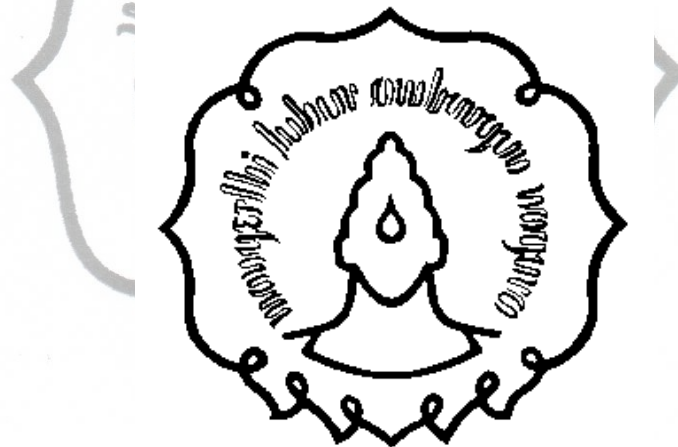


**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY.A
UMUR 20 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir Program Studi
Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran
Universitas Sebelas Maret



Oleh :

SITI ROHANI

R0316058

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANANFAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA**

2019

**HALAMAN PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NYA
UMUR 20 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

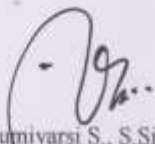
LAPORAN TUGAS AKHIR

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Di Uji
Di Hadapan Tim Penguji


Disusun Oleh:
Siti Rohani
R0316058

Pada tanggal : *17 Mei 2019*

Pembimbing Utama


(Ika Sumiyarsi S., S.SiT., M.Kes)
NIK. 19810717 20130 201

Pembimbing Pendamping


(Eka Ratnawati, SKM., S.ST)
NIP. 19630523 198501 2 003

**HALAMAN PENGESAHAN
ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NYA
UMUR 20 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :
SITI ROHANI
R0316058

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

Pada Hari ~~Jumat~~, Tanggal ~~24 Mei~~ 2019

Penguji

Nama : Fresthy Astrika Y, SST, M.Kes
NIP /NIK : 198606222010122003



Pembimbing Utama

Nama : Ika Sumiyarsi Sukamto, S.SiT.,M.Kes
NIP /NIK : 19810717 20130 201




Pembimbing Pendamping

Nama : Eka Ratnawati, SKM.,S.ST
NIP/NIK : 19630523 198501 2 003



Surakarta, 24 Mei 2019

Kepala Program Studi D III Kebidanan FK UNS



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

NIP. 197706212010122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ny.A Umur 20 Tahun di Puskesmas Banyuanyar Surakarta”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak, sehingga penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Sri Anggarini Parwatiningsih, S.SiT, M.Kes Kepala Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta
2. Kepala Puskesmas Banyuanyar yang telah memberikan izin untuk melakukan asuhan terintegrasi kepada klien
3. Bidan RSUD Surakarta yang telah memberikan izin untuk mendampingi dan memberikan asuhan kepada klien
4. Ika Sumiyarsi S., S.SiT.,M.Kes selaku pembimbing I (utama), yang selama ini telah sabar memberikan pengarahan akademik dan memberikan ilmu yang bermanfaat serta meluangkan waktu sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Eka Ratnawati, SKM.,S.ST pembimbing II, yang telah membantu mengarahkan, membimbing, memberikan informasi yang di butuhkan, serta meluangkan waktu disela kesibukan dengan ikhlas sehingga penulisan LTA ini dapat terselesaikan.
6. Seluruh dosen dan staff Prodi D III Kebidanan Fakultas kedokteran UNS yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan kepada penulis.
7. Ny. A selaku responden dan keluarga yang bersedia menjadi subyek penelitian dalam studi kasus ini.

8. Bapak dan Ibu yang menjadi motivasi terbesar beserta keluarga yang selalu memberikan dukungan serta do'a.
9. dr.H.A.Dedi Rusmanto,Sp.PD dan dr.Hj.Rosari Listiana,Sp.S beserta keluarga besar yang dengan tulus mendukung dan mendoakan setiap langkah untuk menuntut ilmu sampai tersusunnya Laporan Tugas Akhir ini.
10. Rekan-rekan seperjuangan angkatan 2016, serta teman-teman Wisma Al-Izzah atas dukungan dan do'a kalian.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai.

Semoga Allah Subhanahu wa Ta'ala memberikan balasan pahala atas semua kebaikan yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Surakarta, 9 Mei 2019 (5 Ramadhan 1440 H)

Penulis

ABSTRAK

Siti Rohani. R0316058. 2019. **Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ny.A Umur 20 Tahun di Puskesmas Banyuanyar Surakarta**. Program Studi D III Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Ruang Lingkup: *Continuity of Care (COC)* merupakan model asuhan kebidanan berkelanjutan sebagai upaya preventif untuk mengurangi intervensi obstetri selama persalinan dan tidak ada kematian ibu dan bayi. Perencanaan asuhan dilakukan mulai dari hamil hingga KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan kepada Ny.A umur 20 tahun G₁P₀A₀ hamil 36⁺³ minggu normal di Puskesmas Banyuanyar.

Pelaksanaan: Asuhan kebidanan berkelanjutan dilakukan selama tiga bulan, dengan frekuensi kunjungan hamil 2 kali, persalinan 1 kali, nifas 3 kali, BBL 2 kali dan segera setelah lahir, dan KB 2 kali.

