

**POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR LAPORAN TUGAS
AKHIR, MEI 2021**

**SALSABILA FADIA
NIM : P17324218015**

**Asuhan Kebidanan Gangguan Sistem Reproduksi Pada Ny. R Usia 24 Tahun
Dengan Kista Ovarium Sinistra Di RS PMI Bogor**

6 bab, 63 halaman, 8 lampiran

ABSTRAK

Kista ovarium terjadi karena pertumbuhan sel yang abnormal, sel telur yang gagal keluar dari korpus luteum, atau saat folikel tidak dapat melepaskan sel telur. Kista ovarium ditandai dengan adanya pembesaran pada perut dan terganggunya siklus menstruasi. Jika tidak ditangani dengan cepat dapat menyebabkan komplikasi seperti pendarahan, torsio, infeksi pada tumor, ruptur, keganasan, dan pada penderita kista bilateral non-fisiologis pada usia subur dapat mengakibatkan infertilitas. Tujuan penulisan Laporan Tugas Akhir ini dapat memahami dan melakukan Asuhan Kebidanan Kesehatan Reproduksi pada Ny. R Usia 24 tahun dengan Kista Ovarium Sinistra di RS PMI.

Metode yang digunakan yaitu laporan kasus dan pendokumentasian dalam bentuk SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa, Penatalaksanaan). Teknik pengumpulan data melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang (Laboratorium, USG), studi dokumentasi, dan literatur.

Data Subjektif Ny. R usia 24 tahun mengeluh sering mengalami nyeri seperti kram hebat pada perut kiri bagian bawah saat menstruasi, tetapi sudah mengalami gangguan menstruasi sejak bulan Februari 2021 ibu tidak mendapatkan menstruasi, dan ibu juga merasa kesakitan saat ditekan pada perut kiri bagian bawah. Data Objektif terdapat nyeri pada abdomen kiri bagian bawah dan hasil USG: terdapat kista ovarium multilokuler sinistra berukuran 6 cm. Analisa Ny. R usia 24 tahun dengan kista ovarium sinistra. Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu perawatan pre dan post operasi kistektomi meliputi observasi KU dan TTV, memonitor infus, balance cairan, kolaborasi dengan dokter Obgyn dalam pemberian terapi bedah kistektomi dan pemberian obat, pendekatan dan dukungan psikologis, observasi perdarahan pervaginam pre dan post operasi.

Simpulan pada kasus ini adalah asuhan dilakukan selama 6 hari yaitu mengobservasi keadaan ibu, perawatan pre dan post operasi, pemberian obat, pendekatan dan dukungan psikologis, serta observasi perdarahan pervaginam pre dan post operasi. Keadaan ibu baik dan telah dapat menerima keadaannya. Saran yang diberikan agar Ny. R mau melakukan pemeriksaan secara teratur untuk mengetahui keadaan ibu dan memastikan kista tidak berkembang.

Kata Kunci : Kista ovarium, Asuhan kebidanan, Gangguan reproduksi

Pustaka : 38 (2010-2021)

**HEALTH POLYTECHNIC KEMENKES BANDUNG, BOGOR
MIDWIFERY STUDY PROGRAM, FINAL REPORT,
MAY 2020**

**SALSABILA FADIA
NIM : P17324218015**

Midwifery Care For Reproductive System Disorders Ny. R 24 Years With Left Ovarian Cyst In RS PMI Bogor

6 chapter, 63 page, 8 attachment

ABSTRACT

Ovarian cysts occur due to abnormal cell growth, an egg fails to leave the corpus luteum, or the follicle is unable to release an egg. Ovarian cysts characterized by enlargement of the abdomen and disruption of the menstrual cycle. If not treated can cause complications as bleeding, torsion, infection, rupture, malignancy, and patients with bilateral cysts of childbearing age can lead to infertility. The purpose of writing this Final Project is to understand and perform Reproductive Health Midwifery Care for Ny. R 24 years old with left ovarian cyst at PMI Hospital.

The method used is case reports and documentation in the form of SOAP. Data collection techniques are interviews, observations, physical examinations, supporting examinations, documentation studies, and literature.

Subjective Data Mrs. R, aged 24 years, complains often pain such as severe cramps during menstruation, but she experienced menstrual disorders since February 2021 doesn't get menstruation, and also feels pain when pressed on the lower left abdomen. Objective data were pain in the left lower abdomen and ultrasound: there was a left multilocular ovarian cyst measuring 6 cm. Analysis of Mrs. R 24 years old with left ovarian cyst. The management carried out was pre and post cystectomy care including KU and TTV observations, monitoring infusions, fluid balance, collaboration with obgyn in providing cystectomy surgical and drug administration, psychological approach and support, observation of pre and postoperative vaginal bleeding

The conclusion in this case is that care is carried out for 6 days, observing condition, pre and postoperative care, drug administration, psychological support, and observation of pre and postoperative vaginal bleeding. The mother's condition is good and has been able to accept her situation. The advice given is that Mrs. R wants to do regular checkups to find out the mother's condition and make sure the cyst does not develop.

Keywords : Ovarian cyst, Midwifery care, Reproductive disorders

References : 38 (2010-2021)