

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

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

**PRATIWI USWATUN KHASANAH
R0316046**

**PRODI DIII KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2019**

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. D UMUR 28
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 :

**PRATIWI USWATUN KHASANAH
R0316046**

**PRODI DIII KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2019**

**HALAMAN PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. D UMUR 28 TAHUN
DI PUSKESMAS BANYUANYAR SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Diuji
Di Hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh:
Pratiwi Uswatun Khasanah
R0316046

Pada tanggal :28 Mei 2019

Pembimbing Utama



(Cahyaning Setyo H, S.ST, M.Kes)

NIK. 1987102620160101

Pembimbing Pendamping



(Lestari Anggraini, S.ST)

NIP. 196906201992032008

HALAMAN PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY D UMUR 28 TAHUN
DI PUSKESMAS BANYUANYAR SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh:

Pratiwi Uswatun Khasanah

R0316046

Telah dipertahankan dan disetujui di hadapan Tim Penguji LTA
Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS
Pada Hari Rabu, Tanggal 12 Juni 2019

Penguji :

Nama : Fresthy Astrika Y., S.ST, M.Kes

NIP /NIK : 198606222010122003

Pembimbing Utama:

Nama : Cahyaning Setyo Hutomo, S.ST, M.Kes

NIP /NIK : 1987102620160101

Pembimbing Pendamping :

Nama : Lestari Anggraini, S.ST

NIP/NIK : 196906201992032008

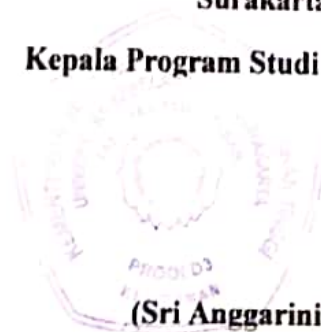

.....



.....


.....

Surakarta, 12 Juni 2019

Kepala Program Studi D III Kebidanan FK UNS




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

NIP. 197706212010122001

ABSTRAK

Pratiwi Uswatun Khasanah. R0316046. 2019. ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. D G₂P₁A₀ UMUR 28 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR SURAKARTA. Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

Ruang lingkup : Asuhan kebidanan terintegrasi dimulai dari masa kehamilan, bersalin, bayi baru lahir hingga keluarga berencana.

Pelaksanaan : Asuhan kehamilan dilakukan dua kali, pada kunjungan kehamilan pertama didapatkan hasil TB <145 cm. Persalinan dengan Seksio Caesaria atas indikasi Disproporsional Kepala Panggul dengan memberikan asuhan praoperatif dan postoperatif. Asuhan nifas dengan memberikan konseling kebutuhan masa nifas. Asuhan bayi baru lahir normal dan memastikan pemberian ASI eksklusif, serta memberikan konseling tentang KB.

Evaluasi : Tidak terdapat komplikasi pada kehamilan dan persalinan. Bayi lahir normal di RSUD Surakarta, dilakukan perawatan tali pusat terbuka. Tidak ditemukan komplikasi pada masa nifas. Ibu memilih KB Kondom.

Simpulan dan saran : Terdapat kesenjangan pada asuhan kehamilan dan bayi baru lahir yaitu tidak dilakukannya pemeriksaan panggul, dan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) karena ibu masih dalam pengaruh anestesi. Petugas kesehatan diharapkan dapat memberikan asuhan secara komprehensif sesuai dengan asuhan kehamilan dan bayi baru lahir yang sudah ditetapkan.

Kata kunci : Ibu, Bayi, Asuhan kebidanan, Terintegrasi

ABSTRACT

Pratiwi Uswatun Khasanah. R0316046. 2019. INTEGRATED MIDWIFERY CARE TO MRS. D G₂P₁A₀ 28 YEARS OLD AT BANYUANYAR HEALTH CENTER SURAKARTA. Midwifery Associate degree (D3) Study Program. Medical Faculty, Sebelas Maret University

Scope: *Integrated midwifery care begin from pregnancy period, delivery, newborn baby up to Family Planning (Keluarga Berencana or KB).*

Implementation: *Midwifery care should be done twice, at the second pregnancy visit obtained the height of mother less than 145 cm. Delivery with sectio caesarea as the indication of Cephalopelfic Dispropotion (CPD) with giving preoperative and postoperative care. Postpartum care by giving counselling the needs after the postpartum period, normal newborn baby care, and ensure the provision of breastmilk exclusive. Also giving counselling about KB.*

Evaluation: *no complication at pregnancy and delivery. Baby is born normal at Triharsi General Hospital, do opened umbilical cord care, no complication have been found at postpartum period, the mother choose KB Comdom.*

Conclusion and suggestion: *there gap between newborn baby care which are did not do the early initiation of breastfeeding because the mother is still under the influence of anesthesia, and closed umbilical cord care. Medical Officer to be expected giving the comprehensive care in accordance with the newborn baby care that have been set.*

Keyword: *Mother, Baby, Midwifery Care, Integrated.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmatNya dalam setiap langkah kaki kita, sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ny D Umur 28 Tahun di Puskesmas Banyuwangi”. Selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mendapat bantuan, bimbingan dan kerjasama dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada :

1. Sri Anggarini Parwatiningsih, S.SiT, M.Kes, Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Kepala Puskesmas Banyuwangi Surakarta yang telah memberikan izin dalam pengambilan kasus.
3. Ibu Fresthy Astrika Y., S.ST., M.Kes selaku penguji atas segala petunjuk, bimbingan, motivasi dan saran bagi penulis.
4. Ibu Cahyaning Setyo Hutomo, S.ST., M.Kes selaku pembimbing utama atas segala petunjuk, bimbingan, motivasi dan saran bagi penulis.
5. Ibu Agus Eka Norma Yuneta, S.ST., M. Kes selaku pembimbing utama atas segala petunjuk dan bimbingan dalam pengambilan kasus ini
6. Ibu Lestari Anggraini, S.ST. selaku pembimbing pendamping atas segala petunjuk, bimbingan, motivasi dan saran bagi penulis.
7. Seluruh Dosen dan karyawan Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Ny D dan keluarga yang telah bersedia menjadi subyek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Seluruh responden atas ketersediaannya untuk dilakukan pengambilan data dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Orang tua saya tercinta, Bapak Winarno dan Ibu Supriyanti di rumah yang selalu memberikan semangat, doa, motivasi, cinta dan segalanya untuk penulis.

