

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “N” MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
NUR MASILLAH, S.ST KEDUNG SUMBER TIMUR
BALONGPANGGANG GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

**GADIS LARASSATI
NIM. 1711.006**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “N” MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB
NUR MASILLAH, S.ST KEDUNG SUMBER TIMUR
BALONGPANGGANG GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Ahli Madya Kebidanan Di Universitas Muhammadiyah Gresik



Oleh:

**GADIS LARASSATI
NIM. 1711.006**

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

ASUHAN KEHAMILAN NY “N” UMUR 32 TAHUN DENGAN ANEMIA RINGAN
DI PMB NUR MASILLAH, S.ST KEDUNG SUMBER
NY "N" PREGNANCY CARE, 32 YEARS OLD WITH LIGHT ANEMIA
IN PMB NUR MASILLAH, S.ST KEDUNG SUMBER

Gadis Larassati¹
Email: Gadislarasati03@gmail.com

ABSTRAK

Anemia dalam ibu hamil sekarang dijadikan masalah yang sering terjadi, dimana anemia pada kehamilan dikarenakan kekurangan zat besi, kekurangan asam folat, infeksi maupun gizi yang tidak dipenuhi oleh ibu. dalam kenyataan di dunia ini yang dialami ibu hamil jika ibu hamil tidak mengikuti pelayanan secara holistik (menyeluruh) atau asuhan berkeseinambungan akan mengakibatkan komplikasi bahkan bisa terjadi kematian ibu, pada hal ini ibu Ny “N” G₂P₁000₁ dari masa hamil mengikuti kunjungan 4x salah satunya dengan melakukan cek lengkap laboratorium konsultasi dengan ahli gizi, dokter umum, dokter spesialis kandungan, dokter spesialis paru dan melakukan skrining skor poedji rochjati untuk menemukan faktor resiko yang terjadi. metode yang dilakukan dengan menggunakan study kasus, hasil dari penelitian dikatakan pada Ny N ditemukan hemoglobin dibawah 11 gram% yaitu 10,9 gram% yang dikatakan dengan anemia ringan asuhan yang diberikan ketika ibu menyadari bahwa dirinya termasuk golongan ibu hamil dengan anemia ringan yaitu memberikan penjelasan mengenai kepatuhan minum tablet fe selama hamil 90 butir tablet e dan juga ibu lebih memperhatikan gizi seimbang dan bagaimana cara memasak agar gizi dalam makanan yang dikonsumsi ibu tidak berkurang nilai gizinya. Kesimpulannya setelah diberikan penjelasan yang telah diberikan dan kunjungan ulang untuk cek HB dikatakan hemoglobin ibu sudah meningkat dari sebelumnya yaitu 11,2 gram%.

Kata Kunci: Ibu hamil, Anemia, Tablet fe

ABSTRACT

Anemia in pregnant women is now a problem that often occurs, where anemia in pregnancy is due to iron deficiency, folic acid deficiency, infection or nutrition that is not fulfilled by the mother. in reality in this world what is experienced by pregnant women if pregnant women do not follow holistic services (comprehensive) or continuous care will result in complications and can even occur maternal death, in this case Mrs. “N” G₂P₁000₁ from the pregnant period following 4 visits, one of which is by doing Complete laboratory check consultation with nutritionists, general practitioners, gynecologists, pulmonary specialists and perform Poedji Rochjati score screening to find risk factors that occur. The method was carried out using a case study, the results of the study said that Mrs. N found hemoglobin below 11 grams%, namely 10.9 grams% which is attributed to mild anemia, care is given when the mother realizes that she is a pregnant woman with mild anemia, which is to provide an explanation. regarding compliance with taking Fe tablets during pregnancy 90 tablets e and also for mothers to pay more attention to balanced nutrition and how to cook so that the nutrients in the food consumed by the mother do not decrease in nutritional value. The conclusion is that after given the explanation that has been given and a repeat visit to check HB, it is said that the mother's hemoglobin has increased from the previous one, namely 11.2 grams%.

