

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DALAM.....	i
LEMBAR PERSYARATAN GELAR.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PENGUJI.....	iiv
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Kasus Serupa dalam Literatur	6
2.2 Konsep Kehamilan	8
2.2.1 Definisi Dan Epidimiologi Kehamilan Resiko Tinggi Dengan KSPR.....	8
2.2.2 Definisi dan Epidemiologi Hamil Risiko Tinggi Usia ≥ 35 Tahun.....	10
2.2.3 Etiologi Hamil Risiko Tinggi Usia ≥ 35 Tahun	11
2.2.4 Manifestasi Klinis Hamil Risiko Tinggi Usia ≥ 35 Tahun.....	13
2.2.5 Pemeriksaan Penunjang Hamil Risiko Tinggi Usia ≥ 35 Tahun	13
2.3 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Usia ≥ 35 Tahun	13
2.3.1 Pengumpulan Data Dasar.....	14
2.3.2 Interpretasi Data Dasar	22
2.3.3 Identifikasi Diagnosis atau Masalah Potensial	22
2.3.4 Identifikasi Kebutuhan Tindakan Segera.....	23
2.3.5 Perencanaan	24
2.3.6 Pelaksanaan Asuhan.....	26
2.3.7 Evaluasi.....	27
2.4 Konsep Kehamilan Risiko Tinggi Usia ≥ 35 Tahun	27
BAB 3 METODE LOKASI PENGAMBILAN KASUS	29
3.1 Metode.....	29
3.1.1 Jenis laporan Tugas Akhir	29
3.1.2 Subjek <i>Case Report</i>	29

3.1.3 Waktu dan Lokasi Pengambilan Kasus.....	29
3.1.4 Langkah – Langkah Manajemen Kebidanan	29
3.1.5 Pelaksana.....	30
3.1.6 Etik Pengambilan Kasus (<i>Informed Consent</i>).....	30
3.2 Gambaran Umum Pengambilan Kasus	31
3.2.1 Profil Tempat Praktik.....	31
3.2.2 Jenis dan Lingkup Lingkungan.....	31
3.2.3 Sarana dan Prasarana Pendukung	32
BAB 4 TINJAUAN KASUS.....	34
4.1 Identitas Klien	34
4.1.1 Biodata	34
4.2 Pengkajian Data Subyektif	34
4.2.1 Keluhan Utama	34
4.2.2 Riwayat Menstruasi	34
4.2.3 Riwayat Obstetri yang lalu.....	35
4.2.4 Riwayat Kehamilan Ini	35
4.2.5 Riwayat Kesehatan Sekarang.....	36
4.2.6 Riwayat Penyakit Keluarga.....	36
4.2.7 Riwayat psikologi, sosial, budaya, dan ekonomi	36
4.2.8 Riwayat Pernikahan	36
4.2.9 Pola Sehari – Hari	37
4.3 Pengkajian Data Objektif	39
4.3.1 Pemeriksaan Umum	39
4.3.2 Pemeriksaan Khusus	39
4.4 Analisa Data	42
4.5 Penatalaksanaan	43
BAB 5 PEMBAHASAN	48
5.1 Langkah I. Pengkajian Data Subjektif.....	48
5.2 Langkah II. Pengkajian Data Objektif.....	49
5.3 Langkah III. Analisa Data	50
5.4 Langkah IV. Penatalaksanaan	51
BAB 6 PENUTUP	53
6.1 Simpulan.....	53
6.2 Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	55
LAMPIRAN.....	59