11. Adik saya tersayang Abimanyu Cahyo Pinerang, keluarga saya terkasih Wahyuni, dan Sumiati yang selalu memberikan saya semangat dan dukungan untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Sahabat terkasih saya Devi Anggraini, Nadea Anggaraeni, Retno Ayu Permatasari, Titis Puji Utami, Eva Rizqi Firdayani, Fatla Nur'aini, dan Theresiya Shinta Yuliani yang tak henti-hentinya menyemangati dan mendukung penulis dalam pengerjaan Laporan Tugas Akhir ini,
13. Teman seperjuangan dan teman terkasih saya Esmeralda Timbuleng, Vina Khairan Nissa, Clara Ngesti, Yulia Ardisa, Novia Anjar, Pambayun Nurfitri, Catharina Yudhita, Intan Pramesti yang selalu menemani, membantu, dan memberi masukan penulis dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini.
14. Bram Juminarko yang selalu menemani, memberikan semangat dan mensupport penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
15. Teman-teman Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret angkatan 2016 yang selalu bersama dalam suka duka menjalani pendidikan ini.
16. Semua pihak yang terkait yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari keterbatasan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, sehingga kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan.

Akhirnya, semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Surakarta, Juni 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah.....	2
C. Tujuan	2
1. Tujuan Umum	2
2. Tujuan Khusus	2
D. Manfaat	2
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Konsep Dasar	4
1. Kehamilan	4
2. Persalinan	11
3. Nifas	16

4. Bayi Baru Lahir.....	21
5. Keluarga Berencana	24
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	31
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	42
A. Jenis Laporan	42
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	42
C. Subjek Penelitian.....	42
D. Jenis Data.....	43
E. Teknik Pengambilan Data.....	43
F. Analisis Data.....	44
G. Jadwal Pelaksanaan.....	44
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN.....	45
A. Asuhan Kehamilan	45
B. Asuhan Persalinan	47
C. Asuhan Nifas	48
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	50
E. Asuhan Keluarga Berencana	52
BAB V PEMBAHASAN.....	53
A. Asuhan Kehamilan.....	53
B. Asuhan Persalinan.....	57
C. Asuhan Nifas.....	59
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	63

E. Asuhan Keluarga Berencana	67
BAB VI PENUTUP	70
A. Kesimpulan	70
B. Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 2.4 Involusi Uterus pada Masa Nifas 20
Table 2.5 Macam-Macam *Lochea*..... 20



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Asuhan Kebidanan Kehamilan
- Lampiran 2 : Asuhan Kebidanan Bersalin
- Lampiran 3 : Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 4 : Asuhan Kebidanan Nifas
- Lampiran 5 : Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana
- Lampiran 6 : Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 7 : Persetujuan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 8 : Jadwal Pelaksanaan *Continuity of Care*
- Lampiran 9 : Lembar Konsul Pembimbing Utama
- Lampiran 10 : Lembar Konsul Pembimbing Pendamping

DAFTAR SINGKATAN

AKB (Angka Kematian Bayi)

AKI (Angka Kematian Ibu)

ANC (*Ante Natal Care*)

ASI (Air Susu Ibu)

BAB (Buang Air Besar)

BAK (Buang Air Kecil)

BBL (Bayi Baru Lahir)

DJJ (Denyut Jantung Janin)

DMPA (*Depo Medroksiprogesteron Asetat*)

G (*Gravida*)

HIV (*Human Immunodeficiency Virus*)

HR (*Hearth rate*)

IMD (Inisiasi Menyusui Dini)

IMS (Infeksi Menular Seksual)

K1 (Kunjungan 1)

K2 (Kunjungan 2)

K3 (Kunjungan 3)

K4 (Kunjungan 4)

KB (Keluarga Berencana)

KH (Kelahiran Hidup)

KBA (Keluarga Berencana Alamiah)

KIA (Kesehatan Ibu dan Anak)

KIE (Konseling Informasi Edukasi)

LILA (Lingkar Lengan Atas)

LTA (Laporan Tugas Akhir)

MAL (Metode Amenorea Laktasi)

MDG's (*Millenium Develoment Goals*)

MKJP (Metode Kontrasepsi Jangka Panjang)

O₂ (Oksigen)

P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi)

PMS (Penyakit Menular Seksual)

PUS (Pasangan Usia Subur)

RB (Rumah Bersalin)

RR (*Respiration Rate*)

SAR (Segmen Atas Rahim)

SBR (Segmen Bawah Rahim)

SOAP (Subjektif Objektif Assessment Planing)

TB (Tinggi Badan)

TD (Tekanan Darah)

TBJ (Taksiran Berat Janin)

TFU (Tinggi Fundus Uteri)

TM-III (Trimester III)

TT (*Tetanus Toxoid*)

USG (*Ultrasonoghrapy*)

WHO (*World Health Organisation*)