

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M
USIA 35 TAHUN G₃P₂AB₀AH₂ UK 31⁺⁶ MINGGU DENGAN
FAKTOR RISIKO USIA IBU ≥35 TAHUN
DI PUSKESMAS NGAMPILAN**



**SHINTA SUKMA DEWI
P07124113035**

**PRODI D-III
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTRIAN KESEHATAN
TAHUN 2016**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M USIA 35 TAHUN $G_3P_2AB_0AH_2$ UK 31^{+6} MINGGU DENGAN FAKTOR RISIKO USIA IBU ≥ 35 TAHUN DI PUSKESMAS NGAMPILAN

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyusun Laporan Tugas Akhir guna memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan



SHINTA SUKMA DEWI
P07124113035

PRODI D-III
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN 2016

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Shinta Sukma Dewi

NIM : P07124113035

Tanda Tangan : 

Tanggal : 20 JUNI 2016
.....

PERSETUJUAN PEMBIMBING

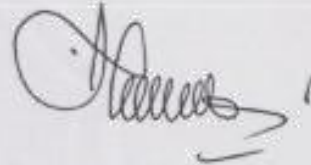
Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui oleh pembimbing
pada tanggal : ... 10 Juni 2016

Menyetujui,
Pembimbing Utama,



Sari Hastuti, MPH
NIP. 19820530.200604 3 002

Pembimbing Pendamping,



Heni Puji Wahyuningsih, M.Keb.
NIP.19751123 200212 2 002

Mengetahui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,



Dyah Noviawati Setya Arum, M. Keb
NIP. 198011022001122002

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. M USIA 35
TAHUN G₃P₂AB₀AH₂ UK 31th DENGAN FAKTOR RISIKO USIA IBU ≥35
TAHUN
DI PUSKESMAS NGAMPILAN

Disusun Oleh:
SHINTA SUKMA DEWI
NIM. P07124113035

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji
Pada tanggal : 2016

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Sari Hastuti, MPH
NIP. 19820530 200604 3 002



Anggota,
Heni Puji Wahyuningsih, M.Keb.
NIP. 19751123 200212 2 002

Anggota
Anita Rahmawati, SSiT., MPH
NIP. 19710811 200212 2 001



Mengetahui,
PH. Ketua Jurusan Kebidanan

Dyah Novawati Setya Arum, M. Keb.
NIP. 198011022001122002

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 untuk mencapai gelar Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi Diploma III jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkkes Yogyakarta. LTA ini dapat diselesaikan atas bimbingan Dosen jurusan Kebidanan dan untuk itu rasa terimakasih saya ucapkan kepada Ibu Sari Hastuti, MPH dan Ibu Heni Puji Wahyuningsih, M. Keb. atas jerih payah beliau dalam membimbing LTA ini hingga selesai. Pada Kesempatan ini saya juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Abidillah Mursyid, SKM, MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkkes Yogyakarta.
2. Asmar Yetti Zein, S.Pd, SKM, SST, Msc selaku Ketua Jurusan Kebidanan
3. Ibu Kuwatimah, Amd. Keb selaku pembimbing lahan di Puskesmas Ngampilan
4. Orang tua dan kakak saya yang telah memberikan bantuan dan dukungan meterial dan moral; dan
5. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

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

Yogyakarta, Juni 2016

Penulis

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. M Umur 35 Tahun
G3P2Ab0Ah2 dengan Faktor Risiko Usia Ibu ≥ 35 Tahun
di Puskesmas Ngampilan**

Sinopsis

Cakupan penanganan komplikasi kebidanan digunakan dalam mengukur keberhasilan pencegahan dan penanganan komplikasi kebidanan. Indikator ini mengukur kemampuan Negara dalam menyelenggarakan pelayanan kesehatan secara profesional kepada ibu (hamil, bersalin, nifas) dengan komplikasi. Pasien yang ditemukan di Puskesmas Ngampilan yakni ibu hamil dengan Faktor risiko usia ≥ 35 tahun yang termasuk dalam faktor risiko I yang dapat menyebabkan perdarahan dan hipertensi. Selama kehamilan, kelompok ibu hamil ini sehat tanpa ada keluhan yang membahayakan tetapi harus waspada karena ada kemungkinan terjadi penyulit atau komplikasi dalam persalinan. Mempertimbangkan komplikasi kebidanan yang dapat terjadi, penulis tertarik memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. M di Puskesmas Ngampilan.

