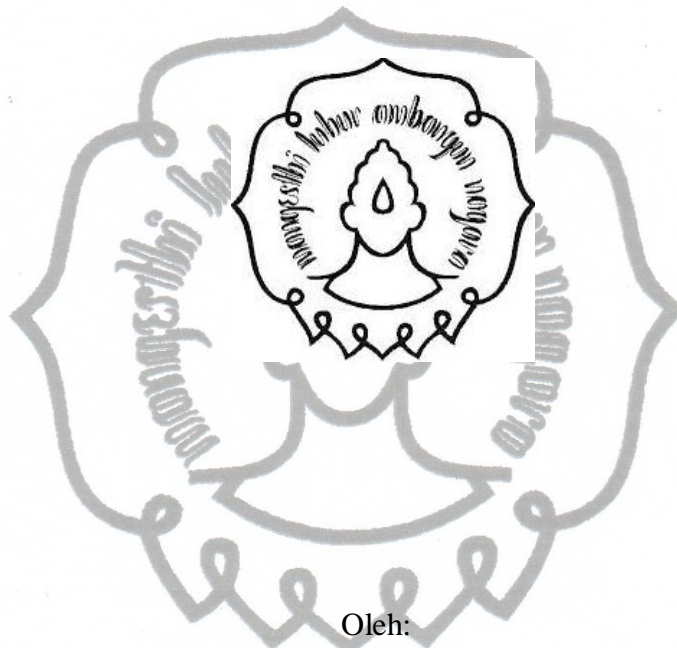


**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY E UMUR 19 TAHUN
DI PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:
DINDA LUCIANA DEWI
R0317015

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

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. E UMUR 19 TAHUN
DI PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Laporan Tugas Akhir Program Studi
Diploma III Kebidanan Sekolah Vokasi
Universitas Sebelas Maret



Oleh:
DINDA LUCIANA DEWI
R0317015

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

PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY E UMUR 19 TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

Disusun Oleh :

DINDA LUCIANA DEWI

R0317015

Pada tanggal : 31 Mei 2020

Pembimbing Utama



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

NIP. 197706212010122001

Pembimbing Pendamping



(Riskianita Aryani, SST)

NIP.199005182011012004

PENGESAHAN**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY E
UMUR 19 TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN
SURAKARTA****LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh:

**DINDA LUCIANA DEWI
R0317015**

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 : Niken Bayu A, S.ST., M.Keb
NIP : 199001052019032015

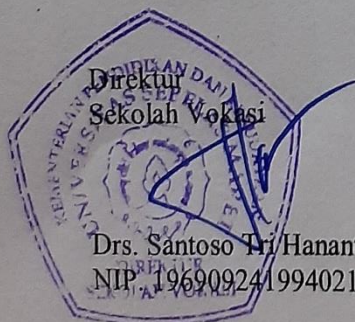
Ketua Penguji

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

Sekretaris Penguji

Nama : Riskianita Aryani, S.ST
NIP : 199005182011012004

Mengetahui,



Drs. Santoso Tri Hananto, M.Acc., Ak
NIP. 196909241994021001



**Kepala Program Studi
D-III Kebidanan SV UNS**

Sri Anggarini P, S.SiT., M. Kes
NIP. 197706212010122001

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ny.E di Puskesmas Gajahan Surakarta”. Laporan Tugas Akhir ini disusun sebagai persyaratan kelulusan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih atas segala bantuan yang telah diberikan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini, yaitu kepada:

1. Sri Anggarini P, S.SiT., M.Kes, selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Sri Anggarini P, S.SiT., M.Kes. selaku dosen pembimbing utama.
3. Riskianita Aryani, S.ST, selaku dosen pembimbing pendamping.
4. Ny. E selaku responden yang bersedia memberikan kepercayaan kepada penulis untuk memberikan asuhan berkelanjutan, meskipun penulis masih harus banyak belajar
5. Semua dosen Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah memberika ilmu yang bermanfaat.
6. Kedua orangtua, adikku selaku subyek motivasi saya atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir cepat selesai tepat pada waktunya
7. Teman-teman D III Kebidanan Angkatan 2017.
8. Semua pihak yang tidak mungkin penulis sebutkan satu persatu yang telah terlibat banyak membantu sehingga laporan tugas akhir ini dapat diselesaikan.

Laporan Tugas Akhir ini tentunya masih banyak terdapat kekurangan dan kesalahan dalam proses penyusunannya, untuk itu penulis memohon karena keterbatasan kemampuan penulis. Penulis juga mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak demi perbaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih dan semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun kita bersama.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Surakarta, 21 Mei 2020



Penulis

ABSTRAK

Dinda Luciana Dewi. R0317015. 2020. **ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NYE UMUR 19 TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA**. Program Studi D III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret.

Ruang Lingkup: *Continuity of Care* (COC) merupakan model asuhan kebidanan berkelanjutan yang bertujuan untuk meningkatkan mutu pelayanan kesehatan. Perencanaan asuhan dilakukan mulai dari hamil hingga KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

Pelaksanaan: Asuhan kebidanan terintegrasi dilakukan selama tiga bulan. Pemberian asuhan kehamilan sesuai dengan kebutuhan ibu yaitu penanganan ketidaknyamanan pada Trimester III. Persalinan berlangsung normal dilakukan di RS Kustati dikarenakan *postdate*, asuhan nifas diberikan sesuai keluhan ibu yaitu nyeri jahitan, asuhan BBL berlangsung normal. Pada asuhan KB ibu diberi konseling tentang pemilihan alat kontrasepsi.

