

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “ H ” MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA  
DI PMB NUR MASILLAH, S.ST DESA KEDUNGSUMBER  
BALONGPANGGANG GRESIK**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**Oleh:**

**NYIMAS AINUL MALA  
NIM. 1711.011**

**DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK  
TAHUN 2020**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “ H ” MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA  
DI PMB NUR MASILLAH, S.ST DESA KEDUNGSUMBER  
BALONGPANGGANG GRESIK**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan  
Ahli Madya Kebidanan di Fakultas Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gresik



**Oleh:**

**NYIMAS AINUL MALA  
NIM. 1711.011**

**DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK  
TAHUN 2020**

# UPAYA PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN PADA “NY.H” DI PMB NUR MASILLAH S.ST BALONGPANGGANG GRESIK

*The Efforts To Increase Hemoglobin Levels In "Ny.H" at  
PMB Nur Masillah S.ST Balongpanggang Gresik*

Nyimas Ainul Mala,

DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik

Email: [nyimas550@gmail.com](mailto:nyimas550@gmail.com)

## ABSTRAK

**Latar Belakang :** Anemia ialah suatu kondisi seseorang yang kadar hb atau / eritrosit lebih rendah dari kondisi normal. Penurunan ini dapat disebabkan berbagai macam faktor, diantaranya karena defisiensi zat besi (Fe) dan multivitamin. Defisiensi zat besi dan gizi pada ibu hamil diartikan sebagai kadar hb yang  $\leq$  12 gram% dan  $\leq$  10 gram% pada kehamilan. Nilai normal untuk menentukan status anemia pada ibu hamil berdasarkan pada kriteria WHO terdapat dalam 3 kategori yaitu normal, anemia ringan, dan anemia berat. **Tujuan :** Meningkatkan pola kebutuhan nutrisi / gizi seimbang pada “Ny.H” yang mengalami anemia ringan di PMB Nur Masillah SST Desa Kedungsumber Balongpanggang Gresik. **Metode Penelitian :** Deskripsi dengan melaksanakan pendekatan pada klien melalui studi kasus. Dengan cara menerapkan peningkatan pola kebutuhan nutrisi / gizi seimbang pada “Ny.H” dalam kehamilan trimester III, pemberian suplemen FE dan pemeriksaan hb ulang di Ruskesmas Balongpanggang Gresik. **Hasil :** Berdasarkan hasil pemeriksaan pada “Ny.H” terjadi peningkatan, kadar hemoglobin 11.3 gram%, dimana normal hemoglobin ibu hamil adalah 11 gram%. **Kesimpulan :** Penelitian pada “Ny.H” trimester III yang menderita anemia ringan disebabkan oleh pola nutrisi yang tidak sesuai dengan standart ibu hamil. Petugas kesehatan diharapkan memberikan penyuluhan secara intensif dan berkesinambungan tentang penyebab defisiensi zat besi dan gizi pada ibu hamil guna mengantisipasi terjadinya anemia kehamilan.

Kata kunci : Anemia ringan, hemoglobin, gizi seimbang, ibu hamil.

## ABSTRACT

**Background:** Anemia is a condition in a person whose hb or erythrocyte levels are lower than normal conditions. This decrease can be caused by various factors, including iron (Fe) deficiency and multivitamins. Deficiency of iron and nutrition in pregnant women is defined as hb levels that are  $\leq$  12 grams% and  $\leq$  10 grams% in pregnancy. Normal values to determine anemia status in pregnant women based on WHO criteria are in 3 categories, namely normal, mild anemia and severe anemia.

**Objective:** To improve the pattern of nutritional needs / balanced nutrition in “Mrs. H.” who has mild anemia at PMB Nur Masillah SST Kedungsumber Balongpanggang Village, Gresik. **Research Methods:** Description by approaching clients through case studies. By implementing an increase in the pattern of nutritional needs / balanced nutrition in “Mrs.H” in the third trimester of pregnancy, giving FE supplements and re-examination of the hb at Balongpanggang Gresik Health Center.

**Results:** Based on the results of the examination on “Mrs. H.” there was an increase, the hemoglobin level was 11.3 grams%, where the normal hemoglobin for pregnant women was 11 grams%. **Conclusion:** The study on “Mrs.H” trimester III who suffered from mild anemia was caused by a nutritional pattern that was not in accordance with the standards of pregnant women. Health workers are expected to provide intensive and continuous counseling on the causes of iron and nutrition deficiency in pregnant women in order to anticipate pregnancy anemia.

Key words: mild anemia, hemoglobin, balanced nutrition, pregnant women.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT, atas semua berkat dan rahmat-Nya, sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny “H” Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Nur Masilah, S.ST” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.

