

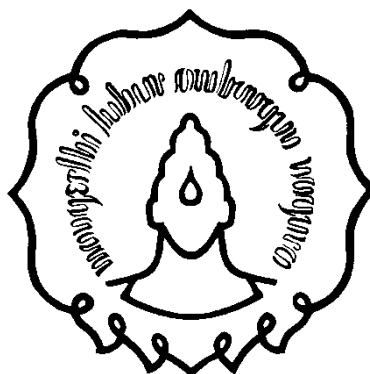
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY I UMUR 35  
TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir Program Studi

Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran

Universitas Sebelas Maret



Oleh :

**Afifah**

**R0314002**

**PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN FAKULTAS  
KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

**2017**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY I UMUR 35**

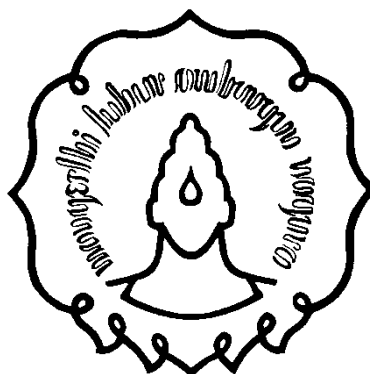
**TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir Program Studi

Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran

Universitas Sebelas Maret



Oleh :

**Afifah**

**R0314002**

**PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN FAKULTAS**

**KEDOKTERAN UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

**2017**

**HALAMAN PERSETUJUAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NYI UMUR 35**  
**TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Di Uji  
Di Hadapan Tim Penguji

Disusun Oleh:

Afifah

R0314002

Pada tanggal :12 Juli 2017

Pembimbing Utama



(M. Nur Dewi Kartikasari, SST, M. Kes)

NIK. 1983121820130201

Pembimbing Pendamping



(Anita Kusumawati, SST)

NIP. 198105102005012010



**HALAMAN PENGESAHAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY I UMUR 35 TAHUN DI**  
**PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**Oleh:**  
**Afifah**  
**R0314002**

Telah dipertahankan dan disetujui dihadapan Tim Penguji LTA Mahasiswa DIII  
Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS  
Pada Hari: Selasa, 18 Juli 2017

**Penguji**

**Nama** : Fresthy Astrika Y, SST., M. Kes .....  
**NIP** : 198606222010122003

**Pembimbing Utama**

**Nama** : M.Nur Dewi Kartikasari, SST, M. Kes .....  
**NIK** : 1983121820130201

**Pembimbing Pendamping**

**Nama** : Anita Kusumawati, SST .....  
**NIP** : 198105102005012010

Surakarta, 18 Juli 2017  
Kepala Program Studi DIII Kebidanan FK UNS



(Dr. H. Soefrisno, dr, Sp. OG(K)

NIP. 195303311982021 003

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis pajatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.I Umur 35 tahun Di Puskesmas Pajang Surakarta.

Laporan Tugas Akhir ini disusun dan diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyusun tugas di D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta. Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan atas bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Allah S.W.T yang telah memberikan petunjuk, kesehatan, dan nikmat-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan laporan tugas akhir.
2. Orang tua serta keluarga besar yang telah memberikan dukungan dan mendo'akan.
3. Bapak Dr. H. Soetrisno, dr, Sp. OG (K), selaku Kepala Program Studi D III Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Sebelas Maret Surakarta,
4. Ibu Fresthy Astrika Y, SST. M. Kes, Ibu M. NurDewi K., S.ST, M. Kes dan Ibu Anita Kusumawati, S.ST, selaku Dosen Penguji, Dosen Pembimbing dan Pembimbing Lahan yang telah memberikan dukungan, bimbingan, serta masukannya kepada penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Teman-teman dan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak menutup kemungkinan adanya kesalahan baik dari isi maupun tulisan. Untuk itu kritik dan saran dibutuhkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan bagi penulis pada khususnya.

Surakarta, 18 Juli 2017

Penulis



## ABSTRAK

**Afifah, R0314002. ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. I UMUR 35 TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA. Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret, Surakarta 2017.**

Angka Kematian Ibu (AKI) Provinsi Jawa Tengah tahun 2015 sebesar 111,16 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) di Provinsi Jawa Tengah tahun 2015 sebesar 10 per 100 kelahiran hidup ini meununjukkan AKI dan AKB di Indonesia masih tinggi. Upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan pelayanan kesehatan yaitu melakukan asuhan kebidanan secara *continuity of care*. Asuhan kebidanan pada Ny. I ditemukan masalah sedikit pembengkakan pada bagian punggung kaki.

