

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. A
UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS SETABELAN
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH VOKASI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2020**

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY A
UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS SETABELAN
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH VOKASI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2020**

PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. A UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS SETABELAN SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

**DHEANETTA AFANSA FIRDAUS
R0317014**

Disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Tugas Akhir
Continuity Of Care (COC) Program Studi Diploma III Kebidanan
Sekolah Vokasi
Universitas Sebelas Maret Surakarta

Pada tanggal : 5 Juni 2020

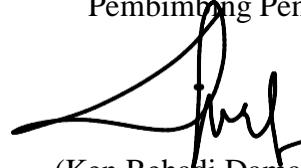
Pembimbing Utama



(Niken Bayu Argaheni, S.ST., M.Keb)

NIP. 199001052019032015

Pembimbing Pendamping



(Ken Rehadi Damayanti, S.ST)

NIP. 198105112006042012

PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY A
 UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS SETABELAN
 SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

**DHEANETTA AFANSA FIRDAUS
 R0317014**

Tugas Akhir ini telah diuji dan disahkan oleh Tim Penguji Ujian Tugas Akhir
Continuity Of Care (COC) Program Studi Diploma III Kebidanan
 Sekolah Vokasi
 Universitas Sebelas Maret Surakarta

Pada Hari: Selasa, Tanggal 16 Juni 2020

Penguji

Nama : Sri Anggarini P, S.SiT., M.Kes
 NIK : 197706212010122001

Ketua Penguji

Nama : Niken Bayu Argaheni, S.ST., M.Keb
 NIP : 199001052019032015

Sekretaris Penguji

Nama : Ken Rehadi Damayanti, S.ST
 NIP : 198105112006042012

Mengetahui,



KATA PENGANTAR

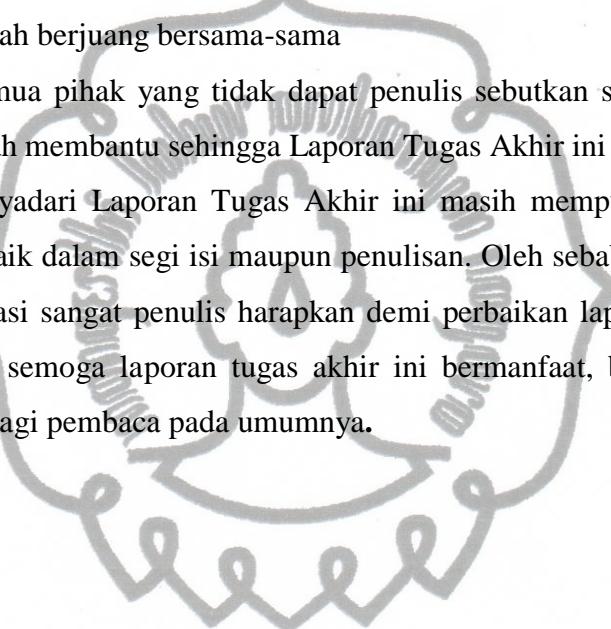
Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, atas segala limpahan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul “Asuhan Kebidanan Terintegrasi pada Ny A umur 24 tahun di wilayah Puskesmas Setabelan Surakarta” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu:

1. Drs. Santoso Tri Harnanto, M.Acc., Ak selaku Direktur Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret beserta jajarannya.
2. Ibu Sri Anggarini Parwatiningsih, S.SiT, M.Kes selaku Kepala Program Studi D-III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Ibu Niken Bayu Argaheni, S.ST., M.Keb selaku pembimbing utama yang selalu memberikan dukungan, bimbingan, serta do’anya kepada penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir sehingga bisa dapat diselesaikan.
4. Ibu Ken Rehadi Damayanti, S.ST selaku pembimbing pendamping yang selalu memberikan dukungan, bimbingan, serta do’anya kepada penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir sehingga bisa dapat diselesaikan.
5. Seluruh dosen dan staff Prodi D-III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan kepada penulis.

