

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "A" MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI UPT PUSKESMAS ALON-ALON GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :
DWI WULANDARI IDHA
1812.005

**D III KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "A" MASA HAMIL
SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI UPT PUSKESMAS ALON-ALON GRESIK**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya
Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gresik



Oleh :
DWI WULANDARI IDHA
1812.005

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Dwi Wulandari Idha
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Jakarta, 27 Maret 1999
Alamat : Jl. Falcon II/B-2 RT/RW 15/4, Halim PK Jakrta

Riwayat Pendidikan:

1. TK Angkasa 3 Halim PK Jakarta (Tahun 2004-2005)
2. SDN Pinang Ranti 09 PG Jakarta (Tahun 2006-2012)
3. SMP Budhi Warman (Tahun 2012-2015)
4. SMAS Angkasa 2 Halim PK Jakarta (Tahun 2015-2018)

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

Go up and never stop. Jadikanlah ini sebagai perjalanan hidup
PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur yang mendalam dan ikhlas Laporan Tugas Akhir ini akan ku persembahkan kepada :

1. Orang tuaku (Bapak & Mamah) serta seluruh keluarga dan saudara-saudaraku yang telah memberikan motivasi maupun inspirasi dan tiada henti memberikan dukungan dan doa nya sehingga saya bisa melewati segala cobaan dan kesulitan dalam penggeraan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Seluruh dosen prodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, terutama pembimbingku Ibu Munisah, SST.,MPH yang tak pernah lelah dan sabar dalam memberikan bimbingan dan arahan kepadaku.
3. Teruntuk sahabat-sahabatku Alfu Lailah, Dwi Fitriyatul Arifah, Rizqy Aulia Savitri yang selama ini selalu ada dan selalu menjadi sahabat terbaikku dan selalu memberikan dukungan untukku.
4. Rekan-rekan seangkatan di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik. Semoga kelak menjadi bidan-bidan yang profesional yang senantiasa ingat kawan. Aamiin.

RINGKASAN

Proses kehamilan, persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL), dan nifas pada dasarnya merupakan suatu kejadian fisiologis yang dapat berkembang menjadi patologis dengan membahayakan jiwa ibu dan bayi. Maka dari itu dibutuhkan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity of care*) yang diberikan mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir (BBL), serta pemilihan metode kontrasepsi keluarga berencana (KB) secara komprehensif.

Metode yang digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah study kasus yang dilakukan pada “Ny A” G4P₃0000³ di Puskesmas Alon-alon Gresik secara *continuity of care* dengan pendekatan Asuhan Kebidanan.

Asuhan kehamilan pada Trimester II dan III diperoleh dari data rekam medis, sedangkan pada trimester III selanjutnya dilakukan kunjungan sebanyak satu kali pada usia kehamilan 39-40 minggu, pada usia kehamilan 40 minggu ibu mengeluh perut kencang-kencang dari jam 08.00 WIB, disertai keluar lendir darah, keluar cairan bening, TTV dalam batas normal, TFU 29 cm. Asuhan yang diberikan yaitu penanganan nyeri, nutrisi.

Asuhan persalinan berjalan normal, kala I selama 4 jam, kala II 1 jam, kala III 5 menit, dan pada kala IV dilakukan observasi selama 2 jam. Bayi lahir spontan pukul 13.25 WIB, menangis kuat, jenis kelamin perempuan, berat lahir 2.700 gram, panjang badan 45 cm, lingkar dada 33 cm, lingkar kepala 32 cm, A-S 8-9, terdapat lubang anus, dan tidak ada kelainan.

Pada kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali, pada kunjungan pertama yaitu 6 jam postpartum ibu tidak ada keluhan, TTV dalam batas normal, TFU 2 jari di bawah pusat, lochea rubra. Asuhan yang diberikan yaitu KIE penanganan keluhan, terapi obat yaitu antibiotic, amox, dan vit A. Pada kunjungan kedua yaitu 6 hari postpartum ibu tidak ada keluhan. Asuhan yang diberikan yaitu konseling tentang nutrisi, istirahat, konseling tentang KB. Pada kunjungan ketiga yaitu 2 minggu postpartum ibu mengatakan tidak ada keluhan. Asuhan yang diberikan yaitu menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif. Pada kunjungan keempat yaitu 4 minggu 3 hari postpartum ibu mengatakan tidak ada keluhan.

Kunjungan neonatus dilakukan 4 kali. Pada kunjungan pertama yaitu 6 jam, KU baik, bayi sudah BAB/BAK, TTV dalam batas normal, tali pusat basah. Pada kunjungan yang kedua yaitu 6 hari, bayi tidak ada kelainan. Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang tanda bahaya bayi sakit dan tetap menjaga suhu bayi dan menjemur bayi di pagi hari. Pada kunjungan neonatus ketiga yaitu usia 2 minggu, bayi tidak ada kelainan. Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang perawatan BBL. Pada kunjungan keempat yaitu pada usia 4 minggu, KU baik, Asuhan yang diberikan yaitu KIE tentang menyusui dan memberikan imunisasi BCG dan POLIO 1.

Asuhan keluarga berencana ibu mengatakan belum ingin ber KB. Asuhan yang diberikan KIE tentang nutrisi, menjelaskan tentang manfaat KB untuk ibu dan bayi, menjelaskan tentang kapan KB boleh dilakukan dan menjelaskan efek samping dan keuntungan KB. Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* yang telah dilakukan diharapkan ibu dan bayi sehat, tidak terjadi penyulit maupun komplikasi. Bidan harus dapat update ilmu kesehatan yang terbaru dan meningkatkan kualitas pelayanan untuk menurunkan angka morbiditas dan mortalitas kematian ibu dan bayi.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kita panjatkan atas kehadiran Allah SWT, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. “A” Sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di UPT PUSKESMAS ALON-ALON GRESIK” Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Universitas Muhammadiyah Gresik.

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

1. Dr. Siti Hamidah, SST.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
2. Rizka Esty Safriana, SST.,M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
3. Siti Mudhlikah, SST.,M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan banyak arahan selama penyusunan Laporan Tugas Akhir.
4. Nourma Yunita, SST.,M.Pd selaku penguji 1 telah banyak memberikan arahan selama penyusunan Laporan Tugas Akhir.
5. Munisah, SST.,MPH selaku pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini terselesaikan.
6. Ny. “A” selaku responden atas kerja samanya dengan baik.
7. Bapak, mamah, kakak, adik dan semua saudara yang saya cintai dan sayangi, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir telah selesai pada waktunya. Serta rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

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

Gresik, 24 Juli 2021

Penulis,

DAFTAR ISI

Judul	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	vi
RINGKASAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Pembatasan Masalah	3
1.3 Tujuan Penyusunan LTA.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Ruang Lingkup	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat.....	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat.....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis	4
1.5.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Konsep Dasar/ Teori <i>contunity of care</i>	5
2.1.1 Pengertian	5
2.1.2 Tujuan.....	5
2.2 Konsep Dasar Kehamilan.....	5
2.2.1 Pengertian Kehamilan.....	5
2.2.2 Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan	6
2.2.3 Tanda-tanda Kehamilan.....	7
2.2.4 Perubahan Fisik Ibu Hamil	10
2.2.5 Perubahan Psikologis Ibu Hamil	13
2.2.6 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	14
2.2.7 Keluhan Ringan Dan Penanganan Dalam Kehamilan	15
2.2.8 Tanda Bahaya Kehamilan.....	18
2.2.9 Standart Pelayanan Kehamilan (14T).....	20

2.2.10	P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi)	22
2.2.11	ANC Terpadu	23
2.2.12	Pelayanan Kehamilan di Era Adaptasi Kebiasaan Baru	29
2.3	Konsep Dasar Persalinan.....	30
2.3.1	Pengertian Persalinan	30
2.3.2	Tanda Gejala Persalinan	30
2.3.4	Deteksi Dini Masa Persalinan.....	31
2.3.5	Proses Persalinan (Kala I, II, III, dan IV)	44
2.3.6	Mekanisme Persalinan	45
2.3.7	Perubahan Fisik dan Psikologi Persalinan.....	46
2.3.8	Kebutuhan Ibu Masa Persalinan	48
2.3.9	Tanda Bahaya Persalinan.....	49
2.3.10	Standart Asuhan Persalinan	51
2.3.11	Pelayanan Persalinan di Era Adaptasi Kebiasaan Baru	51
2.4	Konsep Dasar Nifas	53
2.4.1	Pengertian Masa Nifas.....	53
2.4.2	Perubahan Fisik Ibu Nifas	54
2.4.3	Perubahan Psikologi	55
2.4.4	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	55
2.4.5	Tanda bahaya Masa Nifas.....	56
2.4.6	Standart Asuhan Masa Nifas	58
2.4.7	Pelayanan Masa Nifas di Era Adaptasi Kebiasaan Baru	59
2.5	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	60
2.5.1	Tanda-tanda BBL Normal	60
2.5.2	Masa Transisi BBL.....	61
2.5.3	Kebutuhan Dasar BBL.....	62
2.5.4	Tanda Bahaya BBL	64
2.5.5	Standart Asuhan BBL	64
2.5.6	Pelayanan BBL di Eraa Adaptasi Kebiasaan Baru	66
2.7	Konsep Dasar Nifas	67
2.7.1	pengertian Neonatus	67
2.7.2	Kebutuhan Dasar Neonatus	67
2.7.3	Tanda Bahaya Neonatus	69
2.7.4	Standar Asuhan Neonatus.....	69
2.7.5	Pelayanan Neonatus di Era Adaptasi Kebiasaan Baru	69
2.8	Konsep Keluarga Berencana	70
2.8.1	Pengertian KB.....	70
2.8.2	Macam-macam Alat Kontrasepsi Efektif	70
2.8.3	Penapisan	86
2.8.4	Konseling Pra dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi.....	87
2.8.5	Efek Samping dan Penatalaksanaan Alat Kontrasepsi Efektif	89

