

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. R  
UMUR 21 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR  
SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN SEKOLAH VOKASI  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
SURAKARTA  
2020**

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. R  
UMUR 21 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR  
SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan  
Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret



**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN SEKOLAH VOKASI  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
SURAKARTA  
2020**

**PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. R  
UMUR 21 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR  
SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

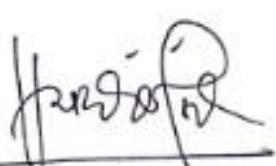
Disusun oleh:

**NABILLA DHANNASTRI DHANNISWARA  
R0317043**

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 : 22 Juni 2020

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



(Nai'mul Faizah, S.ST)  
NIP. 198705172009022004

**PENGESAHAN**

**ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. R  
UMUR 21 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR  
SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun oleh:

**NABILLA DHANNASTRI DHANNISWARA  
R0317043**

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 Jum'at, tanggal 3 Juli 2020**

**Penguji**

Nama : Frestry Astrika Y., S.ST., M.Kes  
 NIP : 198606222010122003

**Ketua Penguji**

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

**Sekretaris Penguji**

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

Mengetahui,



## KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayah-Nya sehingga Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ny.R Umur 21 Tahun di Puskesmas Banyuanyar Surakarta” dapat terselesaikan dengan baik.

Laporan Tugas Akhir ini disusun dalam rangka diajukan untuk memenuhi Laporan Tugas Akhir Program Studi Diploma III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret. Terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini tentunya tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Drs. Santoso Tri Hananto, M.Acc., Ak selaku direktur Sekolah Vokasi UNS yang telah memberikan kesempatan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir kepada penulis.
2. Sri Anggarini P., S.SiT., M.Kes, selaku kepala prodi D III Kebidanan Sekolah Vokasi UNS yang telah mendukung penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.
3. Hardiningsih, S.ST., M.Kes, selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Na'imul Faizah, S.ST, selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Fresthy Astrika Y., S.ST., M.Kes selaku Penguji yang telah memberikan saran dan masukan.
6. dr. Aji Danarto selaku Kepala Puskesmas Banyuanyar yang telah memberi izin pengambilan subjek penelitian.
7. Seluruh dosen dan staff program studi D III Kebidanan Sekolah Vokasi UNS yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan kepada penulis.
8. Ny. R dan keluarga yang telah bersedia memberikan kepercayaan kepada penulis untuk memberikan asuhan berkelanjutan.

9. Ayah, Umi, keluarga dan sanak saudara yang tidak ada hentinya melimpahkan do'a dan memberikan dukungan kepada penulis.
10. Noval, Deva, Mentari dan sahabat penulis yang selalu mendo'akan dan mendukung penulis dalam keadaan apapun.
11. Teman-teman DIII Kebidanan SV UNS angkatan 2017 yang telah berjuang bersama dengan penulis hingga selesainya masa pendidikan.

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, 17 Juni 2020

Nabilla Dhannastri Dhanniswara

## ABSTRAK

Nabilla Dhannastri Dhanniswara. R0317043. 2020. **ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI PADA NY. R UMUR 21 TAHUN DI PUSKESMAS BANYUANYAR SURAKARTA.** Program Studi D III Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Sebelas Maret.

**Ruang Lingkup:** Asuhan kebidanan terintegrasi dimulai dari masa kehamilan, bersalin, nifas, bayi baru lahir hingga keluarga berencana dalam upaya untuk menjamin kesejahteraan ibu dan bayi serta deteksi dini komplikasi.

**Pelaksanaan:** Asuhan kebidanan berkelanjutan dilakukan selama tiga bulan sebanyak 9 kali kunjungan. Asuhan kehamilan diberikan sesuai kebutuhan yaitu ketidaknyamanan pada trimester III. Persalinan dilakukan dengan *sectio caesarea* atas indikasi riwayat operasi retina robek. Asuhan nifas diberikan sesuai keluhan yaitu nyeri pada jahitan. Asuhan bayi baru lahir berlangsung normal. Asuhan KB diberi konseling mengenai pemilihan alat kontrasepsi.

