

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. P
UMUR 32 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh

SHOFIYYAH SHOLIA

NIM. R0317059

**PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN SEKOLAH VOKASI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

2020

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. P
UMUR 32 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli

Madya pada Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Vokasi

Universitas Sebelas Maret



Oleh
SHOFIYYAH SHOLIA
NIM. R0317059

**PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN SEKOLAH VOKASI
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

2020

PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY P
UMUR 32 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

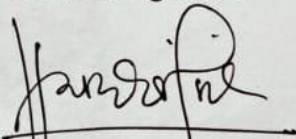
Disusun Oleh:

**SHOFIYYAH SHOLIA
R0317059**

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

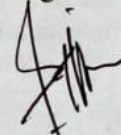
Pada tanggal : 27 Juni 2020

Pembimbing Utama



Hardiningsih, S.ST, M.Kes
NIK: 1987010720130201

Pembimbing Pendamping



Na'imul Faizah, S.ST
NIP: 198705172009022004

PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY P
UMUR 32 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

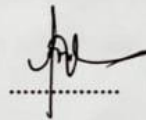
**SHOFIYYAH SHOLIA
R0317059**

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: Rabu, Tanggal 8 Juli 2020

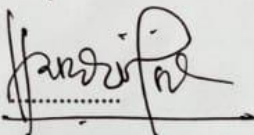
Penguji

Nama : Angesti Nugraheni, S.ST, M. Kes
NIK : 1988081420130201



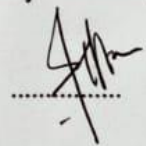
Ketua Penguji

Nama : Hardiningsih, S.ST, M. Kes
NIK : 1987010720130201



Sekretaris Penguji

Nama : Na'imul Faizah, S.ST
NIP : 198705172009022004



Mengetahui,



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah dan inayah-Nya sehingga Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ny.P Umur 32 Tahun di Puskesmas Banyuwangi Surakarta” dapat terselesaikan dengan baik.

Laporan Tugas Akhir ini disusun dalam rangka diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya pada Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret. Terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini tentunya dengan bantuan berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Sri Anggarini P, S.SiT, M.Kes, selaku kepala prodi D III Kebidanan Sekolah Vokasi UNS.
2. Hardiningsih, S.ST, M.Kes, selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Na'imul Faizah, S.ST, selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam Laporan Tugas Akhir.
4. dr. Aji Danarto, selaku Kepala Puskesmas Banyuwangi yang telah memberi izin pengambilan subjek.
5. Seluruh dosen dan staff program studi D III Kebidanan Sekolah Vokasi UNS yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan kepada penulis.
6. Ayah, Ibu, keluarga dan sanak saudara yang tidak ada hentinya memanjatkan doa dan memberikan dukungan kepada penulis.

7. Teman-teman DIII Kebidanan SV UNS angkatan 2017 yang telah berjuang bersama dengan penulis hingga selesainya masa pendidikan.
8. Ny. P dan keluarga yang telah mengizinkan penulis mendampingi selama hamil, persalinan hingga KB
9. Muhamad Syaifudin yang selalu memotivasi dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih mempunyai banyak kekurangan dan kesalahan baik dalam segi isi maupun penulisan. Oleh sebab itu, segala kritik, saran dan evaluasi yang membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Selanjutnya, semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat, bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya. Terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 15 Juni 2020

Penulis

ABSTRAK

Shofiyah Sholia. R0317059. 2020. Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ny.P Umur 32 Tahun di Puskesmas Banyuanyar Surakarta. Laporan Tugas Akhir. Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret

Ruang Lingkup: Asuhan kebidanan terintegrasi atau *Continuity of Care* bertujuan untuk memberikan asuhan mulai dari masa hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, serta keluarga berencana.

Pelaksanaan: Asuhan kehamilan Ny. P dilakukan pemberian asuhan pada ibu hamil normal untuk persiapan persalinan. Asuhan persalinan dilakukan asuhan persalinan normal. Asuhan nifas berlangsung normal maka diberikan konseling tentang jenis KB. Pada bayi baru lahir ditemukan masalah regurgitasi setelah menyusui, sehingga asuhan yang diberikan adalah mengajari ibu cara menyendawakan bayi setelah menyusui. Ibu memilih KB jangka panjang yaitu KB Implan.

