

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M UMUR 31 TAHUN G4P2Ab1Ah2 DENGAN FAKTOR RISIKO MULTIGRAVIDA DAN RIWAYAT ABORTUS DI PUSKESMAS JETIS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Kebidanan



DESI PURNAMASARI

P07124113010

PRODI DIII KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA

TAHUN 2016

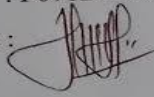
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Desi Purnamasari

Nim : P07124113010

Tanda Tangan :

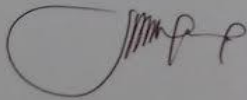


Tanggal : 17 Juni 2016

PERSETUJUAN PEMBIMBING

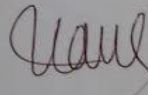
Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui pembimbing pada tanggal:
17 Juni 2016

Menyetujui,
Pembimbing Utama



Dyah Noviawati Setya Arum, S.SiT, M.Keb Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes
NIP. 19801102 200112 2 002

Pembimbing Pendamping



NIP. 19810329 200501 2001

Menyetujui,

Plt. Ketua Jurusan Kebidanan



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

NIP. 19801102 200112 2 002

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M UMUR 31
TAHUN G4P2AB1AH2 DENGAN FAKTOR RISIKO MULTIGRAVIDA
DAN RIWAYAT ABORTUS DI PUSKESMAS JETIS**

Disusun Oleh :
DESI PURNAMASARI
NIM. P07124113010

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji
Pada tanggal : 21 Juni 2016

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

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

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

Anggota,
Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M.Kes
NIP. 19801028 200604 2 002

Menyetujui,



Ph. Ketua Jurusan Kebidanan

Dyah Noviawati 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 (LTA) ini. Penulisan Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menempuh gelar Ahli Madya Kebidanan. Laporan Tugas Akhir (LTA) ini dapat diselesaikan atas bimbingan Dosen jurusan Kebidanan dan untuk itu rasa terimakasih saya ucapkan kepada Ibu Dyah Noviawati SetyaArum, S.SiT, M.Keb dan Ibu Nanik Setiyawati, SST, S.Pd, M. Kes atas jerih payah beliau dalam membimbing Laporan Tugas Akhir ini hingga selesai. Pada Kesempatan ini saya juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Abidillah Mursyid, SKM, MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Dyah Noviawati SetyaArum, S.SiT, M.Keb selaku Plt. Ketua Jurusan Kebidanan
3. Ketua Prodi DIII kebidanan Tri Maryani, SST, M.Kes yang banyak memberi arahan penelitian
4. Sabar Santoso, S.Pd, APP, M.Kes selaku Ketua Dewan Penguji
5. Nasti Mangenjali, S.SiT, M.Kes selaku Kepala Ruang KIA Puskesmas Jetis yang banyak memberi arahan penelitian di lahan
6. Ibu Muharyanti selaku responden
7. Orang tuasaya dan keluargasaya yang telah memberikan bantuan dan dukungan meterial dan moral; dan
8. Sahabat yang telah banyak membantu menyelesaikan tugas akhir ini.

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

Yogyakarta, Maret 2016

Penulis

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. M Umur 31 Tahun
G4P2Ab1Ah2 dengan Faktor Risiko Multigravida dan Riwayat
Abortus di Puskesmas Jetis**

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, atonia 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 Jetis adalah Ny. M.

Kunjungan ANC pada tanggal 02 Februari 2016 ibu mengeluh nyeri punggung, setelah diberi tatalaksana kasus pada kunjungan selanjutnya nyeri yang dirasakan sudah hilang. Ny. M bersalin di Puskesmas dan proses persalinan berjalan dengan normal dan tidak terjadi komplikasi. Kunjungan neonatus dilakukan tiga kali. Pada kunjungan neonatus yang kedua berat badan bayi turun sebesar 150 gram dari 3400 gram, setelah diberi tatalaksana kasus pada kunjungan ketiga berat badan bayi sudah mencapai 3600 gram. Selama kunjungan nifas pertama sampai ketiga tidak terjadi komplikasi. Pada tanggal 26 Mei 2016 ibu memutuskan untuk menggunakan Minipil.

Kesimpulan dari asuhan ini adalah ibu hamil dengan faktor risiko tinggi multigravida dan riwayat abortus dengan keadaan normal mulai dari hamil, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB. Tidak ditemukan komplikasi dari faktor risiko yang dimiliki ibu. Saran untuk bidan agar dapat meningkatkan asuhan berkesinambungan dengan cara memantau keadaan ibu dan janin, bila terjadi komplikasi bidan melakukan rujukan yang sesuai sehingga faktor risiko bisa diminimalisir ibu dan bayi lahir selamat.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERESTUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
SINOPSIS	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
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. Tinjauan Teori.....	8
1. Kehamilan	8
a. Pengertian Kehamilan	8
b. Perubahan Psikologi Trimester III	8
c. Antenatal Care.....	10
d. Pemeriksaan Ultrasonografi (USG)	13
e. Kebijakan Pemerintah	13
f. Faktor Risiko Kehamilan	14
1) Multigravida	15
2) Riwayat Abortus	16
g. Asuhan Yang Diberikan	17
2. Persalinan	17
a. Pengertian Persalinan	17
b. Tanda-Tanda Persalinan.....	17
c. Fase Persalinan.....	18

d. Asuhan Yang Diberikan.....	19
e. Faktor Risiko Persalinan	23
3. Bayi Baru Lahir.....	24
a. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	24
b. Pemeriksaan Fisik	25
c. Perawatan Neonatus	28
d. Tanda Bahaya Bayi	29
e. Pemantauan Berat Badan Bayi.....	29
f. Nutrisi Seimbang Untuk Bayi	29
g. Kunjungan Neonatus	30
4. Nifas	30
a. Pengertian Nifas	30
b. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	30
c. Gizi Seimbang Untuk Ibu Menyusui.....	35
d. Waktu Kunjungan Nifas.....	36
5. Keluarga Berencana	37
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	39
1. Asuhan Kebidanan	39
2. Ruang Lingkup Pelayanan Kebidanan	39
3. Langkah-langkah Asuhan Kebidanan	40
C. Flow Chart	45
 BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi	46
B. Tinjauan Kasus.....	47
1. Asuhan Kehamilan	47
2. Asuhan Persalinan	59
3. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	63
4. Asuhan Nifas	68
5. Asuhan Keluarga Berencana	70
 BAB IV PEMBAHASAN	
1. Kehamilan	72
2. Persalinan	75
3. Bayi Baru Lahir.....	78
4. Nifas	81
5. Keluarga Berencana	83
 BAB V PENUTUP	
A. KESIMPULAN.....	84
B. SARAN	85
 DAFTAR PUSTAKA	 87
LAMPIRAN.....	90

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel.1 Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan	10
Tabel. 2 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan.....	11
Tabel. 3 Faktor Risiko Kelompok I.....	14
Tabel. 4 TFU Dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	30
Tabel. 5 Jadwal Kunjungan Nifas	36
Tabel. 6 Riwayat Obstetri	50

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar1.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

Lampiran 3. Jadwal Pelaksanaan Tugas Akhir

Lampiran 4. Surat Pengantar Menjadi Subjek

Lampiran 5. Biaya Laporan Tugas Akhir

Lampiran 6. Partograf