6. Ny.A selaku responden yang bersedia memberikan kepercayaan kepada penulis untuk memberikan asuhan berkelanjutan, meskipun penulis masih harus banyak belajar.
7. Mama, Papa, Syahnaz, Luna, dan keluarga lainnya yang senantiasa mendo'akan dan selalu memberikan motivasi, semangat, dan bimbingan kepada penulis.
8. Teman-teman sejawat Kebidanan FK UNS angkatan 2017 yang sudah berjuang bersama-sama
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat selesai.

Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir ini masih mempunyai kekurangan dan kesalahan baik dalam segi isi maupun penulisan. Oleh sebab itu segala kritik, saran dan evaluasi sangat penulis harapkan demi perbaikan laporan tugas akhir ini. Selanjutnya semoga laporan tugas akhir ini bermanfaat, bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.



Surakarta, 21 Mei 2020

Dheanetta Afansa Firdaus

ABSTRAK

Dheanetta Afansa Firdaus. R0317014. 2020. **ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. A UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS SETABELAN SURAKARTA.** Program Studi D III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret.

Ruang Lingkup: *Continuity of Care (COC)* merupakan model asuhan kebidanan berkelanjutan mulai dari hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB yang bertujuan meningkatkan mutu pelayanan kesehatan.

Pelaksanaan: Asuhan kebidanan berkelanjutan selama tiga bulan. Pemberian asuhan kehamilan sesuai kebutuhan yaitu penanganan oligohidramnion serta mengenai keringat berlebih sesuai keluhan ibu. Persalinan berlangsung secara *sectio caesarea* a/i oligohidramnion. Asuhan nifas diberikan sesuai keluhan yaitu nyeri jahitan. Asuhan BBL berlangsung normal. Asuhan KB diberi konseling tentang pemilihan alat kontrasepsi.

Evaluasi: Asuhan kehamilan dengan oligohidramnion, asuhan persalinan *sectio caesarea* atas indikasi oligohidramnion, asuhan nifas berlangsung normal tetapi vitamin A tidak diberikan di RS, asuhan BBL normal, ibu memilih KB suntik 3 bulan.

Simpulan dan Saran: Asuhan kebidanan sesuai dengan kewenangan dan dapat mengatasi masalah, namun terdapat kesenjangan dalam sistem rujukan dan pemberian vitamin A. Diharapkan institusi kesehatan dapat memberi asuhan nifas sesuai standar asuhan kebidanan, keluarga bisa menerapkan informasi yang diberikan.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan, terintegrasi, ibu – anak, Puskesmas Setabelan.

ABSTRACT

Dheanetta Afansa Firdaus. R0317014. INTEGRATED MIDWIFERY CARE ON Mrs. A AGED 24 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF SETABELAN, SURAKARTA. Associate's Degree (Diploma III) Program in Midwifery, Vocational School, Sebelas Maret University, 2020.

Scope: *The continuity of care (CoC) is a model of continuous midwifery care implemented from gestation, delivery, postparturition, and neonate to family planning, aiming at improving healthcare quality.*

Implementation: *The CoC or the integrated midwifery care was performed for three months. The provision of antenatal care was in accordance with the need of handling oligohydramnios and the mother's complaint of excessive perspiration. The delivery was performed by C-section on indication of oligohydramnios. The postpartum care was performed in accordance with the complaint of pain in stitches. The neonatal care occurred normally. A counseling on choosing contraceptive devices was provided on family planning care.*

Evaluation: *The antenatal care was done to meet the need for handling oligohydramnios. The delivery care was performed by C-section on indication of oligohydramnios. The postpartum care occurred normally, but vitamin A was not administered at the hospital. The neonatal care went on normally. The mother chose a three-monthly injection contraceptive.*

Conclusion and Recommendation: *The midwifery care was performed in accordance with the midwifery care standards and was able to resolve the issues. Nevertheless, there were gaps in the referral system and vitamin A administration. Health institutions are expected to provide postpartum care in accordance with the midwifery care standards, and families to apply the information provided.*

