAYAH PUSKESMAS SLEMAN"

Disusun Oleh :

RATIH RINDA WINAOKI

P07124114032

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal 10 Juli 2017

Menyetujui,

Pembimbing I,

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

Pembimbing II,

Ana Kurniati, M.Keb  
NIP. 19810401 200312 2 001

Mengetahui,



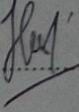
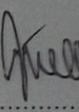
**HALAMAN PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
"ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.W  
USIA 30 TAHUN G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>A<sub>1</sub> DENGAN LINGKUNGAN PEROKOK DI  
WILAYAH PUSKESMAS SLEMAN"

Disusun Oleh :  
**RATIH RINDA WINAOKI**  
NIM, P07124114032

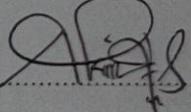
Telah dipertahankan di depan Dewan Pengaji  
Pada tanggal : 25 Juli 2017

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

Ketua,  
Hesty Widayati, SST, M.Keb  
NIP. 19791007 200501 2 004

(.....)  
  
(.....)  


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

(.....)  


Anggota,  
Ana Kurniati, M.Keb  
NIP. 19810401 200312 2 001



## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan atas bantuan dari berbagai pihak, untuk itu rasa terima kasih penulis ucapkan kepada :

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM., MS, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan,
2. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT, M.Keb, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan,
3. Ibu Tri Maryani, SST., M.Kes, selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan,
4. Ibu Hesty Widayasi, SST, M.Keb, selaku penguji yang telah memberikan masukan dan arahan serta motivasi kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud,
5. Ibu Anita Rahmawati, S.SiT, MPH, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud,
6. Ibu Ana Kurniati, M.Keb, selaku pembimbing II yang juga telah memberikan bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud,
7. Ibu Supartiningsih, A.Md.Keb, selaku pembimbing lahan di Puskesmas Sleman yang telah memberikan bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terwujud,
8. Kepala Puskesmas Sleman beserta pegawai yang telah memberikan ijin dan membantu penulisan Laporan Tugas Akhir ini,

9. Ny.W dan keluarga atas kesediaan dan kerjasamanya menjadi subjek dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini,
10. Orang tua (Bapak Anang Setyo Utanto dan Ibu Sri Winarni) dan kakak (Bayu Rindityawan) saya yang telah memberikan dukungan baik moril, materiil, dan doa,
11. Sahabat yang telah memberikan dukungan baik motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Yogyakarta, April 2017

Penulis

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.W  
USIA 30 TAHUN G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>Ab<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> DENGAN LINGKUNGAN PEROKOK DI  
WILAYAH PUSKESMAS SLEMAN**

**SINOPSIS**

Saat ini merokok masih menjadi masalah kesehatan utama. Akibat yang ditimbulkan dari perokok pasif tidak jauh berbeda dengan perokok aktif selama kehamilan. Wanita hamil perokok pasif akan mengalami sulit tidur dan sulit bernapas, selain itu terpaparnya rokok selama kehamilan sering dikaitkan dengan terhambatnya pertumbuhan janin intrauterin, bayi berat lahir rendah, lama waktu melahirkan, persalinan prematur, dan dapat meningkatkan risiko abortus spontan, dan plasenta abnormal (termasuk abrupsi dan plasenta previa). Oleh karena itu, diperlukan pendampingan dan asuhan kebidanan berkesinambungan sehingga komplikasi tidak terjadi.

Kehamilan Ny.W terpantau normal. Pada kunjungan kehamilan terakhir hasil pemeriksaan USG yang diperoleh adalah presentasi kepala, telah masuk panggul, dan plasenta previa letak rendah. Persalinan dilakukan secara SC atas indikasi perdarahan antepartum oleh karena plasenta previa letak rendah. Tidak ada penyulit yang dialami selama persalinan sampai dengan nifas. Bayi lahir dengan berat badan 2700 gram dan keadaan fisik normal. Ny.W akseptor KB implant.