Pada kunjungan ke 8 Ny. M mengeluh kaki bengkak di saat bangun tidur dan pada kunjungan ke-9 mengeluh nyeri punggung bagian bawah. Saat itu hanya diberikan KIE mengenai keluhan ibu karena masih bersifat fisiologis. Persalinan dipilih Ny. M di Puskesmas Jetis dengan mempertimbangkan lokasi. Namun, persalinan Ny. M harus dilakukan perujukan ke RSUD Kota Jogja dikarenakan pada usia kehamilan 41 minggu tidak terdapat tanda-tanda persalinan. Persalinan Ny. M dilakukan dengan induksi misoprostol atas instruksi dari dokter. Bayi Ny. M lahir dengan penilaian awal aterm, ketuban jernih, menangis kuat, tonus otot baik sehingga dilakukan manajemen BBL. Masa nifas Ny. M dan masa neonatus bayi Ny. M berlangsung secara fisiologis dengan pemberian KIE mengenai keluhan fisiologis. Dalam pemilihan KB dilakukan kunjungan pertama yakni mengenai pemilihan metode KB, didapatkan kesimpulan ibu masih bingung dan ingin berdiskusi dengan suami. Kunjungan KB yang kedua dilakukan dengan konseling pemantapan KB, didapatkan kesimpulan ibu memilih menggunakan KB MAL dan barrier (kondom).

Secara umum keluhan yang dirasakan pasien merupakan ketidaknyamanan fisiologis sehingga cukup diberikan intervensi berupa konseling. Pada saat persalinan dilakukan induksi dikarenakan belum ada tanda persalinan saat usia kehamilan 41 minggu. Induksi tersebut menurut beberapa sumber diterapkan guna menurunkan angka morbiditas dan mortalitas bayi.

Asuhan kebidanan secara keseluruhan sudah baik, salah satunya pelayanan ANC sehingga perlu dipertahankan, dan dilakukan perbaikan perihal kelengkapan dokumentasi medis sehingga tidak terjadi kesenjangan data karena tidak terdokumentasikan, serta pelunya follow up pasien karena Ny. M sendiri belum menggunakan KB jangka panjang. Pasien diharapkan dapat mempertahankan sikap positif dan terbuka guna meningkatkan derajat kesehatannya.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERESTUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
D. Ruang Lingkup.....	5
E. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Teori Klinis	
1. Konsep Dasar Kehamilan	
a. Pengertian Kehamilan	7
b. Perubahan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III	7
c. Perubahan Psikologis Ibu Hamil Trimester III	10
d. Ketidaknyamanan pada Ibu hamil Trimester III	10
e. Gejala dan Tanda Bahaya Trimester III	14
f. Pemantauan Kesejahteraan Janin Selama Kehamilan.....	16
g. Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil.....	18
h. Faktor Risiko Ibu Hamil	19
i. Usia Ibu Hamil ≥ 35 tahun.....	22
2. Konsep Dasar Persalinan	
a. Pengertian Persalinan.....	23
b. Tanda-tanda Persalinan.....	24
c. Awitan Persalinan	25
d. Tahap-tahap Persalinan	26
e. Induksi Persalinan	27
3. Konsep Dasar Nifas	
a. Pengertian Nifas	29
b. Asuhan Pascanatal	30
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	
a. Pengertian Bayi Baru Lahir.....	32
b. Bayi Baru Lahir Normal	32

c. Tanda-tanda Bayi Lahir Sehat.....	32
d. Penanganan Bayi Baru Lahir	33
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	
a. Metode Keluarga Berencana	34
b. Metode Amenhorea Laktasi (MAL)	35
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Pengertian	35
2. Ruang Lingkup.....	36
3. Langkah-langkah Manajemen Asuhan.....	36
C. Flowchart Asuhan Berkesinambungan	42
 BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	43
B. Asuhan Kebidanan Kehamilan	44
C. Riwayat Asuhan Kebidanan Persalinan	59
D. Riwayat Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	64
E. Riwayat Asuhan Kebidanan Nifas	68
F. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	73
 BAB IV PEMBAHASAN	
A. Pembahasan Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	76
B. Pembahasan Tinjauan Kasus Riwayat Asuhan Kebidanan Persalinan & BBL	77
C. Pembahasan Tinjauan Kasus Riwayat Asuhan Kebidanan Nifas	82
D. Pembahasan Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Neonatus	83
E. Pembahasan Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan KB	83
 BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	84
B. Saran.....	85
 DAFTAR PUSTAKA	86

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.RekomendasiPenambahanBeratBadanSelamaKehamilan Berdasarkan IMT	10
Tabel 2. Kunjungan Kehamilan	52
Tabel 3. Hasil Pemeriksaan USG (Dokter Ahli).....	57
Tabel 4. Kunjungan BBL/Neonatus.....	66
Tabel 5. Kunjungan Nifas	70

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. <i>Flowchart</i> Asuhan Berkesinambungan	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Lembar Informed Consent
- Lampiran 3. Jadwal Pelaksanaan Tugas Akhir
- Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Penelitian