

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "Y" MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM MADE WARTHI AGUNG, SST
KEBOMAS GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
RIZA DATUL AMALIYA
NIM. 1711.012**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "Y" MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI BPM MADE WARTHI AGUNG, SST
KEBOMAS GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan



Oleh:

**RIZA DATUL AMALIYA
NIM. 1711.012**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui untuk dipertahankan pada ujian sidang
Laporan Tugas Akhir
Pada Tanggal 27 Juli 2020

Oleh

Pembimbing I



Luluk Yulianti, S.Si.T., MPH
NIDN. 0714078502

Pembimbing Lahan






Made Warthi Agung, S.S.I

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Dipertahankan Di Depan Tim Penguji Pada
Tanggal 29 Juli 2020

Mengesahkan
Tim Penguji

	Jabatan	Tanda Tangan
Ketua	: <u>Munisah, SST., MPH.</u> NIDN.0724087105	
Penguji I	: <u>Sulastri, SST., M.Kes.</u> NIDN.0731106001	
Anggota	: <u>Luluk Yuliati, S.Si.T., MPH</u> NIDN.0714078502	

Mengetahui,
Kaprod DIII Kebidanan
Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik



Luluk Yuliati, S.Si.T., MPH
NIDN. 0714078502

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riza Datul Amaliya
Nim : 1711.012
Tempat, Tanggal Lahir : Gresik, 04 Oktober 1999
Institusi : Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Gresik

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir Yang Berjudul Asuhan Kebidanan Pada Ny "Y" Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas dan KB di BPM Made Warthi Agung, S.ST Kebomas Gresik adalah bukan Laporan Tugas Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Gresik, 29 Juli 2020

Yang menyatakan

RIZA DATUL AMALIYA

NIM 1711012

6000

RIZA DATUL AMALIYA

NIM : 1711.012

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Riza Datul Amaliya
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Gresik, 04 Oktober 1999
Alamat : Ds. Hendrosari RT.08 RW. 01, Kecamatan Menganti
Kabupaten Gresik

Riwayat pendidikan

1. TK Hendrosari Menganti Gresik (Tahun 2003 - 2005)
2. SDN Hendrosari Menganti Gresik (Tahun 2005 - 2011)
3. SMPN 1 Cerme Gresik (Tahun 2011 - 2014)
4. MAN 4 Denanyar Jombang (Tahun 2014 - 2017)



RINGKASAN

Kehamilan merupakan keadaan alamiah dan normal namun dapat menjadi abnormal, maka dari itu selama hamil harus dilakukan deteksi dini adanya komplikasi yang bisa saja terjadi dan memastikan kesehatan ibu dan janin dengan melakukan penanganan secara *continuity of care* mulai dari masa hamil sampai masa nifas dan KB. Tujuan *continuity of care* adalah untuk mendeteksi dini, agar tidak terjadi penyulit atau komplikasi yang mungkin saja terjadi dan ibu sehat bayi sehat sehingga dapat menurunkan angka mortalitas dan morbiditas.

Pada Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dengan metode study kasus pada “Ny.Y” masa hamil sampai masa nifas dan KB di BPM Made Warthi, S.ST. Waktu yang diperlukan dalam pemberian asuhan yaitu 4 bulan mulai bulan April sampai Juli 2020 dengan menggunakan pendekatan asuhan kebidanan didokumentasikan dengan SOAP.

Asuhan kehamilan pada “Ny.Y”, pada usia kehamilan 4 minggu KU baik, TTV dalam batas normal, TFU masih belum teraba, nilai KSPR trimester I yaitu 2, asuhan yang diberikan yaitu memberikan KIE tanda bahaya kehamilan trimester I, cek Lab di Puskesmas, penanganan keluhan mual dan pusing, kebutuhan nutrisi. Usia kehamilan 16 minggu ibu tidak ada keluhan, TTV dalam batas normal, TFU pertengahan symfisis pusat, nilai KSPR trimester II yaitu 2, asuhan yang diberikan yaitu tanda bahaya kehamilan trimester II. Pada usia kehamilan 36 minggu ibu tidak ada keluhan, TTV dalam batas normal, TFU 29 cm, nilai KSPR trimester III yaitu 2, asuhan yang diberikan yaitu tanda bahaya kehamilan trimester III, cara perawatan payudara, persiapan persalinan. Pada usia kehamilan 39 minggu ibu tidak ada keluhan, TTV dalam batas normal, TFU pertengahan pusat px (31 cm), nilai KSPR trimester III yaitu 2, asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang tanda persalinan. Pada usia kehamilan 40 minggu ibu tidak ada keluhan, TTV dalam batas normal, TFU pertengahan pusat px (31 cm), nilai KSPR trimester III yaitu 2, asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang tanda persalinan.

