

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.L
UMUR 36 TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Ahli Madya
Program Studi D III Kebidanan Universitas Sebelas Maret



Oleh :

ARIK FITRININGSIH

R0315007

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA**

2018

HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. L
UMUR 36 TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Diuji

DI Hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh :

ARIK FITRININGSIH

R0315007

Pada tanggal.....

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



(M. Nur Dewi K,SST.,M.Kes)
NIP .1983121820130201



(Anita Kusumawati,SST)
NIP .198105102005012010

HALAMAN PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.L UMUR 36
TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

Arik Fitriningsih

R0315007

Telah dipertahankan dan disetujui di hadapan Tim Penguji LTA
Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS

Pada Hari Senin, tanggal 25 Juni 2018

Penguji

Nama : Angesti Nugraheni, S.ST, M.Kes

NIP : 197706212010122001

.....


Pembimbing utama

Nama : M. Nur Dewi Kartikasari, S.ST, M.Kes

NIP : 1983121820130201

.....


Pembimbing pendamping


Nama : Anita Kusumawati, SST

NIP : 19810 510 200501 2 010

.....


Surakarta, 25 Juni 2018

Kepala Program Studi D III Kebidanan FK UNS


(Sri Anggarini Parwatingsih, S.SiT, M.Kes)
NIP. 197706212010122001

ABSTRAK

Arik Fitriingsih. R0315007. ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.L UMUR 36 TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG 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 meningkatkan kesejahteraan ibu dan bayi.

Pelaksanaan: asuhan yang diberikan kepada Ny. L dan bayi Ny.L terdiri dari penanganan kehamilan dengan anemia ringan, pertolongan persalinan secara *sectio caesarea*, asuhan nifas normal, penanganan bayi baru lahir normal dan informasi KB MOW.

Evaluasi: Asuhan kebidanan pada Ny.L dan bayi Ny.L telah dilakukan dengan hasil bengkak pada kaki dan anemia pada kehamilan telah teratasi, pertolongan persalinan tanpa penyulit, masa nifas tanpa masalah, penanganan bayi baru lahir normal dan Ny.L telah berencana memakai KB MOW.

Kesimpulan dan saran: Ny.L dan bayi Ny.L telah mendapatkan asuhan kebidanan berkelanjutan dari hamil sampai KB. Kesenjangan terjadi pada asuhan bersalin tidak dilakukan IMD secara penuh karena kondisi ibu yang masih kesakitan post SC dan pada masa nifas ibu tidak diberikan Vitamin A dikarenakan tempat bersalin Ny.L tidak menyediakan. Bagi instansi kesehatan diharapkan tetap memberikan asuhan secara komprehensif dan sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kata kunci : Asuhan kebidanan, berkelanjutan

ABSTRACT

Arik Fitriingsih. R0315007. **CONTINUITY OF CARE ON Mrs. L AGED 36 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF PAJANG PAJANG, SURAKARTA.** Final Project. The Study Program of Diploma III (Associate's Degree) Program in Midwifery, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University, Surakarta, 2018.

Scope: Continuity of care (COC) is a care extended to mothers from gestation, delivery, postpartum, and neonate to Family Planning Program as to improve the maternal and neonatal welfare.

Implementation: The COC extended to Mrs. L and her infant included antenatal care on gestation with mild anemia, delivery care with C-section, normal postpartum care, normal neonatal care, and information extension on tubectomy for Family Planning Program.

Evaluation: The COC on Mrs. L and her infant was done well in which the lower extremity edema and anemia during the gestation could be dealt well. The delivery care was done without any complications. The infant was born normally, and the mother planned to choose tubectomy for her Family Planning Program.

Conclusion and Recommendation: Mrs. L and her infant received the COC consecutively from gestation to contraceptive selection for Family Planning Program. However, gaps were found that the early breastfeeding initiation was not fully conducted due to the pain felt by the mother following the C-section, and Vitamin A was not administered to the mother as the Community Health Center did not provide such a vitamin. Thus, health institutions are expected to extend a comprehensive COC according to the existing midwifery care standard.