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

1. Bapak dr. Abdur Rivai, M.Kes. Selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.
2. Ibu Lukuk Yuliati, S. SiT, MPH. Selaku KaProdi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universtas Muhammadiyah Gresik.
3. Ibu Siti Hamidan, S.ST. M.Kes. Selaku Ketua Pengaji yang telah memberikan masukan untuk perbaikan dan kesesuaian Laporan Tugas Akhir.
4. Ibu Nourma Yunita, S.ST., M.Pd selaku Pengaji yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan dan kesesuaian Laporan Tugas Akhir.
5. Ibu Sulastri, S.ST. M.Kes selaku Pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Nur Masillah, S.ST yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Syafa'at.
7. Ny. “H” responden atas kejasamanya yang baik.
8. Ayah, ibu, kakak dan adikku atas cinta, dukungannya dan doa yang selalu di berikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

Semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Gresik, 06 Juli 2020

Nyimas Ainul Mala

## DAFTAR ISI

Judul	Halaman
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Surat Pernyataan.....	iv
Daftar Riwayat Hidup .....	v
Motto .....	vi
Ringkasan.....	vii
Kata Pengantar .....	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran .....	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Masalah .....	5
1.3 Tujuan	
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Ruang Lingkup	
1.4.1 Sasaran .....	6
1.4.2 Tempat.....	6
1.4.3 Waktu .....	6
1.5 Manfaat	
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar <i>Continuity Of Care</i>	
2.1.1 Pengertian.....	8
2.1.2 Tujuan .....	8
2.2 Konsep Dasar Kehamilan	
2.2.1 Pengertian Kehamilan .....	9
2.2.2 Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan.....	9
2.2.3 Tanda-tanda Kehamilan .....	10
2.2.4 Perubahan Fisik Ibu Hamil.....	15
2.2.5 Perubahan Psikologis Ibu Hamil .....	19
2.2.6 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	20
2.2.7 Tanda Bahaya Kehamilan .....	28
2.2.8 Standart Pelayanan Kehamilan (14T) .....	32
2.2.9 P4K (Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi) ..	34
2.2.10 ANC Terpadu .....	35
2.2.11 Deteksi Dini Resiko Tinggi.....	37
2.3 Konsep Dasar Persalinan	
2.3.1 Pengertian Persalinan .....	41

Judul	Halaman
2.3.2 Tanda Gejala Persalinan.....	42
2.3.3 Deteksi Dini Masa Persalinan .....	42
2.3.4 Proses Persalinan.....	56
2.3.5 Mekanisme Persalinan .....	57
2.3.6 Perubahan Fisik dan Psikologi Persalinan .....	58
2.3.7 Kebutuhan Ibu Masa Persalinan.....	60
2.3.8 Tanda Bahaya Persalinan .....	61
2.3.9 Standar Asuhan Persalinan.....	63
<b>2.4 Konsep Dasar Nifas</b>	
2.4.1 Pengertian Masa Nifas .....	64
2.4.2 Perubahan Fisik Ibu Nifas .....	64
2.4.3 Perubahan psikologi .....	65
2.4.4 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas .....	66
2.4.5 Tanda bahaya Nifas .....	68
2.4.6 Standar Asuhan Masa Nifas .....	70
<b>2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir</b>	
2.5.1 Pengertian.....	71
2.5.2 Tanda-Tanda BBL Normal .....	71
2.5.3 Masa Transisi BBL .....	72
2.5.4 Kebutuhan Dasar BBL .....	73
2.5.5 Tanda Bahaya BBL .....	75
2.5.6 Standar Asuhan BBL .....	75
<b>2.6 Konsep Dasar Neonatus</b>	
2.6.1 Pengertian Neonatus.....	78
2.6.2 Kebutuhan Dasar Neonatus.....	79
2.6.3 Tanda Bahaya Neonatus .....	80
2.6.4 Standar Asuhan Neonatus .....	81
<b>2.7 Konsep Dasar KB</b>	
2.7.1 Pengertian KB .....	81
2.7.2 Macam-macam Alat Kontrasepsi Efektif .....	82
2.7.3 Penapisan .....	92
2.7.4 Konseling Pra dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi .....	93
2.7.5 Efek Samping dan Penatalaksanaan arat Kontrasepsi Efektif.....	95
<b>2.8 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan</b>	
2.8.1 Manajemen Varney .....	97
2.8.2 Standart Kompetensi Bidan .....	100
<b>BAB III Tinjauan Kasus</b>	
3.1 Asuhan Kebidanan .....	101
3.2 Tempat.....	101
3.3 Waktu .....	101
3.4 Pelaksanaan .....	101
3.4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	101
3.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	118
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	127
3.4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus .....	130
3.4.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....	138