Keywords: pregnant women, anemia, tablets fe

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 “N” G2P10001 Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di PMB Nur Masillah, S.ST” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada bapak/ ibu:

1. Dr. Abdur Riyai, M. Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik yang telah memberikan kesempatan menyusun laporan
2. Luluk Yulianti, S. ST, MPH, selaku Kaprodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.
3. Munisak, SST., MPH selaku ketua penguji yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan dan kesesuaian Laporan Tugas Akhir.
4. Suprpti, S,ST., M.Kes selaku penguji yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan dan kesesuaian Laporan Tugas Akhir ini.
5. Sulastris, S,ST., M.Kes selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Nur Masillah, SST yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di BPM Syafa'at
7. Ny “N” responden atas kejasamanya yang baik
8. Ayah, ibu, kakakku dan adikku atas cinta, dukungannya dan doa yang selalu di berikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai
9. Semua pihak yang telah membantu demi terselesaikannya Laporan Proposal ini.

Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis memerlukan segala kritik dan saran yang bersifat membangun, dan penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

Gresik, 14 juli 2020

Penulis

DAFTAR ISI

Judul	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PENYATAAN	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 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	5
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Ruang Lingkup	6
1.4.1 Sasaran	6
1.4.2 Tempat	6
1.4.3 Waktu	7
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar <i>Continuity of Care</i>	8
2.1.1 Pengertian	8
2.1.2 Tujuan	8
2.2 Konsep Dasar Kehamilan	8
2.2.1 Pengertian Kehamilan	8
2.2.2 Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan	9
2.2.3 Tanda-tanda Kehamilan	10
2.2.4 Perubahan Fisik Ibu Hamil	14
2.2.5 Perubahan Psikologis Ibu Hamil	18
2.2.6 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	20
2.2.7 Keluhan Ringan Dan Penanganan Dalam Kehamilan	28
2.2.8 Tanda Bahaya Kehamilan	36
2.2.9 Standart Pelayanan Kehamilan (14T)	41
2.2.10 P4K (Program Perencanaan Persalinan Dan Pencegahan Komplikasi)	43
2.2.11 ANC Terpadu	45
2.2.12 Deteksi Dini Risiko Tinggi	47

2.3	Konsep Dasar Persalinan	51
2.3.1	Pengertian Persalinan.....	51
2.3.2	Deteksi Dini Masa Persalinan.....	52
2.3.3	Proses Persalinan (Kala I, II, III, dan IV)	69
2.3.4	Mekanisme Persalinan	70
2.3.5	Perubahan Fisik dan Psikologi Persalinan.....	71
2.3.6	Kebutuhan Ibu Masa Persalinan	73
2.3.7	Tanda Bahaya Persalinan.....	74
2.3.8	Standar Asuhan Persalinan	77
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	78
2.4.1	Pengertian	78
2.4.2	Tanda-Tanda BBL Normal	78
2.4.3	Masa Transisi BBL	79
2.4.4	Kebutuhan Dasar BBL.....	81
2.4.5	Tanda Bahaya BBL.....	83
2.4.6	Standar Asuhan BBL	83
2.5	Konsep Dasar Nifas	86
2.5.1	Pengertian Masa Nifas	86
2.5.2	Perubahan Fisik Ibu Nifas	87
2.5.3	Perubahan psikologi Masa Nifas	88
2.5.4	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	89
2.5.5	Tanda bahaya Nifas	91
2.5.6	Standar Asuhan Masa Nifas	93
2.6	Konsep Dasar Neonatus	95
2.6.1	Pengertian Neonatus	95
2.6.2	Kebutuhan Dasar Neonatus	95
2.6.3	Tanda Bahaya Neonatus	97
2.6.4	Standar Asuhan Neonatus	98
2.7	Konsep Dasar KB	98
2.7.1	Pengertian KB	98
2.7.2	Macam-macam Alat Kontrasepsi Efektif	99
2.7.3	Penapisan	100
2.7.4	Konseling Pra dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi.....	120
2.7.5	Efek samping dan Penatalaksanaan alat kontrasepsi efektif... 121	121
BAB III TINJAUAN KASUS		124
3.1	Asuhan Kebidanan Pada "Ny. N" dengan G2P10001	124
3.2	Tempat	124
3.3	Waktu	124
3.4	Pelaksanaan	124
3.4.1	Asuhan Kehamilan.....	124
3.4.2	Asuhan Persalinan	142
3.4.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	151
3.4.4	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	154
3.4.5	Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	161
3.4.6	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB)	173
BAB 4 PEMBAHASAN		177
4.1	Asuhan Kehamilan	177
4.1.1	Kehamilan Trimester I.....	177

