

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. E
UMUR 34 TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Laporan Tugas Akhir Program Studi

Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran

Universitas Sebelas Maret



Oleh :

FAIZAH AMALIA

R0314022

**UNIVERSITAS SEBELAS MARET PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN
SURAKARTA
2017**

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. E UMUR 34

TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Di Uji

Di Hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh:

FAIZAH AMALIA

R0314022

Pada tanggal: 5 Juli 2017

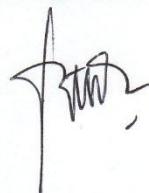
Pembimbing Utama



(Agus Eka N.Y S.ST., M.Kes)

NIP/NIK. 1983081520130201

Pembimbing Pendamping



(Lestari Anggraini SST)

NIP/NIK. 196906201992032008

**HALAMAN PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. E UMUR 34
TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh:

Faizah Amalia

R0314022

Telah dipertahankan dan disetujui di hadapan Tim Penguji LTA

Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS

Pada Hari Rabu, 18 Juli 2017

Pengaji

Nama : Sri Anggarini, S.SiT., M.Kes

NIP/NIK : 1977062120101220001

(.....)

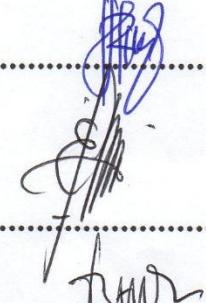


Pembimbing Utama

Nama : Agus Eka N.Y S.ST, M.Kes

NIP /NIK : 1983081520130201

(.....)

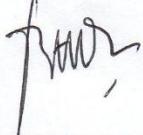


Pembimbing Pendamping

Nama : Lestari Anggraini, SST

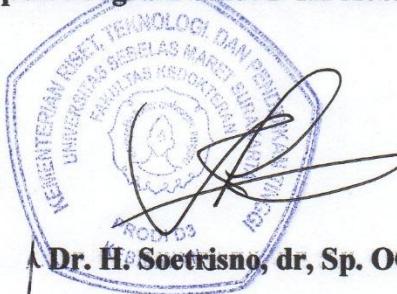
NIP/NIK : 196906201992032008

(.....)



Surakarta, 18 Juli 2017

Kepala Program Studi D III Kebidanan FK UNS



KATA PENGANTAR

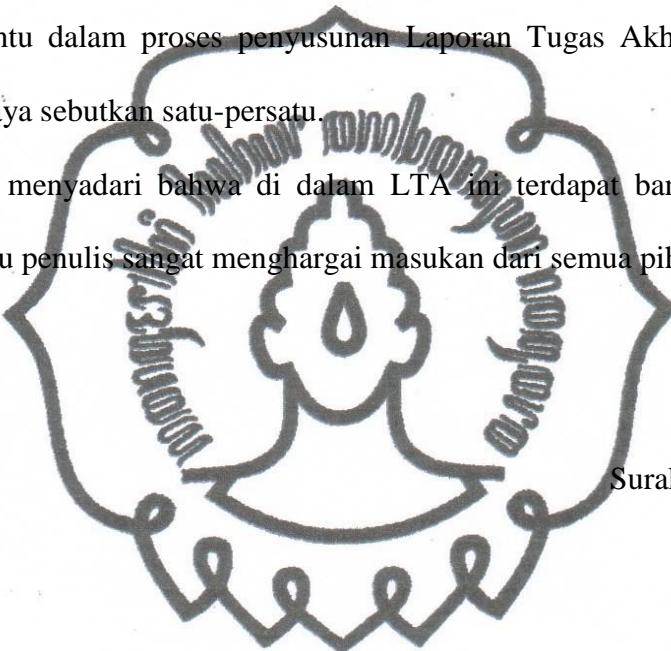
Puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir saya dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. E Umur 34 Tahun di Puskesmas Gajahan Surakarta”. Laporan Tugas Akhir ini merupakan salah satu persyaratan dalam menyelesaikan studi Program D III Kebidanan di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Saya menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak akan berhasil tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. H. Soetrisno, dr, Sp. OG (K) selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Ibu Agus Eka NY, SST, M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah meluangkan waktunya dan sabar membimbing sehingga terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ibu Lestari Anggraini, SST selaku Pembimbing Pendamping yang telah membimbing dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Erma Dewi Rosiya selaku klien yang bersedia untuk dilakukan pembimbingan mulai dari hamil hingga KB.
5. Kedua orangtua penulis, Mustofa Abubakar dan Farida Nurhayati, serta adik-adik yang senantiasa memberikan dukungan serta doa yang membuat penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

6. Agreska Clara M, Astina Nurul Ch, Nuri Indah S, Ginanjar Sumantri, Amelia Irvina S, Najma Fatma N, Khoirunnisa Dwi A.P, Gabriella Shazha A, Annisa Dinan G, Dhanik Ayu P, dan Novia Ningtyas S yang telah membantu dan selalu mendukung penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Teman-teman DIII Kebidanan FK UNS dan semua pihak yang telah ikut membantu dalam proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa di dalam LTA ini terdapat banyak kekurangan. Maka dari itu penulis sangat menghargai masukan dari semua pihak.



Surakarta, Juli 2017

Penulis

ABSTRAK

FAIZAH AMALIA. R0314022. ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. E UMUR 34 TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA. Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Ruang Lingkup: Asuhan kebidanan berkelanjutan merupakan asuhan yang diberikan pada ibu mulai dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dalam upaya untuk menjaga kesehatan ibu dan bayi.

Pelaksanaan: Asuhan kebidanan pada Ny. E dan bayi adalah diberikan asuhan antenatal terintegrasi, pertolongan persalinan dengan induksi oksitosin, asuhan nifas normal, penanganan bayi baru lahir dengan diare akut, dan informasi KB kondom.

