

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I USIA 39
TAHUN G4P3Ab0Ah2 DENGAN TRIKOMONIASIS DAN FAKTOR
RISIKO USIA >35 TAHUN DI PUSKESMAS MLATI I**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ahli Madya Kebidanan



SEPTI PUSPITA SARI

P07124114036

PRODI D-III KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA

TAHUN 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

LAPORAN TUGAS AKHIR

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I
USIA 39 TAHUN G4P3Ab0Ah2 DENGAN TRIKOMONIASIS DAN
FAKTOR RISIKO USIA > 35 TAHUN DI PUSKESMAS MLATI I”

Disusun oleh :
SEPTI PUSPITA SARI
P07124114036

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal : 7 Juli 2017


Menyetujui,

Pembimbing I,



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

Pembimbing II,



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



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

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. I
USIA 39 TAHUN G4P3Ab0Ah2 DENGAN TRIKOMONIASIS DAN
FAKTOR RISIKO USIA >35 TAHUN DI PUSKESMAS MLATI I”**

Disusun oleh :

SEPTI PUSPITA SARI

P07124114036

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji


Pada tanggal : 11 Juli 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes

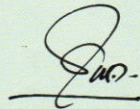
NIP 19801028 200604 2 002

()

Anggota,

Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST, MPH

NIP 19810705 200212 2 001

()

Anggota,

Ana Kurniati, M.Keb

NIP 19810401 200312 2 001

()

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan



Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT.,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 : Septi Puspita Sari

NIM : P07124114036

Tanda Tangan :



Tanggal : 7 Juli 2017

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-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 terima kasih kepada:

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM,MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Tri Maryani, SST.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes selaku Penguji, yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan bantuan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST., MPH selaku Pembimbing I, yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan bantuan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
6. Ibu Ana Kurniati, M.Keb selaku Pembimbing II, yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan bantuan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini.

7. Ibu Nuryati, Amd.Keb selaku Pembimbing Lahan yang telah membimbing selama dilahan praktik.
8. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
9. Sahabat yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Yogyakarta, 10 Februari 2017

Penulis

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. I Usia 39 Tahun G4P3Ab0Ah2 dengan Trikomoniasis dan Faktor Risiko Usia >35 Tahun di Puskesmas Mlati I

Sinopsis

Masalah Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Hal ini dikarenakan masih tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) yang ada di Indonesia. Data Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 menyebutkan AKI sebesar 359 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB sebesar 32 kematian bayi per 1000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2014). Penyebab utama kematian ibu adalah perdarahan (30,3%). Asuhan kebidanan berkesinambungan diharapkan dapat memberikan asuhan secara menyeluruh dari kehamilan hingga keluarga berencana dan mengkaji sedini mungkin penyulit yang ditemukan sehingga dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi serta dapat menurunkan kasus komplikasi dan kematian ibu dan bayi.

Penulis tertarik mengambil kasus pada pertemuan pertama ANC yaitu Ny. I umur 39 tahun dengan trikomoniasis dan faktor risiko usia >35 tahun. Asuhan yang diberikan pada ibu dengan trikomoniasis yaitu memberikan KIE untuk menjaga kebersihan diri dan melakukan kolaborasi dengan dokter untuk pengobatannya. Evaluasi dilakukan selama 7 hari dan ibu sudah tidak mengalami trikomoniasis. Pada ibu dengan risiko usia >35 tahun yaitu dengan memberikan asuhan pada ibu untuk melakukan ANC teratur serta mendeteksi sedini mungkin adanya komplikasi serta perencanaan persalinan ditempat yang aman.

Ibu bersalin secara spontan dengan persalinan prematur di RSUD Sleman. Bayi yang dilahirkan kurang bulan dengan berat lahir 2550 gram, langsung menangis, gerak aktif, ketuban jernih. Pada masa nifas tidak terjadi komplikasi. Asuhan keluarga berencana ibu memutuskan untuk menggunakan kondom sementara dan berencana melakukan steril/MOW saat anaknya berusia 6 bulan.