Asuhan persalinan berjalan normal, kala I berlangsung selama 4 jam, kala II 45 menit, kala III 10 menit, laserasi, dan pada kala IV dilakukan observasi selama 2 jam, terdapat perdarahan ibu 150 cc. Bayi “Ny.Y” lahir spontan pukul 12.45 WIB, menangis kuat, jenis kelamin perempuan, berat lahir 3100 gram, panjang badan 51 cm, A-S 7-8, terdapat lubang anus, dan tidak ada kelainan konginetal. Asuhan yang diberikan yaitu segera setelah lahir dilakukan IMD, bayi mendapatkan salep mata tetracyclin, injeksi vit K1. HB0 diberikan saat bayi berusia 2 jam setelah lahir.

Pada kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali, pada kunjungan pertama yaitu 6 jam postpartum asuhan dilakukan di BPM Made Warthi, S.ST, ibu sudah mendapat Vit.A pertama dan kedua. Pada kunjungan kedua ibu tidak mengalami keluhan, TTV dalam batas normal, TFU 2 jari dibawah pusat, lochea sangueleta. Asuhan yang diberikan KIE istirahat, senam nifas. Pada kunjungan ketiga dan keempat ibu tidak mengalami keluhan, TTV dalam batas normal, TFU sudah tidak teraba, lochea alba. Asuhan yang diberikan yaitu KIE tanda bahaya masa nifas, istirahat, ASI eksklusif dan nutrisi gizi seimbang.

Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali. Pada kunjungan pertama yaitu 24 jam KU baik, bayi sudah BAB/BAK, TTV dalam batas normal, tali pusat basah. Pada

usia 5 hari bayi tidak ada kelainan, BAB 2x, BAK 5x, turgor kulit normal. Asuhan yang diberikan yaitu menganjurkan ibu untuk memberikan ASI dengan frekuensi lebih banyak dari sebelumnya. Pada kunjungan berikutnya bayi juga tidak ada kelainan karena ibu tetap menyusui bayinya secara eksklusif. Pada usia 30 hari bayi mendapatkan imunisasi BCG dan polio 1. Asuhan keluarga berencana dilakukan setelah nifas 6 minggu, TTV dalam batas normal, ibu diberikan *informed choice* dan *informed consent*, ibu memilih KB suntik 3 bulan, dan mendapatkan suntikan Tryclofem jenis Depo Medroksi Progesteron Asetat (DMPA) mengandung 150 mg pada tanggal 16 Mei 2020.

Berdasarkan data di atas tidak ditemukan kesenjangan mulai dari asuhan kehamilan hingga KB dan asuhan yang dilakukan sudah sesuai dengan manajemen asuhan kebidanan. Bagi bidan di PMB dapat mempertahankan dan meningkatkan kualitas pelayanan, dan selalu memperbarui ilmu kesehatan yang terbaru, terus mengasah *soft skill* dan *hard skill*-nya untuk memberikan asuhan yang sesuai standart dan berkesinambungan. Bagi institusi pendidikan diharapkan dapat memperbaiki praktik pembelajaran menjadi lebih efektif dan efisien.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul Asuhan Kebidanan Pada Ny "Y" Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di BPM Made Warthi Agung, S.ST Kebomas.

