

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY P UMUR 29 TAHUN
DI PUSKESMAS BANYUANYAR SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

VINA SYILVIANA DAILVA

R0317062

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN SEKOLAH VOKASI

UNIVERSITAS SEBELAS MARET

SURAKARTA

2020

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY P UMUR 29 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 :

VINA SYILVIANA DAILVA

R0317062

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN SEKOLAH VOKASI

UNIVERSITAS SEBELAS MARET

SURAKARTA

2020

PERSETUJUAN

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. P
UMUR 29 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

VINA SYILVIANA DAILVA

R0317062

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 : 7 Juni 2020

Pembimbing Utama



(Agus Eka N. Y., S.ST., M.Kes)
NIK. 1983081520130201

Pembimbing Pendamping



(Lestari Anggraini, S.ST)
NIP. 196906201992032008

PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY P
UMUR 29 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR
SURAKARTA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :

VINA SYILVIANA DAILVA

R0317062

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 Kamis, Tanggal 18 Juni 2020

Penguji

Nama : Ika Sumiyarsi S., S.Si.T., M.Kes

NIK : 1981071720130201

Ketua Penguji

Nama : Agus Eka N. Y., S.ST., M.Kes

NIK : 1983081520130201

Sekretaris Penguji

Nama : Lestari Angraini, S.ST

NIP : 196906201992032008

Mengetahui,

Direktur
Sekolah Vokasi



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

Kepala Program Studi
D III Kebidanan SV UNS



Sri Anggarini P. S.Si.T., M. Kes
NIP. 197706212010122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY P UMUR 29 TAHUN DI WILAYAH PUSKESMAS BANYUANYAR SURAKARTA**”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Fakultas Kedokteran, Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Ibu Sri Anggarini P, S.SiT.,M.Kes selaku Kepala Prodi DIII Kebidanan FK UNS yang telah memberikan kesempatan menyusun Proposal Laporan Tugas Akhir ini.
2. Ibu Agus Eka N. Y., S.ST., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga Proposal Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik
3. Ibu Lestari Anggraini, S.ST selaku pembimbing II, yang telah membantu mengarahkan, membimbing, serta memberikan informasi yang di butuhkan sehingga penulisan LTA ini dapat terselesaikan.
4. Seluruh dosen dan staff D-III Kebidanan FK UNS yang telah membekali ilmu pengetahuan, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
5. Ny P sebagai klien yang bersedia untuk dilakukan pembimbingan mulai dari kehamilan hingga KB dan keluarga atas kerjasamanya yang sangat baik
6. Ibu, Bapak yang tiada henti memberikan semangat, doa dan dukungan moril sehingga Proposal LTA ini dapat terselesaikan sebagaimana mestinya.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga proposal laporan tugas akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Surakarta, Juni 2020

Penulis



A handwritten signature in black ink, consisting of stylized initials and a surname, positioned to the right of the logo.

ABSTRAK

Vina Syilviana Dailva. R0317062. 2020. **ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY.P UMUR 29 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR SURAKARTA.** Program Studi D III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret.

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

Pelaksanaan: Asuhan kebidanan berkelanjutan selama empat bulan. Pemberian asuhan kehamilan sesuai kebutuhan yaitu penanganan anemia ringan. Persalinan berlangsung secara spontan cepat. Pemberian asuhan nifas dengan pendarahan sesuai dengan prosedur. Asuhan BBL berlangsung normal. Asuhan KB diberi konseling tentang pemilihan alat kontrasepsi.

Evaluasi: Asuhan kehamilan dengan anemia ringan, asuhan persalinan spontan cepat, nifas dengan pendarahan dan anemia, asuhan BBL normal, asuhan KB dengan AKDR telah sesuai dengan standar prosedur yang berlaku dan sesuai dengan evidence base terbaru.

Simpulan dan Saran: Asuhan kebidanan sesuai dengan kewenangan dan diberikan sampai Ny P dan bayi sehat. Klien diharapkan dapat mempertahankan perawatan dirinya dan bayi, dan tetap memberikan ASI Eksklusif pada bayi.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan, partus presipitatus, pendarahan, ASI Eksklusif

ABSTRACT

Vina Sylviana Dailva. R0317062. **INTEGRATED MIDWIFERY CARE ON Mrs. P AGED 29 YEARS OLD AT BANYUANYAR COMMUNITY HEALTH CENTER, 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 integrated midwifery care which aims at improving quality healthcare. The care on Mrs. P was performed from gestation to family planning in accordance with the midwifery care standards.

Implementation: The CoC was performed for four months. The antenatal care was performed in accordance with the need of handling mild anemia. The delivery occurred spontaneously in a swift manner (*partus precipitatus*). The care for postpartum hemorrhage was performed in accordance with procedure. The neonatal care occurred normally. Family planning care was performed by counseling on choosing a contraceptive method.

Evaluation: The antenatal care was performed on gestation with mild anemia. The delivery care was performed spontaneously in a swift manner. During the post parturition, the mother suffered from postpartum hemorrhage and anemia. The neonatal care occurred normally. The mother chose IUD contraceptive for her family planning program in accordance with the newest evidence-based standard procedures.