Evaluasi: Asuhan kehamilan ibu dengan merasakan ketidaknyamanan Trimester III berlangsung lancar, asuhan persalinan sesuai APN, masa nifas dan BBL berlangsung normal, serta ibu memilih untuk menggunakan KB Kondom.

Simpulan dan Saran: Asuhan kebidanan telah sesuai dengan kewenangan dan dapat mengatasi masalah, namun terdapat kesenjangan dalam asuhan IMD. Diharapkan institusi kesehatan dapat memfasilitasi pelaksanaan IMD, memberikan asuhan BBL sesuai standar asuhan kebidanan.

Kata Kunci: Ibu, bayi, asuhan kebidanan, terintegrasi

ABSTRACT

*Dinda Luciana Dewi. R0317015. **INTEGRATED MIDWIFERY CARE ON Mrs.E AGED 19 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF GAJAHAN, SURAKARTA.** Associate's Degree (Diploma III) Program in Midwifery, Vocational School, Sebelas Maret University, 2020.*

Scope: *The continuity of care (CoC) is a sustainable midwifery care model which aims at improving health services. The care planning is done from gestation period to family planning program in accordance with the prevailing midwifery care standards.*

Implementation: *The integrated was performed for three months. The antenatal care was extended to the mother to deal with inconvenience during Trimester III. The delivery took place normally at Kustati Hospital due to postdate. The postpartum care was extended in accordance with the mother's complains, namely: suturing pain. Neonatal care went on normally. During the family planning program care, the mother was given counseling on contraceptive selection.*

Evaluation: *The antenatal care on inconvenience during Trimester III ran smoothly. The delivery care was executed in accordance with normal delivery care. Postpartum care and neonatal care took place normally. The mother chose condom contraceptive for her family planning program.*

Conclusion and Recommendation: *The integrated midwifery care was performed according to the existing standards and could overcome the problems. However, a gap was present in the early breastfeeding initiation. Thus, health institutions are expected to accommodate the implementation of early breastfeeding imitation and extend neonatal care according to the existing midwifery care standards.*

Keywords: *Mother, infant, midwifery care, integrated*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	3
C. Tujuan	3
Manfaat	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar	
1. Kehamilan	
a. Pengertian	6
b. Perubahan Anatomis dan Fisiologis	6
c. Perubahan Psikologis	10
d. Antenatal Care	11

e. Asuhan Kebidanan Kehamilan	13
f. Komplikasi pada kehamilan	17
2. Persalinan	
a. Pengertian	25
b. Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	26
c. Tanda dan Gejala Persalinan	27
d. Tahapan Persalinan	28
e. Asuhan Persalinan	32
3. Nifas	
a. Pengertian	38
b. Perubahan Fisiologis	38
c. Perubahan Psikologis	41
d. Asuhan Nifas	42
4. BBL dan Neonatus	
a. Pengertian	43
b. Ciri-ciri BBL Normal	43
c. Asuhan BBL dan Neonatus	45
5. Keluarga Berencana	
a. Pengertian	47
b. Metode Keluarga Berencana	48
c. Asuhan KB	54

B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan

1. Undang-Undang Nomor 4 Tahun 2019	55
---	----

2. Permenkes Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2017	59
---	----

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis Laporan	67
B. Tempat dan Waktu Penelitian	67
C. Subjek Penelitian.....	67
D. Jenis Data.....	67
E. Teknik Pengambilan Data.....	68
F. Analisis Data.....	70
G. Jadwal Pelaksanaan	70

BAB IV ASUHAN KEBIDANAN

A. Asuhan Kehamilan	71
B. Asuhan Persalinan	75
C. Asuhan Nifas	78
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	83
E. Asuhan Pra KB	86

BAB V PEMBAHASAN

A. Asuhan Kehamilan.....	89
B. Asuhan Persalinan.....	94
C. Asuhan Nifas	101
D. Asuhan Bayi Baru Lahir	107
E. Asuhan Pra KB	113

BAB VI PENUTUP	116
-----------------------------	------------

DAFTAR PUSTAKA.....	120
LAMPIRAN.....	122



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : Frekuensi penilaian dan intervensi dalam persalinan normal

Tabel 2.2 :TFU dan berat uterus menurut masa involusi

Tabel 2.3 : Pilihan Metode Kontrasepsi Berdasarkan Tujuan Pemakaiannya



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal pelaksanaan

Lampiran 2 *Kartu Skor Puji Rohjati*

Lampiran 3 Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus Pengertian .

Lampiran 4 Persetujuan Responden dalam Pengambilan Kasus Pengertian

Lampiran 5 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan

Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan

Lampiran 7 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Nifas

Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Lampiran 9 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana

Lampiran 10 Dokumentasi Foto

Lampiran 11 *Partograf*

Lampiran 12 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing Utama

Lampiran 13 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing Pendamping

Lampiran 14 Logbook Kunjungan Pasien