Evaluasi: Masa hamil, persalinan, nifas dan KB berlangsung normal. Tidak ada komplikasi pada masa nifas. Ibu dapat menyendawakan bayi setelah menyusui dan tidak ada keluhan setelah KB

Simpulan dan saran: Terdapat kesenjangan pada asuhan persalinan dan asuhan bayi baru lahir yaitu tindakan episiotomi, IMD dan perawatan tali pusat. Petugas kesehatan diharapkan dapat memberikan asuhan sayang ibu saat persalinan, pemberian vitamin A pasca bersalin dan asuhan bayi baru lahir sesuai standar pelayanan kebidanan.

Kata kunci: *asuhan kebidanan, terintegrasi, ibu, bayi*

ABSTRACT

Shofiyyah Sholia. R0317059. 2020. INTEGRATED MIDWIFERY CARE ON Mrs. P AGED 32 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF BAYUANYAR, SURAKARTA. Associate's Degree (Diploma III) Program in Midwifery, Vocational School, Sebelas Maret University, 2020.

Scope: *The integrated midwifery care or the continuity of care (CoC) aims at providing care from gestation, delivery, post-parturition, and neonate to family planning program.*

Implementation: *The antenatal care was performed for delivery preparation. The delivery care was done normally. The postpartum care went on normally in which the mother was given counseling on contraceptive types and methods. In the neonatal care, the infant had regurgitation problem after suckling, and therefore the mother was taught how to burp the infant after breastfeeding. The mother chose a long term contraceptive, namely implant for her family planning program.*

Evaluation: *The antenatal, delivery, postpartum, and family planning cares went on normally. No complication was found in the postpartum and neonatal periods. The mother could burp the baby and no problem was found after family planning program.*

Conclusion and Recommendation: *Gaps were found in the delivery care and in the neonatal care. They were episiotomy intervention, early breastfeeding initiation, and umbilical cord treatment. Thus, health workers are expected to extend the CoC according to the midwifery care standards.*

Keywords: *Midwifery care, integrated, mother, infant*

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
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	3
C. Tujuan Penyusunan LTA.....	3
D. Manfaat.....	4
BAB II. TINJAUAN TEORI	5
A. Konsep Dasar Teori.....	5
1. Kehamilan.....	5
2. Persalinan.....	20
3. Nifas.....	37
4. Bayi Baru Lahir.....	40
5. Keluarga Berencana.....	51

B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	58
1. Asuhan dan Konseling Selama Kehamilan.....	58
2. Asuhan dan Konseling Selama Persalinan.....	60
3. Asuhan dan Konseling Selama Nifas.....	63
4. Asuhan dan Konseling Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	65
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	66
BAB III. METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....	69
A. Jenis Laporan.....	69
B. Tempat dan Waktu.....	69
C. Subjek Penelitian.....	69
D. Jenis Data.....	69
E. Teknik Pengumpulan Data.....	70
F. Analisis Data.....	71
G. Jadwal Pelaksanaan.....	71
BAB IV. ASUHAN KEBIDANAN	
A. Asuhan Kehamilan.....	72
B. Asuhan Persalinan.....	76
C. Asuhan Nifas.....	80
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	84
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	87
BAB V. PEMBAHASAN	
A. Asuhan Kehamilan.....	91
B. Asuhan Persalinan.....	96

C. Asuhan Nifas..... 104

D. Asuhan Bayi Baru Lahir..... 109

E. Asuhan Keluarga Berencana..... 114

BAB VI. PENUTUP

A. Simpulan..... 120

B. Saran..... 121

DAFTAR PUSTAKA..... 122

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

2.1. Frekuensi minimal penilaian dan intervensi dalam persalinan.....	31
2.2. Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uteri Menurut Masa Involusi.....	38
2.3. Pilihan Metode Kontrasepsi berdasarkan Tujuan Pemakaian.....	53

