

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY R  
USIA 37 TAHUN G2P1Ab0Ah1 DENGAN FAKTOR USIA  
LEBIH DARI 35 TAHUN DAN KOMPLIKASI PERSALINAN  
DI PUSKESMAS SEYEGAN SLEMAN YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya  
Kebidanan



MICHELIA APRI SRI ANTHERA  
P07124114068


PRODI D-III 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 : Michelia Apri Sri Anthera

NIM : P07124114068

Tanda Tangan :  .....

Tanggal : 24 Juli 2017

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui pada tanggal

17 Juli 2017

Pembimbing Utama



Dwiana Estiwidani, SST, MPH  
NIP. 197904182002122001

Pembimbing Pendamping



Nur Djanah, S.SiT, M.Kes  
NIP. 197502172005012002

Yogyakarta,



Dyah Novawati Setya Arum, M.Keb  
NIP. 1980011022001122002

LAPORAN TUGAS AKHIR

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY R 37 TAHUN  
G2P1Ab0Ah1 DENGAN FAKTOR RISIKO USIA LEBIH DARI 35 TAHUN  
DAN KOMPLIKASI PERSALINAN DI PUSKESMAS SEYEGAN SLEMAN  
YOGYAKARTA”

Disusun Oleh :

MICHELIA APRI SRI ANTHERA  
NIM. P07124114068

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 24 Juli 2017



Ketua,

Anita Rahmawati, S.SiT, MPH  
NIP. 197108112002122001

(.....)

Anggota,

Dwiana Estiwidani, SST, MPH  
NIP. 197904182002122001

(.....)

Anggota,

Nur Djanah, S.SiT, M.Kes  
NIP. 197502172005012002

(.....)

Menyetujui,

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kementerian Yogyakarta



Dyah Noviwati Setya Arum, M.Keb  
NIP. 1980011022001122002

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan Rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) ini. Penulisan LTA ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi 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. Abdillah Mursyid, SKM, MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT., M. Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Tri Maryani, SST., M.Kes selaku Ketua Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Dwiana Estiwidani, SST, M.Kes selaku Pembimbing I Laporan Tugas Akhir.
5. Nur Djanah, S.SiT., M.Kes selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir.
6. Anita Rahmawati, S.SiT, MPH selaku Ketua Dewan Penguji Laporan Tugas Akhir.
7. Iphegenia Iradati, M.Kes selaku Pembimbing Lahan di Puskesmas Seyegan Sleman, Yogyakarta.
8. Ny. R selaku Pasien Asuhan Berkesinambungan.
9. Orangtua, keluarga dan sahabat penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.

Yogyakarta,

Penulis

## SINOPSIS

### **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. R usia 37 tahun dengan Faktor Risiko Usia Lebih dari 35 tahun dan Komplikasi Persalinan di Puskesmas Seyegan Sleman Yogyakarta**

Risiko yang mungkin dialami oleh ibu hamil berumur lebih dari 35 tahun atau lebih adalah hipertensi gestasional, Ketuban Pecah Dini (KPD), eklamsi/preeklamsi, persalinan lama dan perdarahan setelah bayi lahir. Empat dari lima faktor risiko tersebut merupakan penyumbang angka kematian ibu terbesar di Indonesia. Bidan sebagai pemberi asuhan diharapkan dapat meminimalkan risiko yang dapat terjadi pada ibu dengan menerapkan asuhan kebidanan berkelanjutan.

Pada kasus ini, ibu mengalami KPD dan memasuki persalinan kala I, asuhan dilaksanakan berdasarkan pustaka, ibu mengalami partus presipitatus yaitu dari pembukaan satu ke pembukaan lengkap dengan jangka waktu satu jam empat puluh menit, kala II dilakukan sesuai dengan 60 langkah asuhan persalinan normal, kala III dilakukan sesuai dengan manajemen aktif kala III, pada kala IV difokuskan melakukan observasi selama 2 jam setelah melahirkan. Pada masa nifas diberikan asuhan berdasarkan pustaka, kunjungan neonatus sesuai jadwal.

Secara umum keluhan yang ibu rasakan adalah ketidaknyamanan trimester III yang dapat tertangani dengan baik karena ibu melaksanakan ANC secara teratur. Persalinan ibu mengalami KPD dan partus presipitatus. Pada asuhan nifas, bayi dan neonatus tidak mengalami masalah. Pada asuhan KB ibu memilih untuk menggunakan KB kondom.

