

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A
UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS PUCANGSAWIT
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran
Universitas Sebelas Maret



Oleh :
NIMAS AYU SETYAWATI
R0314040

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA

2017

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A
UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS PUCANGSAWIT SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Di Uji
Di Hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh:
Nimas Ayu Setyawati
R0314040

Pada Tanggal: 12 Juli 2017

Pembimbing Utama



(Agus Eka Nurma Yuneta, S.ST,M.Kes)

NIK : 1983081520130201

Pembimbing Pendamping



(Na'imul Faizah, S.ST)

NIP : 19870517 200902 2 004

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A
UMUR 24 TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS PUCANGSAWIT
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun Oleh:
Nimas Ayu Setyawati
R0314040**

Telah Dipertahankan Dan Disetujui Dihadapan Tim Penguji LTA
Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS
Pada Hari Senin, Tanggal 17 Juli 2017

Penguji

**Nama : Ropitasari, S.SiT, M.Kes
NIP : 1979013120130201**




Pembimbing Utama

**Nama : Agus Eka Nurma Yuneta, S.ST,M.Kes
NIK : 1983081520130201**



Pembimbing Pendamping

**Nama : Na'imul Faizah, S.ST
NIP : 19870517 200902 2 004**



Surakarta, 17 Juli 2017

Ketua Program Studi D III Kebidanan FK UNS



(Dr.H.Soetrisno,dr.,Sp.OG (K))

NIP.19530331 198202 1 003

KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa penyusun panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas segala rahmat dan hidayahNya, sehingga penyusun dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A Umur 24 tahun di Puskesmas Pucangsawit Surakarta ”.

Proposal Tugas Akhir ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk mengikuti program studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret. Dalam penyusunan Proposal Tugas Akhir ini tidak lepas dari bantuan beberapa pihak. Oleh karena itu , penyusun menyampaikan banyak terimakasih kepada Bapak/Ibu:

1. Dr.H.Soetrisno,dr.,Sp.OG (K), Ketua Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.
2. Ropitasari, S.SiT, M.Kes, penguji studi kasus.
3. Agus Eka Nurma Yuneta, SST, M.Kes, pembimbing utama studi kasus.
4. Na'imul Faizah, S.ST, pembimbing pendamping studi kasus.
5. Dosen pengajar dan karyawan Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta
6. Bidan dan seluruh staff Puskesmas Pucangsawit Surakarta
7. Amin Nur Hidayah sebagai klien COC
8. Ibu, bapak, kakak serta seluruh saudara tercinta
9. Sahabat dan orang terdekat yang selalu menyemangati penulis

Penulis menyadari keterbatasan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, sehingga kritik dan saran membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Surakarta, 18 Juli 2017

Penulis

ABSTRAK

NIMAS AYU SETYAWATI. R0314040. ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. A UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS PUCANGSAWIT SURAKARTA. Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Latar Belakang: Puskesmas Pucangsawit, cakupan K1 100%, cakupan K4 99,5%, cakupan PN 100% , cakupan KF 100%, cakupan KB 84,65% , cakupan KN 99,83%. Asuhan kebidanan Berkelanjutan dibutuhkan Ny.A umur 24 tahun G₂P₁A₀ umur kehamilan 38⁺⁴ minggu, janin tunggal, hidup intrauterine, preskep. Hal ini perlu asuhan kebidanan berkelanjutan guna meningkatkan kesehatan ibu dan anak.

Pelaksanaan: Asuhan kebidanan pada Ny. A dan By. Ny. A adalah diberikan asuhan kehamilan normal, pertolongan persalinan normal, asuhan nifas normal, penanganan bayi baru lahir dengan infeksi tali pusat, informasi kb suntik 3 bulan.

Evaluasi:Asuhan kebidanan pada Ny. A telah dilakukan dengan hasil kehamilan tanpa komplikasi,tindakan persalinan tanpa penyulit, nifas tanpa masalah, penanganan bayi baru lahir dengan infeksi tali pusat dan tidak terjadi infeksi berkelanjutan dan akseptor kb suntik 3 bulan tanpa masalah.

Kesimpulan dan saran: Asuhan yang diberikan efektif. Tidak terdapat kesenjangan. Institusi pendidikan dan kesehatan dapat menerapkan asuhan berkelanjutan dengan baik. Masyarakat dapat melakukan pemeriksaan kesehatan ibu dan anak secara berkelanjutan dan rutin.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Berkelanjutan.

ABSTRACT

Nimas Ayu Setyawati. R0314040. **CONTINUOUS MIDWIFERY CARE ON Mrs. A AGED 24 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF PUCANGSAWIT, SURAKARTA.** Final Project: The Study Program of Diploma III in Midwifery Science, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University

Scope: The diagnoses of midwifery care on Mrs. A and her infant included normal gestation, normal maternal delivery, normal partition, newborn with umbilical cord infection, and three-month family planning injection method. The midwifery care plan included normal gestation, normal maternal care, normal parturition, normal newborn , and three-month family planning injection method.

Implementation: the care extended to Mrs. A and her infant included normal gestation care, normal maternal delivery aid, normal parturition, umbilical cord infection handling in the newborn, information about three-month injection family planning.

Evaluation: According to the result of midwifery care on Mrs. no complications were found in her gestation, maternal delivery, and parturition. Following the handling of umbilical cord infection, no continuous infection was found. The three-month family planning injection contraception did not induce any problem.

Conclusion and Recommendation: A gap was found in Mrs. A's gestation, namely: the weight gain was not in accordance with the body mass index. The midwife had to enhance the observation on the weight gain and the newborn. In addition, in handling the umbilical cord infection, the midwife had to deal with it according to the prevailing standard.

Keywords: Midwifery care, continuous

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Dasar	5
B. Asuhan Kebidanan	36
BAB III METODOLOGI LTA	48
A. Jenis Laporan	48
B. Tempat dan Waktu	48
C. Subyek Penelitian	48
D. Jenis Data	48
E. Teknik Pengambilan Data	49
F. Analisis Data	50
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN	51
BAB V PEMBAHASAN	58
BAB VI PENUTUP	70

A. Simpulan	70
B. Saran.....	71

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penambahan Berat Badan sesuai IMT	11
Tabel 2.3 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas (terlampir)	24

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Skor Poedji Rohjati
- Lampiran 2. Kunjungan Masa Nifas
- Lampiran 3. Jadwal Pelaksanaan
- Lampiran 4. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan
- Lampiran 5. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan
- Lampiran 6. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Nifas
- Lampiran 7. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 8. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana
- Lampiran 9. Lembar Permohonan Responden
- Lampiran 10. Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 11. Lembar Observasi Kemajuan Persalinan
- Lampiran 12. Laporan Pasca Persalinan
- Lampiran 13. Lembar Pemeriksaan Dalam
- Lampiran 14. Lembar Partograf
- Lampiran 15. Lembar Konsultasi Pembimbing Pembimbing Utama
- Lampiran 16. Lembar Konsultasi Pembimbing Pembimbing Pendamping