

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
PADA NY. S UMUR 35 TAHUN DENGAN FAKTOR RISIKO
USIA IBU \geq 35 TAHUN, PRIMITUA SEKUNDER DAN KMK**

DI PUSKESMAS WIROBRAJAN YOGYAKARTA



SITA MUTIARA PRAMESTI

P07124113036

PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
TAHUN 2016

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S USIA 35 TAHUN DENGAN FAKTOR RISIKO USIA IBU \geq 35 TAHUN, PRIMITUA SEKUNDER DAN KMK

DI PUSKESMAS WIROBRAJAN YOGYAKARTA

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Kebidanan



SITA MUTIARA PRAMESTI
P07124113036

PRODI D-III KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
TAHUN 2016

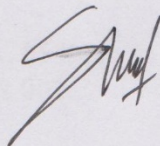
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Sita Mutiara Pramesti

NIM : P07124113036

Tanda Tangan :



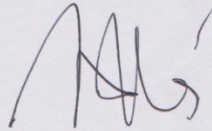
Tanggal : 16 Juni 2016

HALAMAN PERSETUJUAN

PERSETUJUAN PEMBIMBING

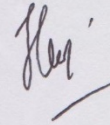
Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui pembimbing
pada tanggal : 17 Juni 2016

Menyetujui,
Pembimbing Utama,



Niken Meilani, S.SiT., S.Pd., M.Kes.
NIP. 19820530 200604 2 002

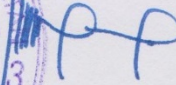
Pembimbing Pendamping,



Hesty Widiasih, M.Keb.
NIP.19791007 200501 2 004



Menyetujui,
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,



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

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY S UMUR 35 TAHUN DENGAN FAKTOR RISIKO USIA IBU ≥ 35 TAHUN, PRIMITUA SEKUNDER DAN KMK DI PUSKESMAS WIROBRAJAN YOGYAKARTA

Disusun oleh:
SITA MUTIARA PRAMESTI
NIM. P07124113036

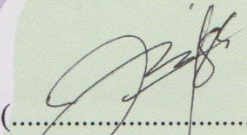
Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 22 Juni 2016

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

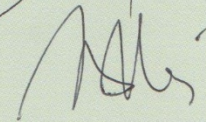
Ketua,
Yani Widyastuti, M.Keb.
NIP.19760103 200112 2 001

Anggota,
Niken Meilani, S.SiT., S.Pd., M.Kes.
NIP. 19820530 200604 2 002

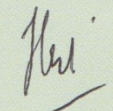
Anggota,
Hesty Widiasih, M.Keb.
NIP.19791007 200501 2 004



(.....)



(.....)



(.....)



Menyetujui,
Plt. 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 TA ini dilakukan sebagai syarat untuk memperoleh gelar ahli madya kebidanan. Laporan TA ini dapat diselesaikan atas bimbingan Niken Meilani, S.SiT., S.Pd., M.Kes. dan Hesty Widayasih, M.Keb., untuk itu rasa terima kasih penulis ucapkan kepada beliau atas jerih payah dalam membimbing Laporan Tugas Akhir ini hingga selesai. Pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terima kasih kepada:

1. Abidillah Mursyid, SKM., MS. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
2. Asmar Yetty Zein, S.Pd., SKM., SST., M.Sc. selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
3. Dyah Noviawati Setya Arum, M.Keb. selaku Plt Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
4. Tri Maryani, SST., M.Kes. selaku Ketua Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas pemberian kesempatan pendidikan yang telah dilaksanakan.
5. Yani Widyastuti, M.Keb. selaku dosen penguji atas bimbingan dan masukan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.
6. Sri Sumiani, Amd.Keb. selaku Pembimbing Lahan di Puskesmas Wirobrajan atas bimbingan dalam penyelesaian laporan Tugas Akhir.
7. Ibu dan keluarga atas kesediaan dan kerjasamanya menjadi responden Tugas Akhir.
8. Orang tua dan keluarga tercinta yang telah memberikan bantuan dukungan material, moral, dan doa.
9. Sahabat yang telah banyak membantu dalam menyelesaikan laporan Tugas Akhir ini.

10. Civitas Akademika Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas dukungan dan kontribusinya 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 semua pihak.

Yogyakarta, 16 Juni 2016

Penulis

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Ny. S Umur 35 Tahun dengan
Faktor Risiko Usia Ibu ≥ 35 Tahun, Primitua Sekunder, dan KMK
Di Puskesmas Wirobrajan Yogyakarta**

SINOPSIS

Faktor risiko usia ibu ≥ 35 tahun, primitua sekunder, dan Kecil Masa Kehamilan (KMK) dalam kehamilan dapat berdampak dalam persalinan, nifas, dan bayi yang dilahirkan. Salah satu ibu hamil yang mengalami faktor risiko usia ≥ 35 tahun, primitua sekunder, dan KMK di Puskesmas Wirobrajan adalah Ny. S yang berumur 35 tahun G₂P₁A₀Ah₁ umur kehamilan 32⁺³ minggu. Asuhan kebidanan berkesinambungan perlu diberikan untuk mencegah dan meminimalkan risiko usia ibu ≥ 35 tahun, primitua sekunder, dan KMK yang akan terjadi.

Ny. S melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas Wirobrajan, asuhan kebidanan berkesinambungan ini ditujukan untuk mengatasi faktor risiko yang mungkin terjadi pada persalinan, bayi baru lahir/neonates, nifas hingga KB dengan pemantauan pemeriksaan secara rutin, dan memfokuskan pada pemantuan kebutuhan nutrisi selama hamil untuk mencegah faktor risiko dari KMK yaitu BBLR.