Judul	Halaman
3.4.6 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Keluarga Berencana (KB) .....	151
<b>BAB IV Pembahasan</b>	
1.1 Asuhan Kehamilan	
1.1.1 Kehamilan Trimester I .....	156
1.1.2 Kehamilan Trimester II.....	157
1.1.3 Kehamilan Trimester III .....	158
1.2 Asuhan Persalinan	
1.2.1 Kala I.....	159
1.2.2 Kala II .....	160
1.2.3 Kala III .....	161
1.2.4 Kala IV .....	162
1.3 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	163
1.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus	
1.4.1 Kunjungan Ke-1 (6-48 Jam).....	165
1.4.2 Kunjungan Ke-2 (3-7 Hari) .....	165
1.4.3 Kunjungan Ke-3 (8-28 Hari) .....	166
1.5 Asuhan Nifas pada Ibu Nifas	
1.5.1 Kunjungan Ke-1 (6 Jam Post Partum) .....	166
1.5.2 Kunjungan Ke-2 (4 Hari Post Partum) .....	166
1.5.3 Kunjungan Ke-3 (2 Minggu Post Partum) .....	168
1.5.4 Kunjungan Ke-4 (6 Minggu Post Partum) .....	169
1.6 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB)	70
<b>BAB V Penutup</b>	
5.1 Kesimpulan.....	171
5.2 Saran.....	171
DAFTAR PUSTAKA .....	173
LAMPIRAN .....	173

## DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	10
Tabel 2.2 Kebutuhan Makanan Sehari-hari untuk Ibu Hamil .....	22
Tabel 2.3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan .....	33
Tabel 2.4 Jadwal Imunisasi TT .....	33
Tabel 2.5 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan Pada Kala I .....	42
Tabel 2.6 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan Pada Kala II .....	44
Tabel 2.7 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala III dan IV .....	47
Tabel 2.8 Lembar Penapisan .....	50
Tabel 2.9 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas .....	70
Tabel 2.10 APGAR SCORE .....	72
Tabel 2.11 Daftar Penapisan Klien Metode Non Operatif .....	92
Tabel 2.12 Penanganan efek samping Pil progestin (minipil) .....	95
Tabel 2.13 Penanganan efek samping Suntikan progestin.....	95
Tabel 2.14 Penanganan efek samping AKDR dengan Progestin .....	96
Tabel 3.1 Implementasi Pada Trimester I .....	105
Tabel 3.2 Implementasi Pada Trimester II .....	108
Tabel 3.3 Implementasi Pada Trimester III .....	112
Tabel 3.4 Implementasi Pada Trimester IV .....	117
Tabel 3.5 Implementasi Inpartu Kala I Fase Akhir .....	122
Tabel 3.6 Implementasi Inpartu Kala II .....	124
Tabel 3.7 Implementasi Inpartu Kala III .....	125
Tabel 3.8 Implementasi Inpartu Kala IV .....	126
Tabel 3.9 APGAR SCORE .....	128
Tabel 3.10 Implementasi Bayi Baru Lahir .....	130
Tabel 3.11 Implementasi Kunjungan Neonatus Ke-1 .....	133
Tabel 3.12 Implementasi Kunjungan Neonatus Ke-2 .....	135
Tabel 3.13 Implementasi Kunjungan Neonatus Ke-3 .....	137
Tabel 3.14 Implementasi Kunjungan Nifas Ke-1 .....	141
Tabel 3.15 Implementasi Kunjungan Nifas Ke-2 .....	145
Tabel 3.16 Implementasi Kunjungan Nifas Ke-3 .....	147
Tabel 3.17 Implementasi Kunjungan Nifas Ke-4 .....	150
Tabel 3.18 Implementasi Pada Aksseptor KB MAL .....	153

## DAFTAR GAMBAR

Judul	Halaman
Gambar 2.1 Stiker P4K .....	35
Gambar 2.2 Alur Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas.....	37
Gambar 2.3 Kartu Skor Poedji Rochjati .....	38
Gambar 2.4 Kartu Pengukuran Fundus dan Telapak Kaki Kanan .....	39
Gambar 2.5 Skrining Pre Eklamsia.....	41
Gambar 2.6 Halaman Depan Patografi .....	54
Gambar 2.7 Halaman Belakang Patografi .....	55



## DAFTAR LAMPIRAN

Judul	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir .....	176
Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Lahan Praktik .....	177
Lampiran 3 Surat Balasan Permohonan Izin Lahan Praktek .....	178
Lampiran 4 Permohonan Menjadi Responden .....	179
Lampiran 5 Persetujuan Sebagai Responden .....	180
Lampiran 6 Buku KIA .....	181
Lampiran 7 Screening Skor Poedji Rochjati .....	182
Lampiran 8 Lembar Penapisan .....	183
Lampiran 9 Lembar Patografi .....	184
Lampiran 10 Catatan Kesehatan Bayi Baru Lahir .....	186
Lampiran 11 Jadwal Imunisasi .....	187
Lampiran 12 Catatan Kesehatan Ibu Nifas .....	189
Lampiran 13 Tabel Screening Deteksi Pre Eklampsia (PEDANG) .....	190
Lampiran 14 Formulir MTBM .....	191
Lampiran 15 Lembar Kunjungan Pasien .....	197
Lampiran 16 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal .....	201
Lampiran 17 Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir .....	204
Lampiran 18 Berita Acara Perbaikan Proposal .....	206
Lampiran 19 Berita Acara Perbaikan Laporan Tugas Akhir .....	212