4.1.2	Kehamilan Trimester II.....	178
4.1.3	Kehamilan Trimester III	178
4.2	Asuhan kebidanan pada Ibu Bersalin	180
4.2.1	Kala I	180
4.2.2	Kala II.....	180
4.2.3	Kala III.....	181
4.2.4	Kala IV.....	182
4.3	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir	183
4.4	Asuhan Kebidanan pada Neonatus	184
4.5	Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	185
4.6	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	187
BAB V	PENUTUP	189
5.1	Kesimpulan.....	189
5.2	Saran.....	190
	DAFTAR PUSTAKA	191
	LAMPIRAN	194



DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	9
Tabel 2.2 Kebutuhan Makanan Sehari-hari untuk Ibu Hamil	22
Tabel 2.3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan	42
Tabel 2.4 Jadwal Imunisasi TT	42
Tabel 2.5 Deteksi Masa Kehamilan	52
Table 2.6 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan selama Persalinan Kala Dua	56
Tabel 2.7 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala III dan IV	60
Tabel 2.8 Apgar Skor	78
Tabel 2.9 Involusi uteri	87
Tabel 2.10 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas.....	94
Tabel 2.11 Daftar Penapisan Klien Metode Non Operatif.....	111
Tabel 2.12 klasifikasi persyaratan medis dalam penapisan klien.....	111
Tabel 2.13 Penanganan efek samping Pil progestin (minipil)	121
Tabel 2.14 Penanganan efek samping Suntikan progestin	122
Tabel 2.15 Penanganan efek samping AKDR dengan Progestin.....	122



DAFTAR GAMBAR

Judul	Halaman
Gambar 2.1 Stiker P4K	45
Gambar 2.2 Alur pelayanan antenatal terpadu di Puskesmas	47
Gambar 2.3 KSPR	48
Gambar 2.4 Kartu Pengukuran Fundus dan Telapak Kaki Kanan SPR	49
Gambar 2.5 Skrining Pre Eklamsia	51
Gambar 2.6 Penapisan	63
Gambar 2.7 Halaman Depan Lembar Observasi	64
Gambar 2.8 Halaman Belakang Lembar Observasi	65
Gambar 2.9 Halaman Depan Partograf	67
Gambar 2.10 Halaman Belakang Partograf	68



DAFTAR LAMPIRAN

Judul	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir	194
Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Lahan Praktek	195
Lampiran 3 Surat Balasan Permohonan Izin Lahan Praktek	196
Lampiran 4 Permohonan Menjadi Responden	197
Lampiran 5 Persetujuan Sebagai Responden	198
Lampiran 6 Buku KIA	199
Lampiran 7 Hasil Pemeriksaan	200
Lampiran 8 Catatan Hasil Pelayanan Ibu Nifas	201
Lampiran 9 Catatan Hasil Pelayanan Bayi Baru Lahir	203
Lampiran 10 Lembar Partograf	204
Lampiran 11 Lembar Penapisan Ibu Ibu Bersalin.....	205
Lampiran 12 Kunjungan Neonatus 1	206
Lampiran 13 Kunjungan Neonatus 2	207
Lampiran 14 Kunjungan Neonatus 3	209
Lampiran 15 Skrining/Deteksi Dini Ibu Resiko Tinggi	211
Lampiran 16 Skrining Pre Eklampsia (PEDANG)	212
Lampiran 17 Catatan Imunisasi Anak	213
Lampiran 18 Lembar KMS	214
Lampiran 19 Lembar Kunjungan Pasien	215
Lampiran 20 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal	217
Lampiran 21 Lembar Konsultasi Bimbingan LTA	220
Lampiran 22 Berita Acara Perbaikan Proposal LTA	222