Keywords: *midwifery care, integrated, mother, infant, Community Health Center of Setabelan*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR DIAGRAM.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah	3
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar	
1. Kehamilan	
a. Pengertian	6
b. Perubahan Fisiologis	6
c. Perubahan Psikologis.....	11
d. <i>Antenatal care</i>	12

e. Ketidaknyamanan Pada Kehamilan.....	15
f. Asuhan Kehamilan	15
g. Perawatan Payudara	20
h. Oligohidramnion.....	21
2. Konsep Dasar Persalinan	
a. Pengertian	29
b. Faktor yang Menyebabkan Persalinan.....	29
c. Tahapan Persalinan.....	31
d. <i>Sectio caesarea</i>	33
e. IMD.....	33
3. Konsep Dasar Nifas	
a. Pengertian	34
b. Perubahan Fisiologi Nifas	35
c. Proses Adaptasi Psikologis Ibu pada Masa Nifas.....	36
d. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas.....	37
e. Mobilisasi Pada Masa Nifas	38
f. Gizi	38
g. Perawatan Ibu Nifas	40
f. Perawatan Post Operasi.....	40
4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	
a. Pengertian Bayi Baru Lahir	42
b. Kebutuhan Dasar Bayi Baru Lahir	42
c. Asuhan Bayi Baru Lahir	43

d. Tanda Bahaya pada Bayi Baru Lahir.....	46
5. Konsep Dasar Keluarga Berencana	
a. Pengertian	46
b. Macam-macam Keluarga Berencana (KB).....	47
c. Jenis-jenis Metode KB	47
d. Asuhan Keluarga Berencana	50
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	
1. Asuhan dan Konseling selama Kehamilan.....	51
2. Asuhan selama Persalinan dan Kelahiran	53
3. Asuhan pada Ibu Nifas	54
4. Asuhan pada Bayi Baru Lahir	55
5. Asuhan Pra Konsepsi, KB dan Ginekologi	58

BAB III METODE LAPORAN

A. Jenis Laporan.....	59
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	59
C. Subyek Penelitian	59
D. Jenis Data	59
E. Teknik Pengambilan Data.....	60
F. Analisa Data.....	63
G. Jadwal Pelaksanaan	63

BAB IV ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kehamilan	64
B. Asuhan Persalinan.....	69

C. Asuhan Nifas.....	70
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	73
E. Asuhan Keluarga Berencana	75

BAB V PEMBAHASAN

A. Asuhan Kehamilan.....	78
B. Asuhan Persalinan.....	82
C. Asuhan Nifas.....	86
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	92
E. Asuhan Keluarga Berencana	98

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	102
B. Saran.....	104

DAFTAR PUSTAKA**LAMPIRAN**

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 2.1 Pathway Oligohidramnion



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan

Tabel 2.2 Ketidaknyamanan pada Trimester III

Tabel 2.3 Perubahan Tinggi Fundus Uteri dalam Masa Nifas

Tabel 2.4 Perbedaan Lochea

Tabel 2.5 Macam-macam Akseptor KB



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Pelaksanaan

Lampiran 2. Kartu Skor Poedji Rohjati

Lampiran 3. Lembar Permohonan Responden

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden

Lampiran 5. Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

Lampiran 6. Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping

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

Lampiran 12. Logbook

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*)

GPA (Gravida Para Abortus)

HIV (*Human Immunodeficiency Virus*)

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)

PMS (Penyakit Menular Seksual)

PUS (Pasangan Usia Subur)

SAR (Segmen Atas Rahim)

SBR (Segmen Bawah Rahim)

SDKI (Survei Demografi Kesehatan Indonesia)

SOP (Standar Operasional Pelayanan)

SOAP (Subjektif Objektif Assessment Planing)

TB (Tinggi Badan)

TD (Tekanan Darah)

TFU (Tinggi Fundus Uteri)

TM-III (Trimester III)

TT (*Tetanus Toxoid*)

USG (*Ultrasonography*)

WHO (*World Health Organisation*)



