

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. D UMUR
24 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Laporan Tugas Akhir Program Studi

Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran

Universitas Sebelas Maret



Oleh :

**EVA RIZQI FIRDAYANI
R0316030**

**UNIVERSITAS SEBELAS MARET PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN
SURAKARTA
2019**

HALAMAN PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY D
UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Diuji

Di Hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh:

Eva Rizqi Firdayani

R0316030

Pada tanggal : 17 Mei 2019

Pembimbing Utama



(Ropitasari, S.SiT, M.Kes)

NIK.1979013120130201

Pembimbing Pendamping



(Na'imul Faizah, S.ST)

NIP.198705172009022004

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY.D UMUR 24 TAHUN
DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

Eva Rizqi Firdayani

R0316030

Telah dipertahankan dan disetujui di hadapan Tim Penguji LTA

Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS

Pada Hari Rabu , Tanggal 29 Mei 2019

Penguji

Nama : Fresthy Astrika Yunita, SST, M.Kes

NIP/NIK : 198606222010122003



.....

Pembimbing Utama

Nama : Ropitasari, S.SiT., M.Kes

NIP/NIK : 1979013120130201



.....

Pembimbing Pendamping

Nama : Nai'mul Faizah, S.ST

NIP/NIK : 198705172009022004



.....

Surakarta, 29 Mei 2019

Kepala Program Studi D III Kebidanan FK UNS



(Sri Anggarini P., S.SiT., M.Kes)

NIP. 197706212010122001

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah kehadirat Allah SWT atas segala limpahan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ny D umur 24 tahun di Wilayah Puskesmas Banyuanyar Surakarta”.

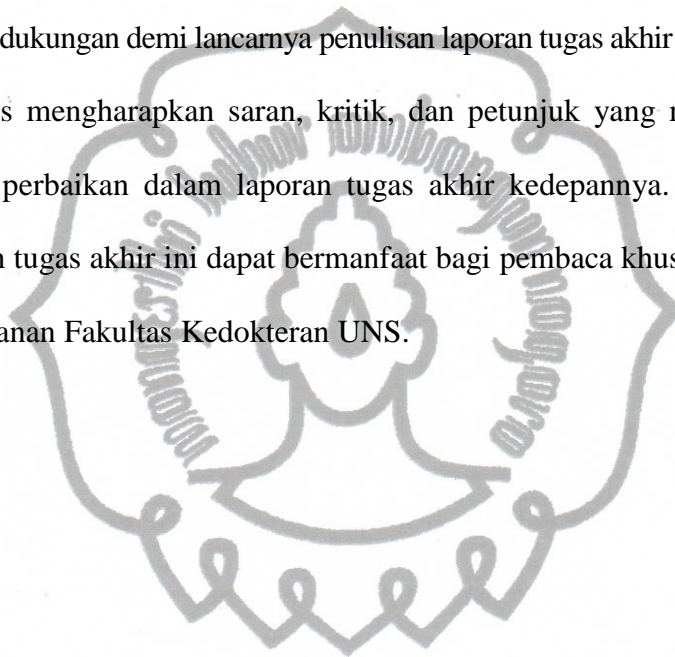
Adapun laporan tugas akhir ini diajukan untuk memenuhi laporan tugas akhir program studi Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan berkat bantuan dari berbagai pihak yang telah membimbing. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Sri Anggarini Parwatiningsih, S.SiT, M.Kes Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.
2. Ropitasari, S.Si.T.,M.Kes, pembimbing utama, terimakasih atas waktu dan bimbingannya.
3. Nai'mul Faizah, S.S.T, pembimbing pendamping, terimakasih atas waktu dan bimbingannya.
4. Fresthy Astrika Y, SST, M.Kes, Penguji dalam Laporan Tugas Akhir.
5. Seluruh Dosen dan staf Program Studi D III Kebidanan FK UNS yang telah bersedia membantu dan memberi bekal ilmu kepada penulis.
6. Ny. D dan keluarga yang mengizinkan ibu menjadi subyek penelitian dalam studi kasus ini.