Hampir semua asuhan diberikan sesuai dengan teori. Adapun asuhan yang tidak sesuai dengan teori yaitu meskipun suami Ny.W yang seorang perokok aktif mengaku sudah bersedia merokok di luar rumah dan tidak dekat dengan ibu dan bayi.

Asuhan berkesinambungan yang telah diberikan kepada Ny.W dengan lingkungan perokok dikehamilan trimester III hingga KB sebagian besar sudah tepat sehingga ibu tidak mengalami komplikasi, meskipun terdapat asuhan yang belum sesuai dengan kebutuhan ibu. Harapan setelah dilakukan asuhan berkesinambungan adalah ibu hamil sampai dengan usai bersalin yang memiliki risiko mendapat pelayanan yang menyeluruh dan sesuai dengan kebutuhan.

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
SINOPSIS .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
 <b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan .....	5
D. Ruang Lingkup .....	7
E. Manfaat .....	7
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Teori	
1. Kehamilan	
a. Pengertian Kehamilan .....	9
b. Pelayanan <i>Antenatal Care</i> Terpadu .....	9
c. Adaptasi Perubahan Fisiologis dan Psikologis Kehamilan Trimester III .....	9
d. Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III.....	10
e. Kebutuhan Ibu Hamil .....	12
f. Gejala dan Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III.....	13
g. Aspek Lingkungan Perokok Pada Kehamilan .....	14
h. Pertumbuhan Janin Terhambat .....	16
2. Persalinan	
a. Pengertian Persalinan .....	17
b. Persalinan <i>Sectio Caesarea/SC</i> (Bedah Besar) .....	18
c. Plasenta Previa .....	19
d. Perubahan Psikologis Pada Persalinan.....	20
3. Bayi Baru Lahir (BBL) dan Neonatus	
a. Pengertian Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	20
b. Manajemen Bayi Baru Lahir.....	20
c. Standar Pelayanan Neonatus .....	22
d. Imunisasi .....	23

4. Nifas	
a. Pengertian Masa Nifas .....	24
b. Perubahan Fisiologis dan Psikologis Masa Nifas .....	24
c. Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	26
d. Perawatan Pasca Operasi SC .....	28
e. Tanda Bahaya Masa Nifas .....	29
f. Standar Asuhan Nifas .....	30
5. Keluarga Berencana	
a. Pengertian Alat Kontrasepsi.....	31
b. Pemilihan Kontrasepsi .....	32
c. Implant .....	33
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	34
C. <i>Flow-chart</i> Asuhan Berkesinambungan .....	39
<b>BAB III TINJAUAN KASUS</b>	
A. Gambaran Lokasi Asuhan Kebidanan Berkesinambungan .....	40
B. Tinjauan Kasus	
1. Asuhan Kehamilan.....	41
2. Asuhan Persalinan .....	54
3. Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus .....	57
4. Asuhan Nifas .....	63
5. Asuhan Keluarga Berencana.....	68
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
A. Asuhan Kehamilan .....	70
B. Asuhan Persalinan .....	71
C. Asuhan BBL dan Neonatus .....	72
D. Asuhan Nifas .....	73
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	74
<b>BAB V PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan.....	76
B. Saran .....	77
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	79
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan.....	10
Tabel 2. Involusi Uterus.....	25
Tabel 3. Klasifikasi dalam Persyaratan Medis Penapisan Klien KB .	32
Tabel 4. Riwayat ANC .....	42
Tabel 5. Catatan Perkembangan ANC .....	51

## **DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 1. Hubungan Tinggi Fundus Uteri terhadap Usia Kehamilan	16
Gambar 2. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	39

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	81
Lampiran 2. Surat Ijin Peminjaman Rekam Medis .....	82
Lampiran 3. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir.....	83
Lampiran 4. Lembar <i>Informed Consent</i> .....	84
Lampiran 5. Surat Keterangan Menyelesaikan Asuhan .....	85
Lampiran 6. Catatan Kasus .....	86
Lampiran 7. Rencana Anggaran.....	90