Asuhan Kebidanan pada Ny. I dan bayi Ny. I adalah dengan melakukan pendampingan kehamilan, persalinan, asuhan nifas, asuhan bayi baru lahir dan KIE KB.

Hasil yang didapatkan adalah pada kehamilan ditemukan masalah sedikit pembengkakan pada bagian punggung kaki, persalinan dan nifas Ny. I berjalan normal. Kunjungan neonatus By. Ny. I normal. Ibu menggunakan KB Kondom. Dalam asuhan kebidanan yang diberikan terdapat beberapa kesenjangan teori pada persalinan.

Ny. I dan bayinya telah mendapat asuhan kebidanan berkelanjutan dalam keadaan sehat dan tidak ada komplikasi sampai kunjungan berakhir. Namun didapatkan kesenjangan yaitu tidak dilakukan IMD, tidak dilakukan pemantauan kala IV secara teratur. Saran yang diberikan untuk tenaga kesehatan yaitu melakukan IMD dan pemantauan kala IV secara teratur, untuk klien diharapkan dapat menerima saran dari tenaga kesehatan untuk melakukan kunjungan nifas, untuk institusi kesehatan diharapkan dapat menyempurnakan asuhan sesuai dengan SOP.

**Kata Kunci :ibu, bayi, asuhan kebidanan, berkesinambungan**



## ABSTRACT

**ASTINA NURUL CHOIRUNNISA. R0314009. 2017. CONTINUOUS MIDWIFERY CARE ON Mrs. N AGED 30 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF PURWOSARI. SURAKARTA. Final Project: The Study Program of Diploma III in Midwifery Science, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University**

Maternal mortality rate is a benchmark for midwifery services in a country and reflects the risks encountered by mothers in their gestation, maternal delivery, postpartum, neonate, and family planning. In 2015, the maternal mortalities were 60.90% in postpartum, 26.33% in gestation, and 17.26% in maternal delivery. The effort to improve the quality of maternal and child health services can be done through the implementation of continuity of care (COC). The continuous midwifery care (COC) extended to Mrs. N found the problem of early rupture of membranes, and therefore the doctor planned to do the delivery through C-section.

The COC extended to Mrs. N and her infant was done through accompaniment from gestational examination through family planning contraception selection. The accompaniment was done by home visit during her gestation. The postpartum and neonatal care were done by at Local General Hospital of Surakarta.

The data obtained were normal gestation, delivery with C-section due to the indication of early rupture of membranes, normal postpartum, neonate with icteric at Level 1, three-month injection contraception.

Gaps were found between the theory and the practice: exclusive breast milk was not administered to the infant due to the milk formula supplementation, and the early initiation of breastfeeding was not performed. Thus, Mrs. N was recommended to keep breastfeeding her infant. The related health institution is recommended to enhance the standard operating procedure by conducting early initiation of breastfeeding.

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

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	iv
<b>ABSTRAK</b> .....	vi
<b>ABSTRACT</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	ix
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	x
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah .....	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	5
A. Konsep Dasar .....	5
1. Kehamilan.....	5
2. Persalinan.....	11
3. Nifas.....	15
4. Bayi Baru Lahir .....	21
5. Keluarga Berencana.....	24

B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	33
1. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	33
2. Asuhan Persalinan Normal .....	35
3. Asuhan Kebidanan Ibu Nifas .....	38
4. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir .....	40
5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana .....	41
<b>BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR .....</b>	<b>39</b>
A. Jenis Laporan.....	39
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	39
C. Subjek Penelitian .....	40
D. Jenis Data .....	40
E. Teknik Pengambilan Data.....	40
F. Analisis Data .....	41
<b>BAB IV ASUHAN KEBIDANAN .....</b>	<b>42</b>
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>54</b>
<b>BAB IV PENUTUP .....</b>	<b>69</b>
A. Kesimpulan.....	69
B. Saran .....	71
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>72</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Masa Nifas (hal 16)

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1: Permohonan Responden Dalam Pengambilan Kasus

Lampiran 2: Persetujuan Responden Dalam Pengambilan Kasus

Lampiran 3:Jadwal Pelaksanaan *Continuity Of Care*

Lampiran 4:Asuhan Kebidanan Ibu Hamil

Lampiran 5:Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin

Lampiran 6:Asuhan Kebidanan Ibu Masa Nifas

Lampiran 7:Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Lampiran 8:Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana

Lampiran 9:Lembar Konsultasi Pembimbing I

Lampiran 10:Lembar Konsultasi Pembimbing II