7. Untuk kedua Orang Tua saya, sahabat dan keluarga yang selalu mendukung dan memberikan doa, semangat, dan motivasi kepada penulis.
8. Teman-teman kebidanan 2016 yang saling membantu dan memberikan dukungan.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberi dukungan demi lancarnya penulisan laporan tugas akhir ini.

Penulis mengharapkan saran, kritik, dan petunjuk yang membangun demi terciptanya perbaikan dalam laporan tugas akhir kedepannya. Penulis berharap agar laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca khususnya mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS.



Surakarta, Mei 2019

Penulis

ABSTRAK

Eva Rizqi F. R0316030. 2019. ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. D G₁P₀A₀ UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR SURAKARTA. Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Ruang lingkup : Asuhan kebidanan terintegrasi dimulai dari masa kehamilan, bersalin, bayi baru lahir, nifas hingga keluarga berencana. Asuhan diberikan secara komprehensif untuk menjamin kesejahteraan ibu dan bayi serta deteksi dini komplikasi.

Pelaksanaan : Asuhan kehamilan dilakukan dua kali, persalinan berlangsung secara spontan dengan komplikasi retensio plasenta. Asuhan nifas dengan memberikan konseling kebutuhan masa nifas. Asuhan bayi baru lahir normal dan memastikan pemberian ASI eksklusif, serta memberikan konseling tentang macam-macam kontrasepsi.

Evaluasi : Ditemukan adanya komplikasi persalinan yaitu retensio plasenta. Tidak ada komplikasi pada masa kehamilan, nifas dan bayi baru lahir, ibu memilih kontrasepsi suntik 3 bulan sebagai alat kontrasepsi.

Simpulan dan saran : Tidak terdapat kesenjangan pada asuhan kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Terintegrasi, Puskesmas Banyuanyar.

ABSTRACT

Eva Rizqi F. R0316030. **INTEGRATED MIDWIFERY CARE ON Mrs. D G₁P₀A₀ AGED 24 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF BANYUANYAR, SURAKARTA.**

Associate's Degree (Diploma III) Program in Midwifery, Faculty of Medicine, Sebelas Maret University, Surakarta.

Scope: Integrated midwifery care starts from gestation, delivery, neonatal, to family planning period. The care is given comprehensively to guarantee maternal and neonatal welfare and early detection of complications.

Implementation: Antenatal care was conducted for two times. Spontaneous delivery occurred with placenta retention complication. Postpartum care was conducted by giving counseling on postpartum period needs. Normal neonatal care was conducted by ensuring exclusive breastfeeding, and giving counseling on family planning.

Evaluation: A complication during delivery was discovered in the form of placenta retention. No complication occurred during gestation, postpartum, and neonatal periods. The mother selected a three-monthly injection contraceptive for her family planning program.

Conclusion and Recommendation: No gap during antenatal, delivery, postpartum, neonatal, and family planning care was found.

Keywords: Midwifery care, integrated, Community Health Center of Banyuanyar

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	2
C. Tujuan Penyusunan.....	3
D. Manfaat.....	3
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep Dasar.....	5
1. Kehamilan.....	5
2. Persalinan.....	10
3. Nifas.....	18
4. Bayi Baru Lahir.....	21
5. Keluarga Berencana.....	24

B. Asuhan kebidanan.....	29
BAB III. METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	46
A. Jenis Laporan.....	46
B. Tempat dan Waktu.....	46
C. Subjek penelitian.....	46
D. Jenis Data.....	46
E. Teknik Pengambilan Data.....	47
F. Analisis Data.....	48
BAB IV. ASUHAN KEBIDANAN.....	49
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	49
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	51
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	54
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	56
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	58
BAB V. PEMBAHASAN.....	59
A. Asuhan Kehamilan.....	59
B. Asuhan Persalinan.....	62
C. Asuhan Nifas.....	68
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	73
E. Auhan Keluarga Berencana.....	76
BAB VI. SIMPULAN DAN SARAN.....	78
A. Simpulan.....	78
B. Saran	79
DAFTAR PUSTAKA.....	80
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Skrining / Deteksi Dini Ibu Resiko Tinggi
- Lampiran 2 Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 Persetujuan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing I
- Lampiran 5 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing II
- Lampiran 6 Jadwal pelaksanaan
- Lampiran 7 Asuhan Kebidanan Kehamilan
- Lampiran 8 Asuhan Kebidanan Persalinan
- Lampiran 9 Asuhan Kebidanan Nifas
- Lampiran 10 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 11 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana

