

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY I UMUR 30 TAHUN  
DI PUSKESMAS SETABELAN SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir Program Studi

Diploma III Kebidanan Sekolah Vokasi

Universitas Sebelas Maret



Oleh :

**KARINDRA ALFINA DAMAYANTI**

**R0317033**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN SEKOLAH VOKASI**

**UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

**SURAKARTA**

**2020**

**PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY I  
USIA 30 TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN  
SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

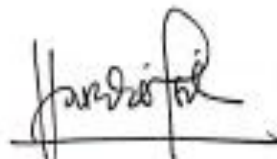
Disusun Oleh:

**KARINDRA ALFINA DAMAYANTI  
R0317033**

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 : 4 Juni 2020

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



(Sri Jumiyati, S. ST)  
NIP : 19750623199402 2 001

# PENGESAHAN

## ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY I USIA 30 TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA

### LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

**KARINDRA ALFINA DAMAYANTI**  
R0317033

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

Pada Hari : Senin, Tanggal 15 Juni 2020

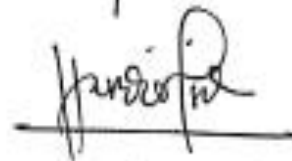
**Penguji**

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



**Ketua Penguji**

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



**Sekretaris Penguji**

Nama : Sri Jumiyati, S. ST  
NIP : 19750623 199402 2 001



Mengetahui,



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Terintegrasikan Pada Ny. I Usia 30 Tahun Di Puskesmas Gajahan Kota Surakarta” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Universitas Sebelas Maret Surakarta. Mengingat masih terbatasnya pengetahuan serta kemampuan penulis, LTA ini masih banyak memerlukan penyempurnaan. Oleh karena itu, penulis sangat berharap adanya kritik dan saran yang sifatnya membangun. Untuk ini pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Drs. Santoso Tri Hananto, M.Acc., selaku direktur sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret Surakarta beserta jajarannya yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Sri Anggarini P, S.SiT, M.Kes selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret.
3. dr. Sri Rahayu selaku Kepala Puskesmas Gajahan telah memberikan izin untuk melakukan asuhan terintegrasi pada pasien Puskesmas Gajahan serta memberikan informasi yang dibutuhkan sehingga penulis dapat menyelesaikan LTA.
4. Hardiningsih, SST, M.Kes pembimbing utama, yang selama ini telah sabar memberikan pengarahan akademik dan memberikan ilmu yang bermanfaat dengan ikhlas serta memberikan pengarahan dan meluangkan waktu sehingga LTA ini dapat terselesaikan.
5. Sri Jumiyati, SST pembimbing pendamping, terima kasih telah membantu mengarahkan, membimbing, serta memberikan informasi yang di butuhkan dengan ikhlas sehingga penulisan LTA ini dapat terselesaikan.
6. Seluruh dosen dan staff Prodi D III Kebidanan Sekolah Vokasi UNS yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan kepada penulis.
7. Ny. I dan keluarga yang mengizinkan ibu menjadi subyek penelitian dalam studi kasus ini.
8. Orang tua dan keluarga yang selalu memberi dukungan serta doa.

9. Rekan-rekan kebidanan angkatan 2017, sahabat, dan teman-teman terima kasih atas bantuan doa, semangat dan dukungan kalian.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu sehingga LTA ini dapat selesai.

Laporan Tugas Akhir ini masih banyak memerlukan penyempurnaan. Penulis sangat berharap adanya kritik dan saran demi perbaikan karya berikutnya. Semoga karya sederhana ini bermanfaat untuk semua pihak.



Penulis

Karindra A D  
R0317033

## ABSTRAK

Karindra Alfina Damayanti. R0317033. 2020. **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. I USIA 30 TAHUN DI PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA.** Program Studi D III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret.

**Ruang Lingkup :** Asuhan kebidanan terintegrasi pada Ny. I meliputi asuhan kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan keluarga berencana. Asuhan dilakukan secara berkelanjutan mulai dari hamil hingga KB sesuai dengan standar asuhan kebidanan.

**Pelaksanaan :** Asuhan kebidanan terintegrasi Ny. I meliputi hamil dengan penanganan anemia ringan, persalinan normal sesuai APN, memberikan konseling asuhan nifas normal, asuhan BBL normal, memastikan pemberian ASI eksklusif, memberikan konseling tentang pemilihan alat kontrasepsi.

**Evaluasi:** Kehamilan dengan anemia diatasi dengan baik, persalinan ibu berlangsung normal, tidak ada komplikasi pada masa nifas dan bayi baru lahir dan berlangsung normal, serta ibu memilih menggunakan KB MAL dan kondom.