Keywords: Midwifery care, continuity of care

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat, taufik dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.L Umur 36 Tahun Di Puskesmas Pajang Surakarta”. Tugas Akhir ini merupakan salah satu persyaratan guna mencapai gelar Ahli Madya Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta tahun 2018. Dalam asuhan secara berkelanjutan mulai dari masa kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Dalam proses penyelesaian Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan yang sangat berharga dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih banyak kepada bapak/ibu :

1. Sri Anggarini Parwatiningsih, S.SiT, M.Kes selaku Ketua Program Studi Diploma III Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Angesti Nugraheni, S.ST, M.Kes sebagai penguji dan berkenan memberi masukan positif dalam penyusunan Tugas Akhir.
3. M. Nur Dewi Kartikasari, S.ST, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah sabar membimbing kami dalam Penyusunan Tugas Akhir ini dan tiada hentinya beliau memberikan kami semangat dalam menjalani COC.
4. Anita Kusumati, SST selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing kami dan membantu kami dalam proses pelaksanaan COC di Puskesmas.
5. Dosen pengajar dan Karyawan Program Studi Diploma III Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
6. dr. Hat Sukarmadani, Selaku Kepala UPT Puskesmas Pajang yang telah membimbing kami selama praktik.
7. Semua karyawan di Puskesmas Pajang yang telah membimbing kami selama praktik.

8. Agus Eka Nurma Yuneta, S.ST, M.Kes selaku pembimbing Akademik, yang saya cintai selalu sabar dan selalu memberikan support dan kasih sayang.
9. Adhi Mulyono dan Ngatini, eyang Nemlik yang saya junjung tinggi dan saya banggakan yang tiada hentinya mendoakan serta memberi semangat , support dan dukungan yang luar biasa.
10. Segenap keluarga Besar Mutwigiyo sena yang telah memberikan dukungan serta bantuannya.
11. Ny.L sebagai klien atas kesediaannya untuk didampingi dari kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana (KB).
12. Teman-teman seperjuangan ROSANITIDA Kebidanan FK UNS 2015 atas segala kerja keras yang dilalui bersama, dukungan dan masukkan dalam penyusunan laporan tugas akhir.
13. Sahabat terbaikku, Irianti Nur Rahmah, Rina Kusriyani, septiana selawati
14. Orang Spesial yang selalu memberikan doa, semangat dan bantuannya, Suwadi.

Semua pihak terkait yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan tugas akhir ini. Penulis menyadari keterbatasan penyusunan Tugas Akhir ini, sehingga kritik dan saran membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan. Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Surakarta, 25 Juni 2018

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan	ii
Halaman Pengesahan	iii
Abstrak	iv
<i>Abstract</i>	v
Kata Pengantar.....	Iv
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel.....	x
Daftar Lampiran.....	xi
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Identifikasi Masalah	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	5
A. KONSEP DASAR/ TEORI	5
A. Konsep Dasar Kehamilan	5
B. Konsep Dasar Persalinan	12
C. Konsep Dasar Nifas	17
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	24
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana (KB).....	28
B. KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN (Kepmenkes 369 tahun 2007).	33
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	33
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	38
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	46
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru lahir	49
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	52
C. DISPROPORSI KEPALA PANGGUL.....	55

D. <i>SECTIO CAESAREA</i>	56
BAB III. METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	59
A. Jenis Laporan	59
B. Tempat dan Waktu Penelitian	59
C. Subyek Penelitian	59
D. Jenis Data	59
E. Teknik Pengambilan Data	60
F. Analisis Data	61
G. Jadwal Pelaksanaan	61
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	62
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	64
C. Asuhan Kebidanan Nifas	65
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	66
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (Kb)	68
BAB V PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	69
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	73
C. Asuhan Kebidanan Nifas	75
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru lahir	78
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	79
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	81
B. Saran	82
DAFTAR PUSTAKA	83

DAFTAR TABEL

- Tabel 2.1. : Observasi Kala I
Tabel 2.2. : Observasi Kala IV
Tabel 2.3. : Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Pelaksanaan
- Lampiran 2 : Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 : Persetujuan Permohonan Responden
- Lampiran 4 : Asuhan Kebidanan Kehamilan
- Lampiran 5 : Asuhan Kebidanan Persalinan
- Lampiran 6 : Asuhan Kebidanan Nifas
- Lampiran 7 : Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 8 : Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)
- Lampiran 9 : Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing I
- Lampiran 10 : Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing II