

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "S" MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB NISBANINGSIH S.ST GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "S" MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB NISBANINGSIH S.ST GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR

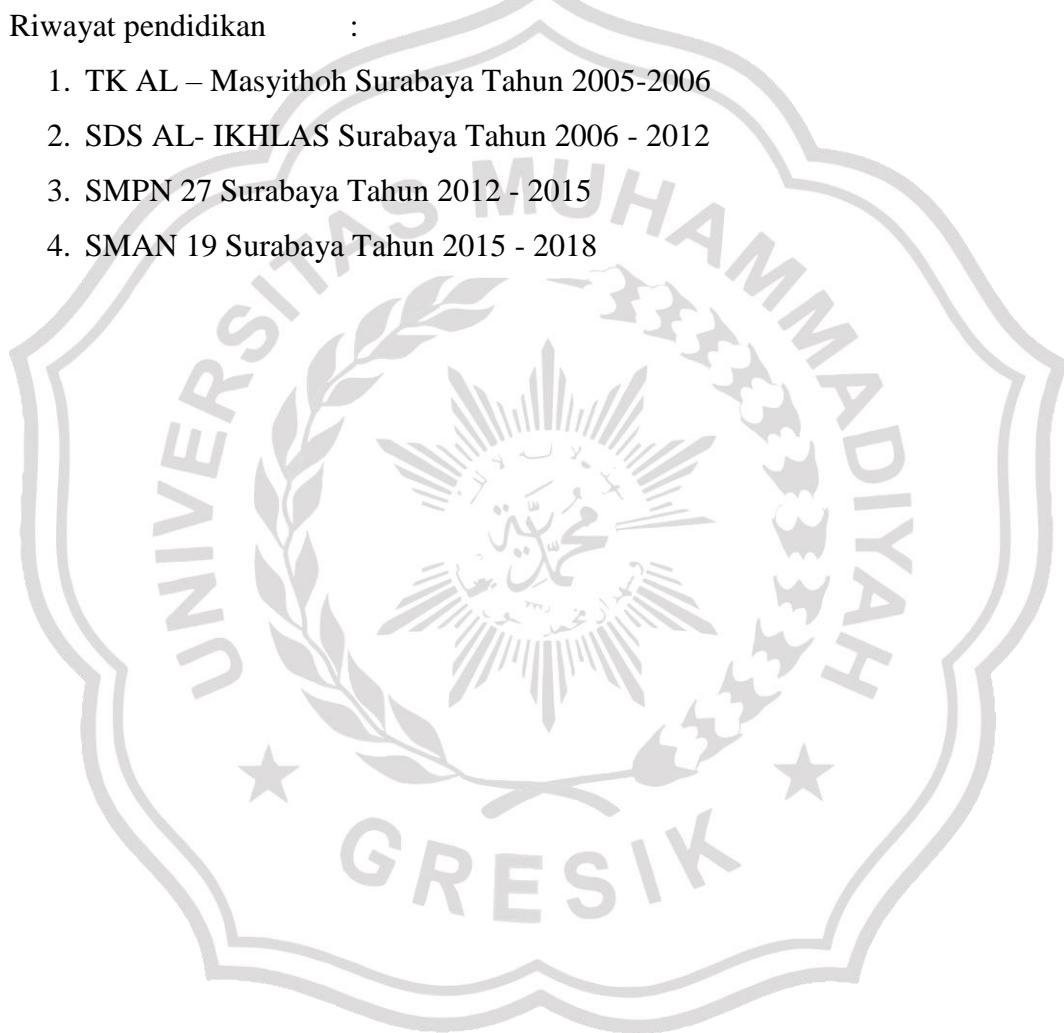
Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan
Ahli Madya Kebidanan



**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Rizqy Aulia Savitri
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 7 Maret 2000
Alamat : Jl. Bulak Banteng Lor Bhineka 1 No 67 Surabaya
Riwayat pendidikan :
1. TK AL – Masyithoh Surabaya Tahun 2005-2006
2. SDS AL- IKHLAS Surabaya Tahun 2006 - 2012
3. SMPN 27 Surabaya Tahun 2012 - 2015
4. SMAN 19 Surabaya Tahun 2015 - 2018



MOTTO

“Jangan pergi mengikuti kemana jalan akan berujung, buatlah jalanmu sendiri dan tinggalkanlah jejak. Dan teruslah berusaha dan berdoa”

PERSEMBAHAN

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa atas segala rahmat dan hidayah-Nya yang telah memberikan kekuatan, kesehatan dan kesabaran untuk mengerjakan Proposal Laporan Tugas Akhir ini. Saya persembahkan Proposal Laporan Tugas Akhir ini kepada:

1. Orang tua dan keluarga saya yang tidak pernah lelah dan letih mendo'akan saya dan selalu menjadi penyemangat hingga saat ini. Saya ucapan terima kasih.
2. Dosen pembimbing saya ibu Luluk Yuliati, S.Si.T.,MPH yang tak pernah lelah dan sabar dalam memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini, saya ucapan terima kasih.
3. Kakak saya Marisa Fernandani Recilia yang selalu memberikan dukungan, semangat serta arahan agar saya bisa meraih impian dan kesuksesan saya ucapan terima kasih.
4. Sahabat-sahabat saya Alfu lailah, Dwi Fitriyatul A, Dwi Wulandari Idha, Cintya Febri yang selama ini berjuang bersama, saling membantu, mendukung, menyemangati dan selalu ada dikala suka maupun duka, semoga persahabatan ini tetap terjalin sampai nanti, saya ucapan terima kasih.
5. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2018 atas kekompakan selama ini sehingga kita semua dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir ini dan lulus tepat waktu, saya ucapan terima kasih.

RINGKASAN

Kehamilan, persalinan, BBL, dan nifas merupakan keadaan alamiah dan normal namun dapat menjadi abnormal, selama masa kehamilan di perlukan untuk dilakukan deteksi dini untuk memastikan adanya komplikasi dan memastikan kesehatan ibu dan janin dengan melakukan asuhan yang berkesinambungan atau *continuity of care* pada Ny “S” G3P20002 mulai dari masa hamil sampai pemilihan alat kontrasepsi yang tepat bagi pasien, dengan begitu akan menurunkan angka morbiditas dan mortalitas pada ibu dan bayi.

Pada Laporan Tugas Akhir ini dilakukan dengan metode study kasus pada Ny. “S” G3P20002 masa hamil sampai pelayanan keluarga berencana di PMB Nisbaningsih SST. Waktu yang diperlukan dalam pemberian asuhan yaitu mulai Maret sampai Mei 2021 dengan menggunakan asuhan kebidanan metode SOAP untuk dokumentasinya.

Asuhan kehamilan pada Ny. “S” G3P20002 Pengambilan data pada Trimester 1 dan 2 dari rekam medik.

Asuhan kehamilan pada Ny. “S” G3P20002 Pada Trimester III melakukan pemeriksaan 2 kali.

Asuhan persalinan berjalan normal, kala 2 berlangsung selama 35 menit, bayi Ny “S” menangis kuat, jenis kelamin perempuan, berat lahir 3.500 gram, panjang badan 50 cm, A-S 8-9, kala III 5 menit, terjadi laserasi derajat 2, dan pada kala IV dilakukan observasi selama 2 jam, terdapat perdarahan ibu 150 cc tidak ada penyulit atau komplikasi.

Pada kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali TTV dalam batas normal, ibu tidak ada keluhan.

Kunjungan neonatus dilakukan 4 kali. Pada kunjungan pertama yaitu 24 jam TTV dalam batas normal. Pada usia 7 hari bayi tidak ada kelainan. Pada kunjungan berikutnya bayi juga tidak ada kelainan.

Asuhan keluarga berencana dilakukan pada tanggal 6 mei 2021, TTV dalam batas normal, ibu diberikan informed choise dan informed consent, ibu memilih KB suntik 3 bulan, dan mendapatkan suntikan 3 bulan tryclofem jenis depo medroksi Asetat (DMPA) mengandung 150 mg. Memberikan KIE tentang konseling pasca pelayanan termasuk pemahaman kapan suntik ulang dan menyarankan tidak melakukan massase pada tempat bekas suntikan, tidak diperkenankan melakukan hubungan intim terlebih dahulu dalam waktu 1x24 jam. Menganjurkan ibu kembali pada tanggal 30 juli 2021.

Berdasarkan data diatas 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 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 kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatnya sehingga dapat terselesaikannya Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny di BPM Nisbaningsih Usman Sadar, Gresik, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.

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

1. Ibu Dr. Siti Hamidah, SST., M.Kes selaku dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun LTA ini.
2. Ibu Luluk Yuliati, S.SiT.,MPH selaku Ketua Program Studi D3 Kebidanan dan pembimbing LTA.
3. Ibu Suprapti, SST.,M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan banyak masukan untuk kesempurnaan LTA.
4. Ibu Munisah, SST.,MPH selaku penguji I yang telah memberikan arahan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Ibu Nisbaningsih, S.ST selaku pembimbing lahan yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan kegiatan praktek dan pengambilan pasien LTA.
6. Ibu “S” sebagai responden atas kerjasamanya yang baik.
7. Bapak, Ibu, Adik dan Kakakku tercinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga proposal LTA ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak – pihak yang terkait dan banyak membantu Proposal LTA 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, Juli 2021

Penulis

DAFTAR ISI

Judul	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Dasar/ Teori <i>Continuity of Care</i>	6
2.1.1 Pengertian.....	6
2.1.2 Tujuan	6
2.1.3 Tujuan Umum	6
2.2 Konsep Dasar Kehamilan	7
2.2.1 Pengertian Kehamilan	7
2.2.2 Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan.....	7
2.2.3 Klasifikasi Kehamilan.....	10

2.2.4	Perubahan Fisik dan Psikologi pada Ibu Hamil	10
2.2.5	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	16
2.2.6	Keluhan Dan Penanganan	21
2.2.7	Deteksi Dini Kehamilan.....	23
2.2.8	Tanda Bahaya Dan Komplikasi	25
2.2.9	Standar Pelayanan Minimal	26
2.2.10	Kebijakan Pelayanan	27
2.2.11	P4K.....	28
2.2.12	ANC Terpadu	29
2.2.13	Pelayanan Kehamilan Di Era Adaptasi Kebiasaan Baru.....	32
2.3	Konsep Dasar Persalinan.....	36
2.3.1	Pengertian Persalinan	36
2.3.2	Tanda gejala Persalinan.....	37
2.3.3	Deteksi Dini Masa Persalinan	37
2.3.4	Proses Persalinan (Kala I, II, III dan IV).	43
2.3.5	Mekanisme Persalinan	44
2.3.6	Perubahan Fisik dan Psikologi persalinan	47
2.3.7	Kebutuhan Ibu Masa Persalinan.....	49
2.3.8	Tanda Bahaya Persalinan	51
2.3.9	Standart Asuhan Persalinan.....	51
2.3.10	Pelayanan Persalinan di Era Adaptasi Kebiasaan Baru	52
2.4	Konsep Dasar Nifas.....	53
2.4.1	Pengertian Masa Nifas	53
2.4.2	Perubahan Fisik dan Psikologi Ibu Nifas	54
2.4.3	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	57
2.4.4	Tanda Bahaya Ibu Nifas.....	58
2.4.5	Standar Asuhan Masa Nifas	60
2.4.6	Pelayanan Masa Nifas di Era Adaptasi Kebiasaan Baru.....	61
2.5	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	63
2.5.1	Tanda – tanda BBL Normal	63
2.5.2	Masa Transisi BBL	63
2.5.3	Kebutuhan Dasar BBL	64

2.5.4	Tanda Bahaya BBL	66
2.5.5	Standar Asuhan BBL	66
2.5.6	Pelayanan BBL di era adaptasi kebiasaan baru.....	69
2.6	Konsep Dasar Neonatus	70
2.6.1	Pengertian Neonatus.....	70
2.6.2	Kebutuhan Dasar Neonatus.....	70
2.6.3	Tanda Bahaya Neonatus.....	72
2.6.4	Standar Asuhan Neonatus	72
2.6.5	Pelayanan Neonatus di era adaptasi kebiasaan baru	73
2.7	Konsep Keluarga Berencana	74
2.7.1	Pengertian KB	74
2.7.2	Macam Alat Kontrasepsi Efektif.....	74
2.7.3	Penapisan	97
2.7.4	Konseling Pra dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi	98
2.7.5.	Efek Samping dan Penatalaksanaan Alat Kontrasepsi.....	99
2.7.6.	Pelayanan KB di Era Adaptasi Kebiasaan Baru	102
2.8	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	102
2.8.1	Manajemen Varney	102
2.8.2	Standart Kompetensi Bidan.....	104
BAB 3	TINJAUAN KASUS.....	106
3.1	Tempat.....	106
3.2	Waktu	106
3.3	Pelaksanaan	106
3.3.1	Asuhan Kehamilan	106
3.3.2	Asuhan Persalinan	117
3.3.4	Asuhan Nifas	121
3.4	Keluarga Berencana (KB)	140
BAB 4	PEMBAHASAN	144
4.1	Asuhan Kebidanan pada ibu hamil	144
4.1.1	Trimster 1	144
4.1.2	Trimester 2	145
4.1.3	Trimester 3	145

4.2 Asuhan Pada Ibu Bersalin	146
4.2.1 Kala II.....	146
4.2.2 Kala III	147
4.2.3 Kala IV	147
4.3 Asuhan Pada Bayi Baru Lahir.....	147
4.4 Asuhan Pada Ibu Nifas	148
4.4.1 6 jam post partum.....	148
4.4.2 6 hari post partum.....	148
4.4.3 14 hari post partum.....	149
4.4.4 6 minggu post partum	149
4.5 Asuhan Neonatus	149
4.5.1 Neonatus usia 1 hari	149
4.5.2 Neonatus usia 6 hari	150
4.5.3 Neonatus usia 14 hari	150
4.5.4 Neonatus usia 28 hari	150
4.6 Keluarga Berencana	150
BAB 5 PENUTUP.....	152
5.1 Kesimpulan.....	152
5.2 Saran.....	152
DAFTAR PUSTAKA	153
LAMPIRAN.....	155

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	8
Tabel 2.2 Keluhan Pada Kehamilan.....	20
Tabel 2.3 kerangka konsep antenatal komprehensif dan terpadu	30
Tabel 2.4 Jenis Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu	31
Tabel 2.5 Materi KIE Efektif Dalam Pelayanan Antenatal Terpadu	31
Tabel 2.6 Program Pelayanan Bagi Ibu Hamil.....	37
Tabel 2.8 Mekanisme Turunnya Kepala	48
Tabel 2.9 Tinggi fundus uterus dan berat uterus menurut masa involusi	55
Tabel 2.10 asuhan selama kunjungan masa nifas.....	63
Tabel 2.11 Jadwal Pemberian Imunisasi Dasar.....	74
Tabel 2.12 Daftar Penapisan Metode Nonoperatif.....	99
Tabel 2.13 Penanganan efek samping pil progestin yang sering ditemukan	101
Tabel 2.14 Penanganan efek samping suntikan progestin yang sering ditemukan	102
Tabel 2.15 Penanganan efek samping AKDR.....	103

DAFTAR GAMBAR

Judul	Halaman
Gambar 2.1 Stiker P4K (Kemenkes, 2018).....	29
Gambar 2.2 Skrining / Deteksi Dini Ibu Risiko Tinggi	33
Gambar 2.7 lembar penapisan.....	39
Gambar 2.3 Lembar Observasi	40
Gambar 2.5 Catatan Persalinan.....	42



DAFTAR LAMPIRAN

Judul	Halaman
Lampiran 1 Jadwal kegiatan.....	155
Lampiran 2 Surat Permohonan Izin	156
Lampiran 3 Surat Balasan	157
Lampiran 4 Surat Permohonan Responden.....	158
Lampiran 5 Surat Persetujuan	159
Lampiran 6 Catatan Kesehatan Bumil.	160
Lampiran 7 KSPR	161
Lampiran 8 Partogtaf.....	162
Lampiran 9 Pelayanan Nifas.....	164
Lampiran 10 Kunjungan BBL.....	166
Lampiran 11 Kartu KB.....	167
Lampiran 12 Konsul Bimbingan Proposal.....	169
Lampiran 13 Konsul Bimbingan LTA	171

DAFTAR SINGKATAN

SUSENAS	: Survey Sosial Ekonomi Nasional
ASI	: Air Susu Ibu
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MP – ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu
BB	: Berat badan
LILA	: Lingkar Lengan Atas
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
KMS	: Kartu Menuju Sehat
BAK	: Buang Air Kecil
BABA	: Buang Air Besar
DHA	: Docosahexanoic acid
AA	: Arachidonic acid
BALT	: <i>Bronchus-Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
GALT	: <i>Gut Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
MALT	: <i>Mammary-Asosiated Lymphocyte Tissue</i>
GnRH	: <i>Gonadotropin Releasing Hormone</i>
GRF	: <i>Growth Hormone Releasing factor</i>
TRH	: <i>Thyrotropin releasing Hormone</i>
TSH	: <i>Thyroid stimulating Hormone</i>