**Evaluasi:** Asuhan kehamilan normal, asuhan persalinan *sectio caesarea* atas indikasi riwayat operasi retina robek, asuhan nifas normal, asuhan bayi baru lahir normal, ibu memilih menggunakan KB IUD.

**Simpulan dan Saran:** Ny. R dan bayinya telah mendapatkan asuhan berkelanjutan dengan keadaan sehat sampai kunjungan berakhir. Terdapat kesenjangan yaitu tidak dilakukannya IMD. Instansi atau tenaga kesehatan disarankan dapat memberikan asuhan kebidanan sesuai dengan *evidence based*.

---

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, terintegrasi, Puskesmas Banyuanyar.

## ABSTRACT

*Nabilla Dhannastri Dhanniswara. R0317043. INTEGRATED MIDWIFERY CARE ON Mrs. R AGED 21 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF BANYUANYAR, SURAKARTA. Associate's Degree (Diploma III) Program in Midwifery, Vocational School, Sebelas Maret University, 2020.*

**Scope:** Integrated midwifery care or the continuity of care (CoC) is implemented from gestation, delivery, post-parturition, and neonate to family planning in an attempt to assure the welfare of a mother and her infant and detect complications early.

**Implementation:** The CoC was performed for three months with nine visits. The antenatal care was extended to deal with discomfort that the mother had during trimester III of her pregnancy. The delivery was done with C-section due to the torn retina surgery indication. The post-partum care was extended to deal with the mother's complaint, namely suturing pain. The neonatal care went on normally. The mother was given counseling on the contraceptive selection.

**Evaluation:** The antenatal care went on normally. The delivery was performed with C-section due to the torn retina surgery indication. The postpartum care and the neonatal care went on normally. The mother chose IUD contraceptive for her family planning program.

**Conclusion and Recommendation:** Mrs. R and her infant got the CoC comprehensively and their health was in a good condition until the last visit. A gap was found that early breastfeeding initiation was not performed. Thus, health institutions or health workers are expected to extend an evidence-based CoC.

---

**Keywords:** Midwifery care, integrated, Community Health Center of Banyuanyar.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</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>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Identifikasi Masalah.....	3
C. Tujuan Penyusunan LTA .....	3
D. Manfaat .....	4
<b>BAB II TINJAUAN TEORI.....</b>	<b>5</b>
A. Konsep Dasar Teori.....	5
1. Kehamilan.....	5
2. Persalinan .....	13
3. Nifas .....	24
4. Bayi Baru Lahir .....	29
5. Keluarga Berencana .....	30
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	35
1. Asuhan Kebidanan Kehamilan .....	35
2. Asuhan Kebidanan Persalinan .....	37
3. Asuhan Kebidanan Nifas .....	38
4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	39
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	40
<b>BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR.....</b>	<b>44</b>
A. Jenis Laporan .....	44

B.	Tempat dan Waktu .....	44
C.	Subyek Penelitian.....	44
D.	Jenis Data .....	44
E.	Teknik Pengumpulan Data.....	45
F.	Analisis Data .....	46
G.	Jadwal Pelaksanaan.....	47
<b>BAB IV ASUHAN KEBIDANAN.....</b>		48
A.	Asuhan Kehamilan.....	48
B.	Asuhan Persalinan.....	52
C.	Asuhan Nifas.....	54
D.	Asuhan BBL.....	59
E.	Asuhan Keluarga Berencana.....	62
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>		65
A.	Asuhan Kehamilan.....	65
B.	Asuhan Persalinan.....	68
C.	Asuhan Nifas.....	70
D.	Asuhan BBL.....	73
E.	Asuhan Keluarga Berencana.....	76
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>		78
A.	Kesimpulan .....	78
B.	Saran.....	80
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		81
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

2.1. Kunjungan Kehamilan.....	7
2.2. Pilihan Metode Kontrasepsi berdasarkan Tujuan Pemakaian.....	24



## **DAFTAR LAMPIRAN**

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