

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A
USIA 25 TAHUN G₁P₀AB₀AH₀ USIA KEHAMILAN 33 MINGGU
DENGAN POTENSI INFEKSI SALURAN KEMIH DI
PUSKESMAS GAMPING II**



SAFITRI

P07124114035

PRODI D-III KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2017

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A
USIA 25 TAHUN G₁P₀AB₀AH₀ USIA KEHAMILAN 33 MINGGU
DENGAN POTENSI INFEKSI SALURAN KEMIH DI
PUSKESMAS GAMPING II**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli
Madya Kebidanan



SAFITRI

P07124114035

PRODI D-III KEBIDANAN

JURUSAN KEBIDANAN

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA**

TAHUN 2017

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Safitri

NIM : P07124114035

Tanda Tangan :



Tanggal : 01 Agustus 2017

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. A Usia 25 Tahun G₁P₀Ab₀Ah₀
Usia Kehamilan 33 Minggu dengan Potensi Infeksi Saluran Kemih di Puskesmas
Gamping II”

Disusun oleh:

SAFITRI

P07124114035

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

2 Agustus 2017

Menyetujui,

Pembimbing I,

Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST., MPH

19810705 200212 2 001

Pembimbing II

Margono, S.Pd.,APP.MSc

NIP. 19650211 198602 1 002

Yogyakarta

Departemen Jurusan Kebidanan



Dyah Novidyan Setya Arum, S.SiT, M.Keb

NIP. 19801102 200112 2 002

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

“ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. A USIA 25
TAHUN G₁P₀AB₀AH₀ USIA KEHAMILAN 33 MINGGU DENGAN POTENSI
INFEKSI SALURAN KEMIH DI PUSKESMAS GAMPING II”

Disusun Oleh

SAFITRI

NIM. P07124114035

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji

Pada tanggal: 4 Agustus 2017

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua

Suherni, S.Pd., APP., M.Kes

NIP.19570419 198303 2 003

Anggota

Yulianti Eka Purnamaningrum, SST., MPH

NIP.19810705 200212 2 001

Anggota

Margono, S.Pd., APP.MSc

NIP.19650211 198602 1 002



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulisan Laporan ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada Yang Terhormat:

1. Bapak Abidillah Mursyid, SKM.,MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Ibu Dyah Novianawati Setya Arum, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Ibu Tri Maryani, S.ST.,M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. Ibu Suherni, S.Pd. APP., M.Kes selaku penguji
5. Ibu Yuliasti Eka Purnamaningrum, SST, MPH selaku Pembimbing I LTA
6. Bapak Margono, S.Pd., APP., M.Sc selaku Pembimbing II LTA
7. Ibu Yayuk Budiarti, Amd. Keb selaku pembimbing dari Puskesmas Gamping II
8. Orang tua, Suami, dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan dukungan moral, support, dan semangat kepada penulis
9. Ibu Faizah (Ibu asrama tercinta), Bunda Rita dan Ayah Agus beserta seluruh keluarga Rumah Tahfidz Teladan (RTT) yang telah memberikan bantuan material dan moral kepada penulis
10. Sahabat yang banyak membantu penulis

Akhir kata, Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Agustus 2017

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
SINOPSIS	xii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	7
D. Ruang Lingkup.....	7
E. Manfaat Penelitian	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Tinjauan Teori.....	10
1. Konsep Dasar Kehamilan.....	10
2. Konsep dasar asuhan persalinan.....	38
3. Konsep Dasar Nifas.....	49
4. Konsep dasar BBL dan Neonatus	54
5. Konsep dasar keluarga berencana	57
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	59
C. <i>Flow Chart</i> Asuhan Berkesinambungan.....	61

BAB III TINJAUAN KASUS

A. Gambaran Lokasi	62
B. Tinjauan Kasus.....	63
1. Asuhan kehamilan.....	63
2. Asuhan persalinan	84
3. Asuhan BBL.....	85

4. Asuhan Nifas	85
5. Asuhan Neonatus	90
6. Asuhan KB	96

BAB IV PEMBAHAN

A. Asuhan Kehamilan	100
B. Asuhan persalinan	103
C. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	103
D. Asuhan Nifas	104
E. Asuhan Neonatus	104
F. Pelayanan KB.....	105

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	106
B. Saran	107

DAFTAR PUSTAKA	109
-----------------------------	------------

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	13
Tabel 2. Klasifikasi Persyaratan medis Klien KB.....	58

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Penilaian Klinik Gangguan Berkemih.....	28
Gambar 2. Flow Chart Asuhan Kebidanan Berkesinambungan	61

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian	111
Lampiran 2. Jadwal Penyusunan Tugas akhir	112
Lampiran 3. Surat Pengantar Menjadi subjek LTA	113
Lampiran 4. Lembar Informed Consent.....	114
Lampiran 5. Realisasi Biaya	115
Lampiran 6. Catatan Kasus (Resume).....	116

**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. A Usia 25 tahun
GIP0Ab0Ah0 dengan UK 33 minggu dengan Potensi ISK
di Wilayah Puskesmas Gamping II di Sleman**

Sinopsis

Kehamilan merupakan hal yang fisiologis bagi semua wanita yang berada pada masa reproduksi yang sehat, tetapi tidak semua kehamilan normal sepenuhnya tanpa adanya penyulit seperti potensi ISK, sehingga muncul paradigma baru dalam upaya memberikan kesejahteraan kesehatan ibu dan anak yaitu asuhan berkesinambungan (*Continuity of Care*) sebagai tindakan preventif atau pencegahan dan mendeteksi secara dini komplikasi maternal yang mungkin terjadi baik pada masa kehamilan hingga proses nifas.

Kasus yang ditemukan pada Ny.A saat hamil trimester III antara lain ketidaknyamanan kaki bengkak, bakteri urine (+), oligohidramnion dan kecemasan persalinan. Ny. A bersalin dirumah sakit dengan UK 41⁺¹ mg dengan induksi. Bayi baru lahir kondisi sehat dan tidak ada penyulit selama kunjungan neonatal. Nifas dalam keadaan normal.

Pada asuhan persalinan ditemukan pembukaan jalan lahir tidak maju, lalu diberikan obat pemacu sehingga pembukaan jalan lahir bertambah dan lahir normal. Penatalaksanaan asuhan kasih sayang ibu yang efektif sehingga tidak terjadi *postpartum blues* pada klien. Ketidakefektifan konseling KB awal juga terjadi pada kasus ini, yang menyebabkan tidak tercapainya tujuan pemberian KB.

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