

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY “I” UMUR 31 TAHUN G₄P₂A₁A_{h1} MULTIGRAVIDA DAN
RIWAYAT ABORTUS DI PUSKESMAS DANUREJAN I**



ADE NOVA HADIANTI

P07124114041

**PRODI D-III KEBIDANAN JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
NY “I” UMUR 31 TAHUN G₄P₂A_b₁A_h₁ MULTIGRAVIDA DAN
RIWAYAT ABORTUS DI PUSKESMAS DANUREJAN I**



ADE NOVA HADIANTI

P07124114041

**PRODI D-III KEBIDANAN JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Laporan Tugas Akhirini adalah karya saya sendiri, dan semua sumber baik
yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Ade Nova Hadianti
NIM : P07124114041
Tanda Tangan : 

Tanggal : 30 Juli 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

30 Juli 2017

Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Suherni, S.Pd, APP., M.Kes.

NIP. 19570419 198303 2 003

Pembimbing Pendamping,



Endah Marianingsih TH,SIP,APP,M.Kes

NIP. 19551017 198603 2 001

Menyetujui,



Dra. Noviawati Setya Arum, S.SiT, M.Keb

NIP. 19801102 200112 2 002

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY "I" UMUR 31 TAHUN
G4P2Ab1Ah1 MULTIGRAVIDA DAN RIWAYAT ABORTUS
DI PUSKESMAS DANUREJAN I

Disusunoleh:
ADE NOVA HADIANTHI
P07124114041

Telah diseminarkan di depan DewanPenguji
Pada tanggal : 20 Juli 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Sabar Santoso, S.Pd, APP.,M.Kes
NIP.19561007 198103 1 004

Anggota,
Suherni, S.Pd, APP.,M.Kes.
NIP. 19570419 198303 2 003

Anggota,
Endah Marianingsih TH, SIP.,APP.,M.Kes.
NIP. 19551017 1986303 2 001



Menyetujui,
Setia Jurusan Kebidanan,



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

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 salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan. Laporan ini dapat diselesaikan atas bimbingan Bapak Ibu dosen dan pembimbing lahan, untuk itu rasa terimakasih penulis ucapan kepada Ibu Suherni, S.Pd, APP., M.Kes, dan Ibu Enda MTH, SIP, APP., M.Kes, atas jerih payah beliau dalam membimbing Laporan Tugas Akhir ini hingga selesai. Pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM., MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Ibu Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Ibu Tri Maryani, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. Ibu Suherni, S.Pd, APP., M.Kes selaku Pembimbing I
5. Ibu Endah MTH, SIP, APP., M.Kes selaku Pembimbing II
6. Ibu Subiati selaku pendamping lahan Puskesmas Danurejan I
7. Ibu Iis Lestari dan keluarga atas ketersediaannya menjadi responden
8. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral
9. Devi Ariana, Siska Tiara dan Sifana yang selalu memberikan dukungan dalam menyelesaikan tugas akhir ini
10. Sahabat seperjuangan Annisa Galar, Insyafia Amalia, Kirana Edward, dan Aisha Hannifajrina yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini
11. Teman-teman DIII reguler B yang selalu saling mendukung dalam mengerjakan tugas akhir ini.
12. Seseorang yang akan menjadi pendamping hidup kelak.

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

Yogyakarta, Maret 2017

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Ruang Lingkup	6
E. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori	8
1. Kehamilan	8
a. Pengertian	8
b. Perubahan Psikologis Trimester III	8
c. Antenatal Care (ANC)	10
d. Ultrasonografi (USG)	13
e. Kebijakan Pemerintah	14
f. Faktor-faktor Risiko	14
g. Asuhan Yang Diberikan	18
2. Persalinan	18
a. Pengertian Persalinan	18
b. Tanda-tanda persalinan	18
c. Fase Persalinan	19
d. Asuhan yang diberikan	19
e. Faktor risiko persalinan	22
f. Persalinan caesar	24
3. Bayi Baru Lahir	25
a. Asuhan Bayi Baru Lahir	25
b. Pemeriksaan Fisik	26
c. Perawatan Neonatus	29
d. Tanda Bahaya Bayi	30
e. Pemantauan Berat Badan Bayi	30
f. Nutrisi Seimbang Untuk bayi	30

g. Kunjungan Neonatus.....	31
4. Pengertian Nifas.....	31
a. Pengertian Nifas.....	31
b. Perubahan Fisiologi Nifas.....	32
c. Gizi Seimbang Untuk Ibu Menyusui.....	37
d. Waktu Kunjungan Nifas.....	39
5. Keluarga Berencana.....	39
a. Pil Progestin.....	40
b. Cara Kerja.....	40
c. Manfaat.....	40
d. Kerugian.....	41
e. Penggunaan POP.....	41
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	42
1. Asuhan Kebidanan.....	42
2. Ruang Lingkup Pelayanan Kebidanan.....	44
3. Langkah Manajemen Kebidanan.....	44
C. Flow Chart Asuhan Berkesinambungan.....	50
 BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi.....	51
B. Tinjauan Kasus.....	52
1. Tinjauan Kehamilan.....	52
2. Asuhan Persalinan.....	64
3. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	64
4. Asuhan Nifas.....	69
5. Keluarga Berencana.....	71
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Kehamilan.....	75
B. Persalinan.....	78
C. Bayi Baru Lahir.....	79
D. Nifas.....	82
E. Keluarga Berencana.....	84
BAB V PENUTUP	
A. KESIMPULAN.....	86
B. SARAN.....	87
 DAFTAR PUSTAKA.....	86
LAMPIRAN.....	89

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Biaya Laporan Tugas Akhir.....	90
Lampiran 2. Rencana Jadwal Penyusunan Tugas Akhir.....	91
Lampiran 3. Surat Pengantar Menjadi Subjek Tugas Akhir.....	92
Lampiran 4. Inform Consent.....	93
Lampiran 5. Lembar Resume.....	94
Lampiran 6. Izin Studi Penelitian.....	95

Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. I umur 31 Tahun

G4P2Ab1Ah1 dengan Faktor Risiko Multigravida dan Riwayat Abortus

Di Puskesmas Danurejan I

Sinopsis

Kementrian Kesehatan Indonesia memperkirakan 20 % kehamilan akan mengalami komplikasi. Penelitian yang dilakukan Cesa (2013) mengenai Faktor Risiko Ibu Hamil di Kota Yogyakarta menyebutkan 24 ibu (9.6 %) memiliki faktor risiko yang meliputi grandemulti (riwayat hamil lebih dari sama dengan empat), dan riwayat abortus. Multigravida dapat mengakibatkan plasenta previa, antonia uteri saat bersalin berlanjut pada perdarahan postpartum dan riwayat abortus dapat menyebabkan abortus berulang serta kelahiran prematur. Salah satu ibu hamil dengan multigravida dan riwayat abortus di Puskesmas Danurejan I adalah Ny. I.

Kunjungan ANC yang kedua ibu mengeluh nyeri punggung. Pada tanggal 30 Maret 2017 Ny. I bersalin di RS DKT secara SC atas indikasi Pengapuran Plasenta. Selama nifas ibu tidak terjadi komplikasi. Ibu memutuskan menggunakan KB Pil Progestin.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan faktor risiko tinggi multigravida dan riwayat abortus mulai mengalami komplikasi saat kehamilan Trimester III terakhir yaitu pengapuran plasenta sehingga dilakukan operasi SC. Saran untuk bidan agar dapat meningkatkan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau secara ketat ibu dan janin sehingga ketika ditemukan komplikasi dapat dilakukan tindakan tepat sesuai prosedur.