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

1. dr. Abdur Rivai, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Luluk Yuliati, S.Si.T.,MPH, selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik dan pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
3. Ibu Munisah, SST., M.PH. selaku Ketua Penguji yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan dan kesesuaian Laporan Tugas Akhir ini.
4. Ibu Sulastri, S,ST. selaku Penguji I yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan dan kesesuaian Laporan Tugas Akhir ini.
5. Ibu Made Warthi Agung, SST yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di BPM
6. Ny. "Y" sebagai responden atas kerjasamanya yang baik sehingga dapat terselesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bapak, Ibu, dan kakak atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Teman seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan, dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Gresik, 29 Juli 2020

Penulis

DAFTAR ISI

Judul	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vi
<u>RINGKASAN</u>	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	16
DAFTAR SINGKATAN.....	Error! Bookmark not defined.
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1. Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
1.2. Identifikasi Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
1.3. Tujuan	Error! Bookmark not defined.
1.3.1. Tujuan Umum.....	Error! Bookmark not defined.
1.3.2. Tujuan Khusus.....	Error! Bookmark not defined.
1.4. Manfaat.....	Error! Bookmark not defined.
1.4.1. Manfaat Teoritis	Error! Bookmark not defined.
1.4.2. Manfaat Praktis.....	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
2.1 Konsep Dasar <i>Continuity Of Care</i>	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Pengertian.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Tujuan.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Manfaat.....	8
2.1.1 Dampak Tidak Dilakukan Asuhan Berkesinambungan	8
2.2 Konsep Dasar Kehamilan.....	9
2.2.1 Pengertian Kehamilan.....	9
2.2.2 Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.3 Tanda-tanda Kehamilan	Error! Bookmark not defined.

2.2.4	Perubahan Fisik Ibu Hamil	Error! Bookmark not defined.
2.2.5	Perubahan Psikologis Ibu Hamil	Error! Bookmark not defined.
2.2.6	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	Error! Bookmark not defined.
2.2.7	Keluhan Ringan Dan Penanganan Dalam Kehamilan.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.8	Tanda Bahaya Kehamilan	Error! Bookmark not defined.
2.2.9	Standart Pelayanan Kehamilan (14T).	Error! Bookmark not defined.
2.2.10	P4K (<u>Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan</u> <u>Komplikasi</u>)	36
2.2.11	ANC Terpadu	Error! Bookmark not defined.
2.2.12	Deteksi Dini Resiko Tinggi	Error! Bookmark not defined.
2.3	Konsep Dasar Persalinan	44
2.3.1	Pengertian Persalinan.....	44
2.3.2	Tanda Gejala Persalinan.....	44
2.3.3	Deteksi Dini Masa Persalinan.....	44
2.3.4	Proses Persalinan (Kala I, II, III, dan IV)	53
2.3.5	Mekanisme Persalinan.....	55
2.3.6	Perubahan Fisik dan Psikologi Persalinan	55
2.3.7	Kebutuhan Ibu Masa Persalinan.....	57
2.3.8	Tanda Bahaya Persalinan	58
2.3.9	Standar Asuhan Persalinan	61
2.4	Konsep Dasar Nifas.....	62
2.4.1	Pengertian Masa Nifas.....	62
2.4.2	Perubahan Fisik Ibu Nifas.....	62
2.4.3	Perubahan psikologi.....	64
2.4.4	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	66
2.4.5	Tanda bahaya Nifas.....	67
2.4.6	Standar Asuhan Masa Nifas.....	70
2.5	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	72
2.5.1	Pengertian.....	72
2.5.2	Tanda-Tanda BBL Normal	72
2.5.3	Masa Transisi BBL	73
2.5.4	Kebutuhan Dasar BBL	75
2.5.5	Tanda Bahaya BBL.....	77
2.5.6	Standar Asuhan BBL	78
2.6	Konsep Dasar Neonatus.....	82