**Simpulan dan Saran :** Asuhan kebidanan telah sesuai dengan kewenangan dan masalah teratasi, terdapat kesenjangan dalam pemberian tablet tambah darah pada saat hamil dan nifas, serta tidak sesuainya antara teori dan praktik tentang asuhan perawatan tali pusat. Diharapkan institusi kesehatan dapat memberikan asuhan sesuai standar asuhan kebidanan.

---

**Kata kunci :** Asuhan Kebidanan, Terintegrasi



## ABSTRACT

*Karindra Alfina Damayanti. R0317033. THE CONTINUITY OF CARE ON Mrs. I AGED 30 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 integrated midwifery care on Mrs. I covered antenatal care, delivery care, postpartum care, neonatal care, and family planning program care. It was performed continuously from gestation to family planning program.*

**Implementation:** *The integrated midwifery care included the antenatal care on pregnancy with mild anemia, normal delivery care in accordance with normal delivery care, counseling on normal postpartum care, normal neonatal care, exclusive breast milk administration, and counseling contraceptive selection.*

**Evaluation:** *The mild anemia during pregnancy could be handled well, the delivery took place normally, no complications were found during postpartum care and neonatal care, and the mother chose lactational amenorrhea method (LAM) and condom contraceptive for her family planning program.*

**Conclusion and Recommendation:** *The integrated midwifery care extended was in accordance with the prevailing standards, and the problems could be handled well. However, a gap was found in the administration of blood booster tablets during pregnancy and postpartum, and the theory and practice on umbilical cord care were incompatible. Thus, health institutions are expected to extend the integrated midwifery care in accordance with midwifery care standards.*

---

**Keywords:** *Midwifery care, integrated*

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.i</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.i</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.i</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Latar Belakang.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Identifikasi Masalah .....	3
C. Tujuan Penyusunan.....	4
D. Manfaat.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Dasar Teori.....	6
1. Kehamilan .....	6
2. Persalinan .....	14
3. Nifas .....	27
4. Bayi Baru Lahir .....	32
5. Keluarga Berencana.....	38
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	42
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	42
2. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	43
3. Asuhan Kebidanan Nifas.....	45
4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	46
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	47
<b>BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....</b>	<b>50</b>
A. Jenis Laporan.....	50
B. Tempat dan Waktu.....	50



C. Subjek Penelitian .....	51
D. Jenis Data.....	51
E. Teknik Pengambilan Data .....	51
F. Analisis data .....	52
G. Jadwal Pelaksanaan .....	52
<b>BAB IV ASUHAN KEBIDANAN.....</b>	<b>53</b>
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>72</b>
A. Asuhan Kehamilan .....	72
B. Asuhan Persalinan .....	77
C. Asuhan Nifas .....	82
D. Asuhan Bayi Baru lahir (BBL).....	88
E. Asuhan Keluarga Berencana (KB) .....	92
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>95</b>
A. Kesimpulan.....	95
B. Saran .....	98
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>99</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tinggi fundus uteri berdasarkan usia kehamilan .....	8
Tabel 2.2	Frekuensi penilaian dan intervensi dalam persalinan normal ...	18
Tabel 2.3	Observasi Kala IV .....	20



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan
- Lampiran 2 Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 3 Persetujuan Responden dalam Pengambilan Kasus
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing Utama
- Lampiran 5 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing Pendamping
- Lampiran 6 Kartu Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 7 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Kehamilan
- Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Persalinan
- Lampiran 9 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Nifas
- Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir
- Lampiran 11 Dokumentasi Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana
- Lampiran 12 Logbook Laporan Tugas Akhir

## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmette-Guerin</i>
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
cm	: Sentimeter
COC	: <i>Continuity of Care</i> (perawatan yang terintegrasi)
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
Dinkes Kota Surakarta	: Dinas Kesehatan Kota Surakarta
Dinkes Provinsi Jateng	: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfektan Tingkat Tinggi
gr	: gram
Hb	: Haemoglobin
Hb-0	: Hepatitis 0
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: International Unit



IUFD	: <i>Intra Uterine Fetal Death</i>
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik-Kesehatan Reproduksi
K1	: Kunjungan baru ibu hamil
K4	: Kunjungan keempat ibu hamil
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KEK	: Kurang Energi Kronis
Kemenkes RI	: Kementerian Republik Indonesia
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu Anak
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
kg	: kilo gram
LGA	: <i>Large for Gestational Age</i>
LTA	: Laporan Tugas Akhir
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAK	: Manajemen Aktif Kala
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
mg	: mili gram
OPV	: <i>Oral Polio Vaccine</i>
PEB	: Pre Eklamsia Berat
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SGA	: <i>Small for Gestational Age</i>
SOAP	: Data Subyektif, Obyektif, Analisa, Penatalaksanaan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TM	: Trimester
TT	: <i>Tetanus Toxoid</i>
TTV	: Tanda Tanda Vital
USG	: Ultrasonografi
UK	: Usia Kehamilan
WHO	: <i>World Health Organization</i>