Kesimpulan dari kasus asuhan kebidanan berkesinambungan yang diberikan pada Ny. I dari kehamilan trimester III hingga KB sebagian masih belum berhasil karena masih terjadi persalinan prematur. Harapan setelah dilakukan asuhan kebidanan berkesinambungan ini adalah bidan dapat melakukan deteksi dini pada ibu hamil serta menemukan faktor risiko yang ada sehingga dapat melakukan asuhan sesuai dengan kebutuhan ibu dan dapat mencegah komplikasi yang mungkin terjadi.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori	
1. Kehamilan	
a. Definisi Kehamilan	8
b. Antenatal Care.....	8
c. Perubahan Fisiologi Ibu Hamil Trimester III.....	12
d. Perubahan Psikologi Ibu Hamil Trimester III.....	15
e. Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester III.....	15
f. Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	16
g. P4K	17
h. Faktor Risiko Kehamilan.....	18
i. Ibu Hamil pada Usia Kehamilan ≥ 35 tahun.....	22
j. Keputihan.....	24
2. Persalinan	
a. Definisi.....	29
b. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	29
c. Proses Persalinan Normal.....	30
d. Tanda-tanda Persalinan	32
e. Persalinan Prematur.....	33

3. Nifas	
a. Definisi	35
b. Tahapan Masa Nifas	35
c. Perubahan Fisiologis	36
d. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	37
e. Kunjungan Nifas	39
4. Bayi Baru Lahir dan Neonatus	
a. Definisi Bayi Prematur	41
b. Penilaian Bayi Baru Lahir	41
c. Manajemen Bayi Baru Lahir	42
d. Pemantauan Bayi Baru Lahir	44
e. Pemberian Imunisasi	45
f. Asuhan pada bayi prematur	45
g. Perawatan dan Pengawasan Bayi Prematur	46
h. Ikterus Neonatorum	49
i. Kunjungan Neonatus	51
5. Keluarga Berencana	
a. Definisi	51
b. KIE KB	52
c. Kontrasepsi Berdasarkan Penapisan	52
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	56
C. <i>Flowchart</i>	63

BAB III TINJAUAN KASUS

A. Gambaran Lokasi	64
B. Tinjauan Kasus	
1. Asuhan kebidanan kehamilan	65
2. Asuhan kebidanan persalinan	76
3. Asuhan kebidanan nifas	79
4. Asuhan kebidanan bayi baru lahir	84
5. Asuhan kebidanan keluarga berencana	91

BAB IV PEMBAHASAN

A. Pembahasan kehamilan	96
B. Pembahasan persalinan	99
C. Pembahasan nifas	102
D. Pembahasan bayi baru lahir	103
E. Pembahasan keluarga berencana	105

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	107
B. Saran	108

DAFTAR PUSTAKA	109
----------------------	-----

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri sesuai Umur Kehamilan	13
Tabel 2. Penambahan Berat Badan selama Kehamilan Berdasarkan IMT	15
Tabel 3. Faktor Risiko yang Terdapat pada Kelompok I	19
Tabel 4. Faktor Risiko yang terdapat pada Kelompok II	19
Tabel 5. Faktor Risiko yang Terdapat pada Kelompok III	20
Tabel 6. Perubahan pada Uterus Selama Masa Nifas	36
Tabel 7. Asuhan pada Bayi Prematur.....	45
Tabel 8. Rumus Kramer	50
Tabel 9. Keuntungan dan kerugian Alat Kontrasepsi	57
Tabel 10. Catatan Perkembangan Persalinan	78

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 2. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir

Lampiran 3. Anggaran Biaya Laporan Tugas Akhir

Lampiran 4. Surat Pengantar Menjadi Subjek LTA

Lampiran 5. Lembar *Informed Consent*

Lampiran 6. Catatan Kasus (*resume* dari pendamping lapangan)