DAFTAR TABEL

2.1 Tinggi fundus uteri dan berat uteri menurut masa involusi.....18



DAFTAR SINGKATAN

A (*Abortus*)

AIDS (*Acquired Immune Deficiency Syndrome*)

AKB (Angka Kematian Bayi)

AKBK (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)

AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)

AKI (Angka Kematian Ibu)

ANC (*Ante Natal Care*)

APGAR (*Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiratory*)

APN (Asuhan Persalinan Normal)

ASI (Air Susu Ibu)

BAB (Buang Air Besar)

BAK (Buang Air Kecil)

BB (Berat Badan)

BBL (Bayi Baru Lahir)

BBLR (Bayi Berat Lahir Rendah)

BCG (*Bacillus Calmette Guerin*)

BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial)

cc (cubic centimeter)

COC (Continuity of Care)

DJJ (Denyut Jantung Janin)

dl (desi liter)

DM (Diabetes Mellitus)

DMPA (*Depo Medroksiprogesteron Asetat*)

DPT (Difteri, Pertusis, dan Tetanus)

DTT (Dekontaminasi Tingkat Tinggi)

Fe (Zat Besi)

G (*Gravida*)

Hb (Haemoglobin)

HB 0 (Hepatitis B pertama)

HbSAG (Hepatitis B Surface Antigen)

HBV (Hepatitis B virus)

Hib (Haemophilus Influenza Type B)

HIV (*Human Immunodeficiency Virus*)

HPHT (Hari Pertama Haid Terakhir)

HPL (Hari Perkiraan Lahir)

HR (*Hearth rate*)

IMD (Inisiasi Menyusui Dini)

IMS (Infeksi Menular Seksual)

IUD (*Intrauterine Devide*)

JK (Jenis Kelamin)

K1 (Kunjungan 1)

K2 (Kunjungan 2)

K3 (Kunjungan 3)

K4 (Kunjungan 4)

KB (Keluarga Berencana)

KBA (Keluarga Berencana Alamiah)

Kg (kilogram)

Kontap (Kontrasepsi Mantap)

KIA (Kesehatan Ibu dan Anak)

KIE (Konseling Informasi Edukasi)

KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati)

KU (Keadaan Umum)

LILA (Lingkar Lengan Atas)

LTA (Laporan Tugas Akhir)

m (meter)

MAL (Metode Amenorea Laktasi)

mg (milligrams)

mmHg (milimeter of Mercury)

MOP (Metode Operasi Pria)

MOW (Metode Operasi Wanita)

P (*Partus*)

PAP (Pintu Atas Panggul)

PB (Panjang Badan)

P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi)

PMS (Penyakit Menular Seksual)

PUS (Pasangan Usia Subur)

PPV (Pemeriksaan Pervaginam)

PTT (Penegangan Tali Pusat)

RB (Rumah Bersalin)

RI (Republik Indonesia)

RR (*Respiration Rate*)

SOAP (Subjektif Objektif Assessment Planing)

SOP (Standar Operasional Prosedur)

TB (Tinggi Badan)

TD (Tekanan Darah)

TBJ (Tafsiran Berat Janin)

TFU (Tinggi Fundus Uteri)

TM-III (Trimester III)

TT (*Tetanus Toxoid*)

TTV (Tanda-Tanda Vital)

UK (Umur Kehamilan)

WHO (*World Health Organisation*)