Conclusion and Recommendation: The midwifery care was performed in accordance with the midwifery care standards and extended to Mrs. P and her infant until they were healthy. The client was expected to be able to maintain care for herself and her infant, and to maintain exclusive breast milk administration.

Keywords: Midwifery care, *partus precipitatus* with hemorrhage, exclusive breast milk

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	
DAFTAR SINGKATAN	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
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	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
A. Konsep Dasar	4
1. Kehamilan	4
a. Pengertian Kehamilan	4
b. Tanda-tanda Kehamilan	4
c. Pembagian Waktu Hamil	5
d. Perubahan Fisiologi dan Anatomi Wanita Hamil	6
e. Perubahan dan Adaptasi Psikologis Kehamilan	9
f. <i>Antenatal Care</i>	10
g. Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	10
h. Ketidaknyamanan TM III	15
i. Anemia Kehamilan	16
j. Kartu Skor Poedji Rochjati	20
k. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)	21
2. Persalinan	21

a.	Pengertian	21
b.	Faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	22
c.	Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin.....	23
d.	Mekanisme Persalinan Normal	24
e.	Tanda-tanda Permulaan Persalinan	25
f.	Tanda-tanda <i>Inpartu</i> /Persalinan	26
g.	Asuhan Persalinan Normal	26
h.	Partus Presipitatus	33
i.	Partograf	35
j.	Perawatan Luka.....	36
3.	Nifas	36
a.	Pengertian	36
b.	Klasifikasi Nifas.....	36
c.	Kunjungan Nifas dan Asuhan Masa Nifas.....	37
d.	Perubahan Fisiologi Masa Nifas	38
e.	Perubahan Psikologis Masa Nifas	41
f.	Pendarahan Masa Nifas	41
g.	Perawatan Masa Nifas	48
h.	Nasihat untuk Ibu Nifas.....	49
4.	Bayi Baru Lahir.....	49
a.	Pengertian	49
b.	Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	49
c.	Perawatan pada Bayi Baru Lahir.....	49
5.	Keluarga Berencana	52
a.	Pengertian	52
b.	Manfaat Alat Kontrasepsi.....	52
c.	Macam-macam Akseptor KB	53
d.	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim(AKDR).....	53
e.	Asuhan Keluarga Berencana.....	56
B.	Asuhan Kebidanan	57
1.	Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2019	57

2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2017.....	60
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR	64
A. Jenis Laporan	64
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	64
C. Subjek Penelitian.....	64
D. Jenis Data.....	65
E. Teknik Pengambilan Data.....	65
F. Analisis Data.....	66
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN.....	67
A. Asuhan Kehamilan.....	67
B. Asuhan Persalinan.....	69
C. Asuhan Nifas.....	72
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	76
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	79
BAB V PEMBAHASAN	81
A. Asuhan Kehamilan.....	81
B. Asuhan Persalinan.....	85
C. Asuhan Nifas.....	90
D. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	95
E. Asuhan Keluarga Berencana.....	99
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	103
B. Saran.....	104
DAFTAR PUSTAKA	105
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri pada Masa Kehamilan	6
Tabel 2.2 Ketidaknyamanan TM III	15
Tabel 2.3 Klasifikasi Diagnosa Anemia	17
Tabel 2.4 Perubahan Uterus Masa Nifas	36



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Pelaksanaan *Continuity of Care*
- Lampiran 2 : Lembar Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 4 : Dokumnetasi Asuhan Kebidanan Kehamilan
- Lampiran 5 : Dokumnetasi Asuhan Kebidanan Persalinan
- Lampiran 6 : Dokumnetasi Asuhan Kebidanan Nifas
- Lampiran 7 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 8 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana
- Lampiran 9 : Dokumnetasi Foto
- Lampiran 10 : Partograf
- Lampiran 11 : Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 12 : Kartu Keluarga Berencana
- Lampiran 13 : Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing Utama
- Lampiran 14 : Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing Pendamping
- Lampiran 15 : Logbook Pasien

DAFTAR SINGKATAN

A (*Abortus*)
AKB (Angka Kematian Bayi)
AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)
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)
G (*Gravida*)
HBV (Hepatitis B virus)
HIV (*Human Immunodeficiency Virus*)
IMD (Inisiasi Menyusui Dini)
IMS (Infeksi Menular Seksual)
K1 (Kunjungan 1)
K2 (Kunjungan 2)
K3 (Kunjungan 3)
K4 (Kunjungan 4)
KB (Keluarga Berencana)
KIA (Kesehatan Ibu dan Anak)
KIE (Konseling Informasi Edukasi)
LiLA (Lingkar Lengan Atas)
LTA (Laporan Tugas Akhir)
MAL (Metode Amenorea Laktasi)
P (*Partus*)
PMS (Penyakit Menular Seksual)
PPH (Post Partum Hemorrhagia)

P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi)

SAR (Segmen Atas Rahim)

SBR (Segmen Bawah Rahim)

SDKI (Survei Demografi Kesehatan Indonesia)

SOAP (Subjektif Objektif Assessment Planing)

TB (Tinggi Badan)

TD (Tekanan Darah)

TFU (Tinggi Fundus Uteri)

TM-III (Trimester III)

TPM (Tetes per Menit)

TT (*Tetanus Toxoid*)

USG (*Ultrasonography*)

WHO (*World Health Organisation*)