Evaluasi: Asuhan kebidanan pada Ny. E dan bayi telah dilakukan dengan hasil kehamilan tanpa komplikasi, persalinan dengan induksi tanpa penyulit, nifas normal tanpa masalah, penanganan bayi baru lahir dengan diare akut dan tidak terjadi diare berulang, dan KB kondom tanpa masalah.

Kesimpulan dan saran: Asuhan kebidanan pada Ny. E pada kehamilan normal tidak ada kesenjangan, persalinan dengan induksi normal dengan kesenjangan penatalaksanaan tindakan induksi, tidak dilakukan IMD, dan teknik jahitan satu-satu, nifas normal tidak ada kesenjangan, bayi baru lahir normal dengan diare pada hari ketiga terdapat kesenjangan tidak diberikan ASI eksklusif, dan pemilihan metode KB untuk menjarangkan kehamilan. Tenaga kesehatan diharapkan dapat melaksanakan asuhan sesuai standar.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan, Berkelanjutan

ABSTRACT

FAIZAH AMALIA. R0314022. CONTINUOUS MIDWIFERY CARE ON Mrs. E AGED 34 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF GAJAHAN, SURAKARTA Final Project: The Study Program of Diploma III in Midwifery Science, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University

Scope: Diagnoses of midwifery care on Mrs. E were normal gestation, normal delivery with oxytocin induction, normal parturition, infant with acute diarrhea, and condom contraception family planning. The midwifery care plan extended to Mrs. E included normal gestation, maternal delivery with oxytocin induction, normal parturition, infant with acute diarrhea, and condom contraception.

Implementation: Midwifery care of Mrs. E and her infant were normal gestation care, maternal delivery with oxytocin induction, normal partum care, handling of the newborn with acute diarrhea, and condom contraception information.

Evaluation: The results of Midwifery care on Mrs. E and her infant included the absence of complications in the gestation, maternal delivery with oxytocin induction, parturition, and handling of the newborn with acute diarrhea so that there was no recurrent diarrhea, and condom contraception family planning.

Conclusion and suggestion: There were gaps in weight gain which was inappropriate during the gestational period, procedure of oxytocin induction, the absence of early initiation of breastfeeding, perineal suturing technique on the maternal delivery, and treatment of diarrhea in the newborn. Health workers are expected to perform standardized care.

Keywords: Midwifery care, Continuous

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	ii
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	2
C. Tujuan Penyusunan Laporan Tugas Akhir.....	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat	4
1. Institusi Kesehatan.....	4
2. Klien dan Masyarakat.....	4
BAB II TINJAUAN TEORI	5
A. Teori Medis	5
1. Kehamilan	5
a. Pengertian	5
b. Diagnosa Kehamilan Normal	5
c. Perubahan Fisiologi Selama Kehamilan	6
d. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	7
e. Nutrisi Selama Kehamilan	10
f. Tanda Bahaya pada Kehamilan Trimester III.....	10
2. Persalinan	11
a. Pengertian	11
b. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	11

c.	Tahapan persalinan	12
d.	Asuhan Persalinan Normal (60 langkah).....	14
e.	Induksi Oksitosin	21
f.	Amniotomi.....	21
g.	Penjahitan Robekan Perineum.....	23
h.	Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	23
3.	Nifas	23
a.	Pengertian	23
b.	Kunjungan Masa Nifas	24
c.	Perubahan pada Masa Nifas	25
d.	Perawatan Pascapersalinan	27
4.	Bayi Baru Lahir.....	30
a.	Pengertian	30
b.	Asuhan Bayi Baru Lahir	30
c.	Kunjungan Neonatus	32
5.	Keluarga Berencana	34
a.	Pengertian	34
c.	Macam-macam Metode Kontrasepsi	36
d.	Asuhan Keluarga Berencana.....	40
B.	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	40
1.	Asuhan dan Konseling Selama Kehamilan	41
a.	Keterampilan Dasar	41
2.	Asuhan Selama Persalinan dan Kelahiran.....	44
3.	Asuhan Pada Ibu Nifas dan Menyusui	53
4.	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	56
a.	Keterampilan Dasar	56
b.	Keterampilan Tambahan.....	58
5.	Asuhan Konsepsi, KB, dan Ginekologi	59
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	62	
A.	Jenis Laporan	62
B.	Tempat dan Waktu	62

C. Subyek Penelitian.....	62
D. Jenis Data	63
E. Teknik Pengambilan Data.....	63
F. Analisis Data	64
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN.....	65
BAB V PEMBAHASAN	75
BAB VI PENUTUP	95
A. SIMPULAN	95
B. SARAN	96
DAFTAR PUSTAKA	98



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Penambahan berat badan sesuai IMT	9
Tabel 2.2	Involusi Uterus pada Masa Nifas	20



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Rangkaian Kegiatan Tugas Akhir “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. E Umur 34 Tahun di Puskesmas Gajahan Surakarta”
- Lampiran 2 Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 Persetujuan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 4 Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Normal pada Ny. E G₂P₀A₁ Usia 34 Tahun UK 37⁺⁴ Minggu di Puskesmas Gajahan Surakarta
- Lampiran 5 Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin pada Ny. E Usia 34 Tahun G₂P₀A₁ UK 40⁺⁵ Minggu dengan Induksi di RSUD Surakarta
- Lampiran 6 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Normal pada Ny. E P₁A₁ Umur 34 Tahun 6 Jam Post Partum di RSUD Surakarta
- Lampiran 7 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir pada Bayi Ny. E Umur 0 Hari di RSUD Surakarta
- Lampiran 8 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana Pada Ny. E P₁A₁ Usia 34 Tahun Akseptor KB Kondom Baru
- Lampiran 9 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing I
- Lampiran 10 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing II
- Lampiran 11 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pengujii