Evaluasi: Asuhan kehamilan ibu normal tanpa penyulit, persalinan ibu normal dengan induksi atas indikasi *postdate* 41⁺¹ minggu, masa nifas berlangsung normal, asuhan BBL dengan asfiksia sedang pada satu menit pertama, serta Ny.A memilih untuk menggunakan KB Pil Progestin.

Simpulan dan Saran: Terdapat kesenjangan antara teori dan praktik yaitu asuhan persalinan dalam penjahitan laserasi perineum belum sesuai prinsip asuhan sayang ibu. Asuhan kebidanan pada kehamilan, nifas, BBL, dan KB tidak ditemukan kesenjangan. Diharapkan bidan lebih menerapkan penjahitan laserasi perineum yang sesuai dengan prinsip asuhan sayang ibu.

Kata Kunci: Ibu, bayi, asuhan kebidanan, terintegrasi

ABSTRAK

Siti Rohani. R0316058. 2019. **Integrated Midwifery Care in Mrs. A Aged 20 Years Old at Community Health Center of Banyuanyar Surakarta.** D III Midwifery Studies Program Faculty of Medicine, Sebelas Maret University, Surakarta 2019.

Scope: *Continuity of Care (COC)*) is a model of sustainable midwifery care as a preventative measure for reducing obstetric interventions during labor and no maternal and neonatal mortality. Care planning conducted from pregnant until planning family program according to the standards of midwifery care for Mrs.A aged 20 years old G₁P₀A₀ with normal gestational age of 36⁺³ weeks at Community Health Center of Banyuanyar Surakarta.

Implementation: The COC was held for three months, with the frequency of visits of pregnant two times, one time delivery, post-partum 3 times, new born baby 2 times and immediately after birth, and planning family two times.

Evaluation: Based on the result of the COC extended to Mrs. A, her gestation and postpartum are normal without any complications. The labor has proceeded normally with labor induction for indications of 41⁺¹ weeks postdate pregnancy. During labor take place normally, care for newborns with moderate asphyxia in the first minute, and Mrs.A has chosen to use progestin birth control pills.

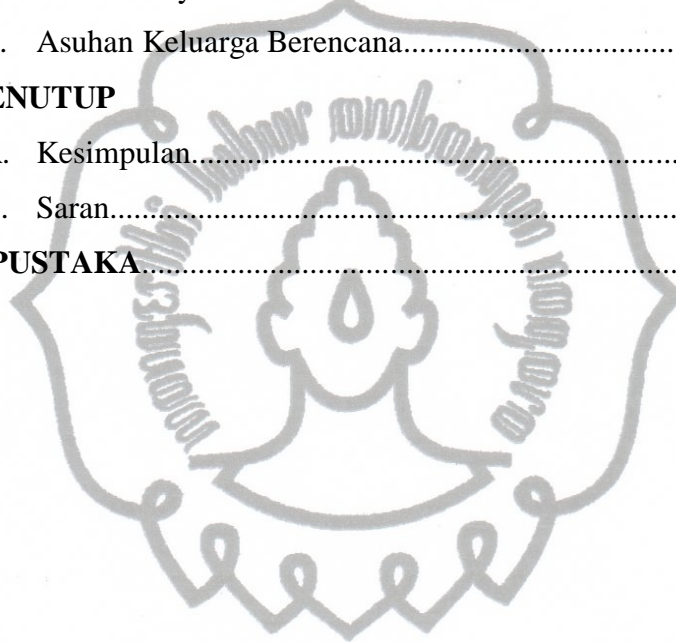
Conclusion and Recommendation: there is a inequality between theory and practice in delivery care. Delivery care that has been given during the hecting process of perineal lacerations is not in accordance with the principle of safe motherhood care. Inequality is not found beetwen theory and practice in antenatal care, postnatal care of the mothers and newborn, and planning family care. It is expected that midwives are more likely to apply perineal laceration sutures that are in accordance with the principles of safe motherhood care.

Keywords: Maternal, neonatal, midwifery care, integrated

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	3
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar	6
B. Asuhan Kebidanan.....	58
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	
A. Jenis laporan	66
B. Tempat dan Waktu Penelitian	66
C. Subyek Penelitian	66
D. Jenis Data	66
E. Teknik Pengumpulan Data	67
F. Analisis Data	68
G. Jadwal Pelaksanaan	68
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN	
A. Asuhan Kehamilan	69
B. Asuhan Persalinan	71
C. Asuhan Nifas	76

D. Asuhan Bayi Baru Lahir	77
E. Asuhan Keluarga Berencana	80
BAB V PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kehamilan	83
B. Asuhan Persalinan	86
C. Asuhan Nifas	95
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	101
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	108
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	112
B. Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA.....	115



DAFTAR TABEL

- Tabel 2.1 TFU Menurut Penambahan per Tiga Jari
- Tabel 2.2 Rentang Nilai IMT
- Tabel 2.3 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi TT
- Tabel 2.4 Pemberian Vaksin Tetanus untuk Ibu yang Sudah Pernah Diimunisasi
- Tabel 2.5 Penilaian dan Intervensi Selama Kala I
- Tabel 2.6 Hal-hal yang Penting dalam Persalinan Kala I
- Tabel 2.7 TFU dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi
- Tabel 2.8 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Continuity of Care
- Lampiran 2 Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 Persetujuan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 4 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan
- Lampiran 5 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan
- Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Nifas
- Lampiran 7 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana
- Lampiran 9 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing Utama
- Lampiran 10 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing Pendamping