Asuhan selama kehamilan berhasil faktor risiko teratasi. Asuhan kebidanan persalinan di Puskesmas Jetis Ny. S bersalin spontan dilakukan asuhan persalinan normal. Bayi lahir spontan cukup sesuai masa kehamilan normal, selama kunjungan neonates tidak ditemukan kelainan. Selama masa nifas ibu mengalami ketidaknyamanan fisiologis sehingga intervensi yang diberikan berupa konseling. Program KB belum tercapai karena ibu masih belum siap untuk menggunakan alat kontrasepsi secara aktif, sementara ibu menggunakan metode kontrasepsi Metode Amenorea Laktasi (MAL).

Kesimpulan dari asuhan kebidanan berkesinambungan faktor risiko ≥ 35 tahun, primitua sekunder dan KMK dalam kehamilan Ny. S tidak berdampak dalam persalinan dan bayi baru lahir/neonatus, tetapi berdampak pada saat nifas. Saran untuk bidan dan mahasiswa pelaksana asuhan kebidanan berkesinambungan diharapkan lebih cermat dalam memberikan asuhan kebidanan sehingga risiko yang akan terjadi dapat dicegah. Bagi pasien supaya menerapkan saran yang diberikan oleh bidan atau mahasiswa pemberi asuhan kebidanan berkesinambungan.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
SINOPSIS LTA	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
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. Faktor Risiko Pada Ibu Hamil	10
e. Ketidaknyamanan Pada Ibu Hamil Trimester III.....	15
f. Tanda Bahaya Selama Hamil.....	16
g. Aspek Sosial Ekonomi Pada Kehamilan.....	17
h. ANC	17
i. Pelayanan Kesehatan Pada Ibu Hamil	20
j. Program P4K Pada Ibu Hamil.....	21
k. Perhitungan Taksiran Berat Janin (TBJ).....	22
2. Konsep Dasar Persalinan	
a. Pengertian Persalinan.....	24
b. Tanda dan Gejala Menjelang Persalinan.....	24
c. Fase dalam Kala I Persalinan.....	25
d. Perubahan Fisiologis Selama Persalinan	26
e. Persalinan Kala II.....	27
f. Persalinan Kala III	28
g. Persalinan Kala IV	28
3. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir/Neonatus	
a. Penilaian Awal Bayi Baru Lahir.....	30
b. Manajemen Bayi Baru Lahir.....	30

c.	Perubahan Fisiologis pada Bayi Baru Lahir	33
d.	Sistem Penilaian Skoring Usia Gestasi Ballard Skor.....	35
e.	Hubungan Gestasi dan Berat Lahir	42
f.	Penampilan Fisik Bayi Cukup Bulan.....	44
g.	Tanda-tanda Bayi Sehat	44
h.	Kunjungan Neonatal	44
i.	Imunisasi	45
4.	Konsep Dasar Nifas	
a.	Pengertian Nifas.....	46
b.	Perubahan Fisiologis Masa Nifas.....	46
c.	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	48
d.	Langkah Menyusui.....	49
5.	Konsep Dasar Keluarga Berencana	
a.	Pengertian, Tujuan, dan Sasaran Program KB.....	50
b.	Perencanaan KB dan Penampisan.....	50
c.	Konseling Keluarga Berencana.....	51
d.	Macam-macam Kontrasepsi Pascasalin	52
B.	Konsep Dasar asuhan kebidanan	
1.	Pengertian	55
2.	Langkah-langkah Manajemen Asuhan Kebidanan	56
C.	<i>Flow chart</i> Asuhan Berkesinambungan	61
BAB III TINJAUAN KASUS		
A.	Gambaran Lokasi Study Kasus	62
B.	Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	63
C.	Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	76
D.	Asuhan Kebidanan pada BBL/Neonatus	81
E.	Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	92
F.	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	98
BAB IV PEMBAHASAN		
A.	Pembahasan Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Kehamilan	101
B.	Pembahasan Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Persalinan	104
C.	Pembahasan Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan BBL/Neonatus	106
D.	Pembahasan Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Nifas	108
E.	Pembahasan Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan KB	109
BAB V PENUTUP		
A.	Kesimpulan	110
B.	Saran	112
DAFTAR PUSTAKA		113

DAFTAR TABEL

	halaman
Tabel 1.Tinggi Fundus Uteri Sesuai Umur Kehamilan	8
Tabel 2.Rekomendasi Penambahan Berat Badan Selama Kehamilan Berdasarkan IMT	10
Tabel 3.Pertambahan Panjang dan Berat Badan Janin.....	14
Tabel 4.TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi	46
Tabel 5.Hasil Observasi Kala 1	78
Tabel 6.Hasil Observasi Kala 4	81

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Lembar Penilaian <i>Skoring New Ballard</i>	41
Gambar 2. Grafik Hubungan Usia Gestasi dan Berat Badan Lahir.....	43
Gambar 3. <i>Flow Chart</i> Asuhan Kebidanan Berkesinambungan	61

DAFTAR LAMPIRAN

	halaman
Lampiran 1.Rencana Anggaran Biaya	117
Lampiran 2.Jadwal Asuhan Berkesinambungan.....	118
Lampiran 3.Surat Izin Studi Pendahuluan	119
Lampiran 4.Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian .	120
Lampiran 5.Lembar <i>Informed Consent</i> (Surat Persetujuan)	121