2.8.6	Pelayanan KB di Era Adaptasi Kebiasaan Baru	91
2.9	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	91
2.9.1	Manejem Varney	91
2.9.2	Standart Kompetensi Bidan	93
BAB III	TINJAUAN KASUS.....	95
3.1	Asuhan Kebidanan	95
3.2	Tempat.....	95
3.3	Waktu	95
3.4	Pelaksanaan	95
3.4.1	Asuhan Kehamilan	95
3.4.2	Asuhan Persalinan	103
3.4.3	Asuhan Bayi Baru Lahir	111
3.4.4	Asuhan Kebidanan pada Neonatus	113
3.4.5	Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas	119
3.4.6	Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana.....	126
BAB IV	PEMBAHASAAN	129
4.1	Asuhan Kehamilan	129
4.1.1	Trimester II.....	129
4.1.2	Trimester III.....	129
4.2	Asuhan Persalinan	130
4.2.1	Kala I	130
4.2.2	Kala II.....	131
4.2.3	Kala III.....	131
4.2.4	Kala IV	132
4.3	Asuhan Bayi Baru Lahir	133
4.4	Asuhan Neonatus.....	134
4.4.1	Kunjungan ke- 1 (6 jam).....	134
4.4.2	Kunjungan ke-2 (6 hari)	135
4.4.3	Kunjungan ke-3 (14 hari)	135
4.6	Asuhan Masa Nifas	136
4.6.1	6 Jam PP	136
4.6.2	6 Hari Post Partum.....	137
4.6.3	2 Minggu Post Partum	137
4.6.4	6 Minggu Post Partum	138
4.7	Asuhan Keluarga Berencana	138
BAB V	PENUTUP.....	140
5.1	Kesimpulan.....	140
5.2	Saran	140
DAFTAR	PUSTAKA	142

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin.....	7
Tabel 2.2 Kebutuhan Makanan Sehari-hari untuk Ibu Hamil	14
Tabel 2.3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan	20
Tabel 2.4 Jadwal Imunisasi TT	21
Tabel 2.5 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala I.....	31
Tabel 2.6 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala II	33
Tabel 2.7 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala III dan IV	35
Tabel 2.8 Tinggi fundus uterus dan berat uterus menurut masa involusi	54
Tabel 2.9 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas.....	59
Tabel 2.10 APGAR SCORE	61
Tabel 2.11 Daftar Penapisan Metode Nonoperatif.....	87
Tabel 2.13 Penanganan efek samping pil progestin yang sering ditemukan	89
Tabel 2.14 Penanganan efek samping suntikan progestin yang sering ditemukan	89
Tabel 2.15 Penanganan efek samping AKDR progestin yang sering ditemukan .	90

DAFTAR GAMBAR

Judul	Halaman
Gambar 2.1 Stiker P4K	23
Gambar 2.2 Alur Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas.....	24
Gambar 2.3 Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR).....	25
Gambar 2.5 Skrining pre eklamsia Sumber: (Kemenkes, 2015).....	28
Gambar 2.6 Lembar Penapisan	38
Gambar 2.7 Partografi Halaman Depan	42
Gambar 2.8 Partografi Halaman Belakang	43

DAFTAR LAMPIRAN

Judul	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir	144
Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Praktek	145
Lampiran 3 Surat Balasan Permohonan Izin Lahan Praktek.....	146
Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden.....	147
Lampiran 5 Surat persetujuan.....	148
Lampiran 6 Catatan kesehatan bumil.....	150
Lampiran 7 KSPR	151
Lampiran 8 Lembar Observasi	152
Lampiran 9 Partogtaf.....	154
Lampiran 10 Pelayanan nifas	156
Lampiran 11 Konsul bimbingan proposal	157
Lampiran 12 Konsul bimbingan LTA	159
Lampiran 13 Lembar Bimbingan Konsultasi LTA	160

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
BAB	: Buang Air Besar
DHA	: <i>Docosahexanoic acid</i>
AA	: <i>Arachidonic acid</i>
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 Hormon</i>
TSH	: <i>Thyroid stimulating Hormone</i>