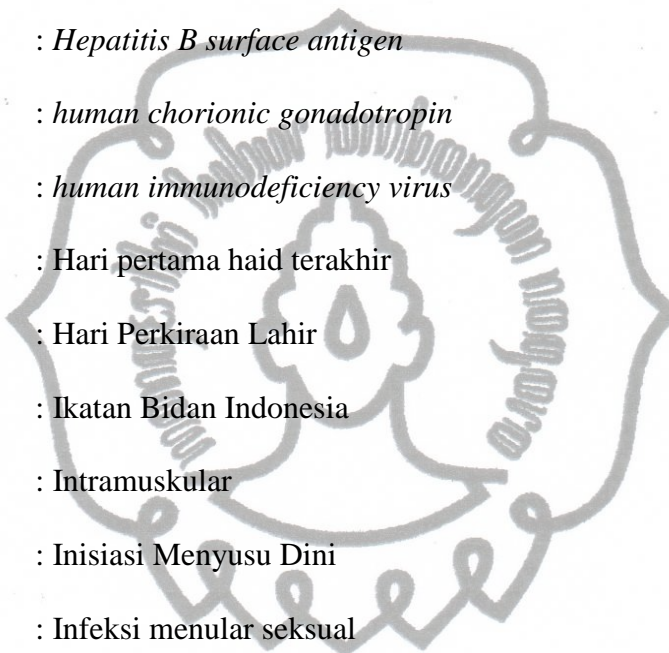


DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Responden
- Lampiran 2. Lembar Permohonan Responden
- Lampiran 3. Jadwal Pelaksanaan *Continuity of Care*
- Lampiran 4. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan
- Lampiran 5. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin
- Lampiran 6. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Ibu Nifas
- Lampiran 7. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 8. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana
- Lampiran 9. Lembar Konsultasi LTA
- Lampiran 10. Lembar Konsultasi LTA
- Lampiran 11. Logbook Kunjungan Pasien

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat kontrasepsi dalam rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal care</i>
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	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BTA	: Bakteri tahan asam
COC	: <i>Continuity of Care</i>
CPD	: <i>Cephalopelvic dysproportion</i>
DJJ	: Denyut jantung janin
DM	: Diabetes melitus
DPT	: Difteri, pertusis, tetanus
DTT	: Disinfeksi tingkat tinggi
G P A	: <i>Gravida Para Abortus</i>



GDP	: Glukosa darah puasa
GDS	: Glukosa darah sewaktu
Hb	: Hemoglobin
HB 0	: Hepatitis B Pertama
HBIG	: Hepatitis B immunoglobulin
HbsAg	: <i>Hepatitis B surface antigen</i>
HCG	: <i>human chorionic gonadotropin</i>
HIV	: <i>human immunodeficiency virus</i>
HPHT	: Hari pertama haid terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IM	: Intramuskular
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi menular seksual
IMT	: Indeks massa tubuh
INC	: <i>Intranatal Care</i>
KB	: Keluarga berencana
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KIA	: Kesehatan ibu dan anak
KIA	: Kesehatan ibu anak
KIE	: Konseling, informasi, dan edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KN 1	: Kunjungan neonatal pertama (6-48 jam)



KN 2	: Kunjungan neonatal kedua (3-7 hari)
KN 3	: Kunjungan neonatal ketiga (8-28 hari)
KPD	: Ketuban pecah dini
KRR	: Kehamilan risiko rendah
KRST	: Kehamilan risiko sangat tinggi
KRT	: Kehamilan risiko tinggi
KSPR	: Kartu skor poedji rochjati
KU	: Keadaan umum
LILA	: Lingkar lengan atas
MAL	: Metode amenorea laktasi
MP-ASI	: Makanan pendamping air susu ibu
MSH	: <i>Melanophone stimulating hormone</i>
N	: Nadi
P4K	: Program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi
PAP	: Pintu atas panggul
PNC	: <i>Postnatal care</i>
PPV	: Perngeluaran pervaginam
Preskep	: Presentasi Kepala
PUS	: Pasangan usia subur
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
R	: Respirasi
Rh	: Rhesus
RS	: Rumah Sakit

S	: Suhu
SC	: Seksio sesarea
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SpOG	: Spesialis Obsgin dan Ginekologi
T	: Temperatur
TB	: Tinggi badan
TB	: Tuberkulosis
TBJ	: Taksiran berat janin
Td	: Tetanus dan difteri
TD	: Tekanan darah
TFU	: Tinggi fundus uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus toksoid
TTV	: Tanda-tanda vital
USG	: Ultrasonografi
VS	: <i>Vital sign</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita usia subur