2.6.1	Pengertian Neonatus	82
2.6.2	Kebutuhan Dasar Neonatus.....	81
2.6.3	Tanda Bahaya Neonatus.....	84
2.6.4	Standar Asuhan Neonatus	84
2.7	Konsep Keluarga Berencana (KB).....	85
2.7.1	Pengertian KB.....	85
2.7.2	Macam Alat Kontrasepsi Efektif.....	85
2.7.3	Penapisan.....	105
2.7.4	Konseling Pra Dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi.....	106
2.7.5	Efek Samping Dan Penatalaksanaan Alat Kontrasepsi Efektif....	108
2.8	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	111
2.8.1	Manajemen Varney	111
2.8.2	Kompetensi Bidan	113
BAB III TINJAUAN KASUS		115
3.1	Asuhan Kebidanan	115
3.2	Tempat	115
3.3	Waktu	115
3.4	Pelaksanaan	115
3.4.1	Asuhan Kehamilan	115
3.4.2	Asuhan Persalinan	128
3.4.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	135
3.4.4	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	138
3.4.5	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	143
3.4.6	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	152
BAB IV PEMBAHASAN		154
4.1	Asuhan Kehamilan	154
4.1.1	Asuhan Kehamilan Trimester I	154
4.1.2	Asuhan Kehamilan Trimester II	155
4.1.3	Asuhan Kehamilan Trimester III.....	155
4.2	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	156
4.2.1	Kala I.....	156
4.2.2	Kala II	157
4.2.3	Kala III	158
4.2.4	Kala IV	158
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	159

4.4	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	160
4.5	Asuhan Kebidanan pada Neonatus	161
4.6	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana (KB)	162
BAB IV PENUTUP		164
5.1	Kesimpulan	164
5.2	Saran	164
DAFTAR PUSTAKA		166
LAMPIRAN		168



DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	10
Tabel 2.2 Perkembangan Masa Embrio	11
Tabel 2.3 Kebutuhan Makanan Sehari-Hari Untuk Ibu Hamil	24
Tabel 2.4 Ukuran Tinggi Fundus Uteri Sesuai Kehamilan	35
Tabel 2.5 Jadwal Imunisasi TT	35
Tabel 2.6 Deteksi Masa Persalinan	45
Tabel 2.7 Lembar Penapisan	49
Tabel 2.8 Perubahan Normal Uterus	62
Tabel 2.9 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas.....	71
Tabel 2.10 Apgar Score.....	73
Tabel 2.11 Daftar Titik Penapisan Klien Metode Nonoperatif.....	105
Tabel 2.12 Penanganan Efek Samping Yang Sering Ditemukan.....	108
Tabel 2.13 Penanganan Efek Samping Yang Sering Ditemukan.....	108
Tabel 2.14 Penanganan Efek Samping Yang Sering Ditemukan.....	109
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Yang Lalu	116
Tabel 3.2 Implementasi Kunjungan UK 4 Minggu Pada Trimester I.....	117
Tabel 3.3 Implementasi Kunjungan UK 16 Minggu Pada Trimester II.....	118
Tabel 3.4 Implementasi Kunjungan UK 36 Minggu Pada Trimester III	119
Tabel 3.5 Implementasi Kunjungan UK 39 Minggu Pada Trimester III	123
Tabel 3.6 Implementasi Kunjungan UK 40 Minggu Pada Trimester III	128

DAFTAR GAMBAR

Judul	Halaman
Gambar 2.1 Stiker P4K	38
Gambar 2.2 Alur Pelayanan Antenatal Terpadu Di Puskesmas.....	40
Gambar 2.3 KSPR.....	41
Gambar 2.4 Kartu Pengukuran Fundus Dan Telapak Kaki Kanan	42
Gambar 2.5 Skrining Pre Eklamsia.....	43
Gambar 2.6 Halaman Depan Partograf	51
Gambar 2.7 Halaman Belakang Partograf	52



DAFTAR LAMPIRAN

Judul	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir	168
Lampiran 2 Surat Permohonan Lahan Praktek	169
Lampiran 3 Surat Balasan Permohonan Lahan Praktek.....	170
Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden	171
Lampiran 5 Surat Balasan Kesediaan Menjadi Responden	172
Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal Laporan Tugas Akhir	173
Lampiran 7 Buku KIA	175
Lampiran 8 Partograf	181
Lampiran 9 Berita Acara Perbaikan Proposal LTA	183
Lampiran 10 Lembar MTBM	188
Lampiran 11 Lembar Bimbingan LTA	190

