

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.W USIA 29 TAHUN G2P1AB0AH1 DENGAN KEHAMILAN FISIOLOGIS DI WILAYAH PUSKESMAS MINGGIR SLEMAN

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk mendapat gelar Ahli Madya
Kebidanan



**ANNISTYA RANU PRANATA
P07124114082**

**PRODI DIII KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.W
USIA 29 TAHUN G2P1AB0AH1 DENGAN KEHAMILAN
FISIOLOGIS
DI WILAYAH PUSKESMAS MINGGIR SLEMAN**



**ANNISTYA RANU PRANATA
P07124114082**

**PRODI DIII KEBIDANAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2017**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Laporan Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar,

Nama : Annistya Ranu Pranata

Nim : P07124114082

Tanda Tangan :

Tanggal :

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.W USIA 29 TAHUN G2P1AB0AH1 DENGAN KEHAMILAN FISILOGIS DI WILAYAH PUSKESMAS MINGGIR SLEMAN”

Disusun oleh :

Annistya Ranu Pranata

P07124114082

Telah disetujui pembimbing pada tanggal :

24 JULI 2017

Menyetujui,

Pembimbing I,

Pembimbing II

Munica Rita H,S.Sit,M.Kes

Wafi Nur M,S.SiT.,M.Kes(Epid)

NIP.19800514 200212 2 001

NIP. 19750715 200604 2 002

Yogyakarta,

Ketua Jurusan Kebidanan

Dyah Noviawati Setya Arum,M.keb

NIP.19801102 200112 2 002

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.W USIA 29
TAHUNG2P1AB0AH1 DENGAN KEHAMILAN NORMAL DI WILAYAH
PUSKESMAS MINGGIR SLEMAN**

Disusun oleh :

ANNISTYA RANU PRANATA

P07124114082

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji pada tanggal

27 JULI 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Nanik Setiyawati, SST, M.Kes (.....)

NIP.19801028 200604 2 002

Anggota,

Munica Rita H, S.Sit, M.Kes (.....)

NIP.19800514 200212 2 001

Anggota,

Wafi Nur M, S.SiT., M.Kes(Epid) (.....)

NIP. 19750715 200604 2 002

Menyetujui,

Ketua Jurusan Kebidanan

Dyah Noviawati Setya Arum, M.keb

NIP.19801102 200112 2 002

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan laporan ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapat gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan ini dapat diselesaikan atas arahan dari Dosen Pembimbing Tugas Akhir Jurusan Kebidanan dan untuk itu penulis ucapkan terimakasih kepada Munica Rita H, S.SiT, M.Kes dan Wafi Nur M, S.SiT., M.Kes(Epid) atas kesediaan tenaga dan waktu beliau dalam membimbing Laporan Tugas Akhir ini sampai selesai. Pada kesempatan ini penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dyah Noviawati Setya Arum, M.keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Nanik Setiyawati, SST, M.Kes selaku Ketua Dewan Penguji Tugas Akhir .
3. Heni Irawati, SST selaku pembimbing lahan di Puskesmas Minggir Sleman
4. Keluarga dan sahabat yang banyak membantu dan mendukung material maupun moral.

Penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi pengembangan ilmu kebidanan yang berkualitas.

Yogyakarta,.....

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTARLAMPIRAN	vii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan	3
D. Ruang Lingkup.....	3
E. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	
Definisi Kehamilan Trimester III.....	5
Adaptasi Psikologis Kehamilan Trimester III.....	7
Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III.....	8
Asuhan Antenatal	9
Pemeriksaan / Pengawasan wanita hamil.....	10
B. Persalinan	
Konsep Dasar Persalinan.....	18
Teori Terjadinya Persalinan	18
Asuhan Kala I, II, III, IV	19
C. Nifas	
Definisi Masa Nifas.....	23
Tahap Masa Nifas	24
Perubahan Psikologis Masa Nifas	24
Standar Asuhan Nifas.....	25
D. Neonatus	
Definisi Neonatus.....	26
Ciri-ciri Neonatus Normal.....	27
Masa Transisi Bayi Baru Lahir	28
Standar Asuhan Neonatus	29
E. Keluarga Berencana	
Definisi eluarga Berencana	30
Tujuan Kontrasepsi	31
Bentuk Kontrasepsi	31
Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	47
Flow Chart.....	52

BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Gambaran Lokasi	49
B. Tinjauan Kasus	
1. Asuhan Kehamilan	50
2. Asuhan Persalinan	56
3. Asuhan Bayi Baru Lahir	57
4. Asuhan Nifas	57
5. Asuhan Neonatal	61
6. Asuhan Keluarga Berencana	66
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kehamilan	70
B. Asuhan Persalinan	71
C. Asuhan Bayi Baru Lahir	72
D. Asuhan Nifas	73
E. Asuhan Neonatal	75
F. Asuhan Keluarga Berencana	76
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	77
B. Saran	77

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 2. Jadwal Penyusunan Tugas Akhir

Lampiran 3. Lembar Inform Consent

Lampiran 4. Surat Pengantar Menjadi Subjek LTA

Lampiran 5. Catatan Kasus

Lampiran 6. Partograf

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri menurut usia.....	16
--	----

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.W Usia 29
TahunG2P1AB0AH1 dengan Kehamilan Normal di Wilayah Puskesmas
Minggir Sleman**

Kehamilan merupakan hal yang fisiologis bagi semua wanita yang berada pada reproduksi sehat, tetapi tidak semua kehamilan normal tanpa penyulit, sehingga muncul paradigma baru untuk mensejahterakan kesehatan ibu dan anak. Upaya dalam mensejahterakan kesehatan ibu dan anak adalah dengan cara melakukan asuhan berkesinambungan (*Contiunty of Care*) sebagai tindakan preventif dan deteksi dini dalam upaya penanganan komplikasi maternal yang mungkin terjadi baik pada saat kehamilan hingga proses nifas.

Pada kasus ini dilakukan pendampingan dari mulai ibu hamil trimester III hingga keluarga berencana. Hal ini efektif karena bisa mendekteksi komplikasi sejak dini. Komunikasi yang efektif juga dapat terjalin dengan baik.

Pada kehamilan trimester III ditemukan kecemasan menjelang persalinan. Proses persalinan berlangsung normal walaupun pada awal ke Puskesmas sempat panik karena pembukaan sudah lengkap. Bayi baru lahir sehat dan tidak ada penyulit selama kunjungan neonatal. Pada masa nifas keadaan klien baik.

Kesimpulan pada laporan ini adalah kunjungan hamil, nifas, bayi baru lahir, dan neonatal, serta konseling Keluarga Berencana (KB) di lakukan sesuai flow chart asuhan berkesinambungan dan berdasarkan jawal kunjungan. Beberapa penatalaksanaan dilakukan dan dievaluasi dengan hasil baik tetapi ada kasus yang *lost of control* karena kegagalan pemberian asuhan berkesinambungan contohnya pada pendampingan keluarga berencana.