Asuhan kebidanan yang dilakukan secara keseluruhan sudah baik, diharapkan untuk ke depannya dalam memberikan asuhan secara berkesinambungan melalui deteksi dini faktor risiko dapat menurunkan angka morbiditas ibu dan bayi.

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iv
HALAMAN PENGESAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
SINOPSIS .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan .....	3
D. Ruang Lingkup .....	4
E. Manfaat Penelitian .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori	
1. Kehamilan	
a. Definisi .....	6
b. Perubahan Anatomi dan Fisiologis .....	6
2. Persalinan	
a. Definisi .....	19
b. Komplikasi Persalinan .....	19
c. Tanda Persalinan .....	21
d. Tahapan dalam Persalinan .....	21
3. Bayi Baru Lahir	
a. Definisi .....	25
b. Adaptasi Fisiologi Bayi Baru Lahir .....	25
4. Nifas	
a. Definisi .....	29
b. Perubahan Anatomi dan Fisiologis .....	30
5. KB	
a. Alat Kontrasepsi Pascapersalinan .....	35
b. <i>Metode Amenorea Laktasi (MAL)</i> .....	35
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
a. Berdasarkan Kepmenkes No.938/Menkes/SK/VIII/2007 .....	35
b. Berdasarkan Manajemen Varney .....	40
C. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan .....	45

<b>BAB III TINJAUAN KASUS</b>	
A. Gambaran Lokasi.....	46
B. Tinjauan Kasus Kehamilan.....	46
C. Tinjauan Kasus Persalinan.....	57
D. Tinjauan Kasus pada Bayi.....	60
E. Tinjauan Kasus pada Nifas.....	62
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
A. Kehamilan.....	65
B. Persalinan.....	68
C. Bayi Baru Lahir.....	72
D. Neonatus.....	74
E. Nifas.....	75
<b>BAB V Penutup</b>	
A. Kesimpulan.....	77
B. Saran.....	78
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>80</b>
<b>LAMPIRAN</b>	



## DAFTAR TABEL

Tabel 1. TFU menurut Penambahan per Tiga Jari.....	7
Tabel 2. Rekomendasi Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT... 8	8
Tabel 3. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok I.....	14
Tabel 4. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok II.....	16
Tabel 5. Faktor Risiko yang Terdapat dalam Kelompok III.....	17
Tabel 6. Perbandingan Antara Primipara dengan Multipara.....	18
Tabel 7. Perubahan Uterus Masa Nifas.....	30
Tabel 8. Riwayat ANC Kehamilan.....	48
Tabel 9. Catatan Perkembangan Kehamilan .....	56
Tabel 10. Catatan Perkembangan Persalinan .....	59
Tabel 11. Catatan Perkembangan Neonatus .....	61
Tabel 12. Catatan Perkembangan Nifas.....	64

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan.....	45
--	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin Praktik Pra LTA.....	82
Lampiran 2. Surat Izin Pemerintah Kabupaten Sleman.....	83
Lampiran 3. Surat Rekomendasi Permohonan Izin Penelitian.....	84
Lampiran 4. Surat Pernyataan Bersedia Menyerahkan Hasil Penelitian.....	85
Lampiran 5. Surat Pengantar menjadi Subjek LTA.....	86
Lampiran 6. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir.....	87
Lampiran 7. Rencana Anggaran.....	88
Lampiran 8. Catatan Bidan.....	89

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ASI	: Air Susu Ibu
APGO	: Ada potensi gawat Obstetrik
AGDO	: Ada Gawat Darurat Obstetrik
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BBL	: Bayi Baru Lahir
BCG	: <i>Bacille Calmatte Guerin</i>
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
BPJS	: Badan Penyelenggaraan Jaminan Sosial
COC	: <i>Continuity of Care</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
FOGI	: Federasi Obstetri Ginekologi International
HB	: Hemoglobin
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KN	: Kunjungan Neonatus
KF	: Kunjungan Nifas
KB	: Keluarga Berencana
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MTBS	: Manajemen Terpadu Balita Sakit
MTBM	: Manajemen Terpadu Balita Muda
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PTT	: Peregangan Talipusat Terkendali
PI	: Pencegahan Infeksi
PITC	: <i>Provider Initiated Testing and Conseling</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SOAP	: Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
SDGs	: Sustainable Development Goals
STLD	: Sarung Tangan Lendir Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah

TT : Tetanus Toxoid  
TBC : Tuberkulosis  
TM : Trimester  
UK : Umur Kehamilan