ASUHAN KEBIDANAN PADA "NY. A" MASA HAMIL SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS ALON-ALON GRESIK JL. PAHLAWAN NO. 1

LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :
MAHCICA AFSHOKHUN NABILA
NIM. 1812.008

PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021

ASUHAN KEBIDANAN PADA "NY. A" MASA HAMIL SAMPAI PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS ALON-ALON JL. PAHLAWAN NO. 1

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan

Oleh :
MAHCICA AFSHOKHUN NABILA
NIM. 1812.008

PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmatNya sehingga dapat terselesaikannya Proposal yang berjudul "Laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."A" di Puskesmas Alon-alon 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 kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada Bpk/ Ibu:

1. Dr. Eko Budi Leksono, ST. MT selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gresik.
2. Dr. Siti Hamidah, SST., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Rizka Esti Safriana, SST., M.Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
4. Nourma Yunita, SST., M.Pd selaku pembimbing yang telah membimbing dan membantu hingga terselesaikan Laporan Tugas Akhir
5. Munisah, SST., MPH selaku ketua Penguji, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir
6. Suprapti, S.ST.,M.Kes selaku penguji 1 yang telah banyak memberikan arahan selama penyusunan Laporan Tugas Akhir
7. "Ny.A" selaku Responden atas kerjasamannya yang baik
8. Orang tua atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam hal 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, 20 April 2021

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ii
LEMBAR PENGESAHAN iii
SURAT PERNYATAAN iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP v
MOTTO DAN PEMREMBAHAN vi
RINGKASAN vii
KATA PENGANTAR viii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL xiii
DAFTAR GAMBAR xiv
DAFTAR SINGKATAN xv
BAB I PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifkasi Masalah 4
1.3 Tujuan Penyusunan Proposal LTA 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Ruang Lingkup 5
1.4.1 Sasaran 5
1.4.2 Tempat 5
1.4.3 Waktu 5
1.5 Manfaat 5
1.5.1 Manfaat Teoritis 5
1.5.2 Manfaat Praktis 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6
2.1 Konsep Dasar Continuity Of Care 6
2.1.1 Pengertian 6
2.1.2 Dimensi 6
2.1.3 Tujuan 6
2.1.4 Dampak Tidak Dilakukan Asuhan Berkesinambungan 7
2.2 Konsep Dasar Kehamilan 7

2.2.1 Pengertihan Kehamilan 7
2.2.2 Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan 7
2.2.3 Tanda-Tanda Kehamilan 9
2.2.4 Perubahan Fisik Ibu Hamil 12
2.2.5 Perubahan Psikologis Ibu Hamil 16
2.2.6 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil 17
2.2.7 Keluhan Ringan Dan Penanganan Dalam Kehamilan 18
2.2.8 Tanda Bahaya Kehamilan 22
2.2.9 Standart Pelayanan Kehamilan (14t) 23
2.2.10 P4K 25
2.2.11 Anc Terpadu 26
2.2.12 Pelayanan Kesehatan Antenatal di Era Adaptasi Baru 33
2.3 Konsep Dasar Persalinan 41
2.3.1 Pengertian Persalinan 41
2.3.2 Bentuk Persalinan 41
2.3.3 Tanda Dan Gejala Persalinan 41
2.3.4 Deteksi Dini Masa Persalinan 42
2.3.5 Proses Persalinan 58
2.3.6 Mekanisme Persalinan 59
2.3.7 Perubahan Fisik Dan Psikologis Persalinan 60
2.3.8 Kebutuhan Ibu Masa Persalinan 62
2.3.9 Tanda Bahaya Persalinan 63
2.3.10 Standart Asuhan Persalinan 65
2.3.11 Pelayanan Persalinan Ibu di Era Adaptasi Baru 66
2.4 Konsep Dasar Nifas 68
2.4.1 Pengertian Masa Nifas 68
2.4.2 Perubahan Fisik Ibu Nifas 69
2.4.3 Perubahan Psikologi Ibu Nifas 70
2.4.4 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas 71
2.4.5 Tanda Bahaya Nifas 74
2.4.6 Standart Asuhan Pada Masa Nifas 75
2.4.7 Pelayanan Pasca Persalinan Ibu di Era Adaptasi Baru 76

2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir 78
2.5.1 Pengertian 78
2.5.2 Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir Normal 78
2.5.3 Masa Transisi Bayi Baru Lahir 79
2.5.4 Kebutuhan Dasar Bbl 80
2.5.5 Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir 82
2.5.6 Standart Asuhan Bayi Baru Lahir 82
2.5.7 Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir di Era Adaptasi Baru 84
2.6 Konsep Dasar Neonatus 96
2.6.1 Pengertian Neonatus 96
2.6.2 Kebutuhan Dasar Nonatus 96
2.6.3 Tanda Bahaya Neonatus 97
2.6.4 Standart Asuhan Neonatus 98
2.7 Konsep Keluarga Berencana 98
2.7.1 Pengertian KB 98
2.7.2 Macam Alat Kontrasepsi Efektif 98
2.7.3 Penapisan 113
2.7.4 Konseling Pra Dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi 123
2.7.5 Efek Samping Dan Penanganan 124
2.7.6 Pelayanan Kesehatan Keluarga Berencana di Era Adaptasi Baru 126
2.8 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan 127
2.8.1 Manajemen Varney 127
2.8.2 Kompetensi Bidan 129
BAB III TINJAUAN KASUS 130
3.1 Asuhan Kebidanan Pada “Ny.A” dengan G1P00000 130
3.2 Tempat 130
3.3 Waktu 130
3.4 Pelaksanaan 130
3.4.1 Asuhan Kehamilan 130
3.4.2 Asuhan persalinan 140
3.4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir 147
3.4.4 Asuhan Kebidanan pada Neonatus 150

3.4.5 Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas 155
3.4.6 Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana 170
BAB IV PEMBAHASAN 174
4.1 Asuha Kehamilan 174
4.1.1 Trimester I 174
4.1.2 Trimester II 174
4.1.3 Trimester III 175
4.2 Asuhan Persalinan 175
4.2.1 Kala I 175
4.2.2 Kala II 176
4.2.3 Kala III 177
4.2.4 Kala IV 177
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir 178
4.4 Asuhan Neonatus 178
4.4.1 6-48 Jam 178
4.4.2 3-7 Hari 179
4.4.3 8-28 Hari 179
4.5 Asuhan Masa Nifas 180
4.5.1 6 Jam PP 180
4.5.2 4 Hari PP 180
4.5.3 2 Minggu PP 180
4.5.4 4 Minggu PP 181
4.6 Asuhan Keluarg Berencana 181
BAB V KESIMPULAN 183
5.1 Kesimpulan 183
5.2 Saran 183
DAFTAR PUSTAKA 185

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Perkembangan Fungsi Organ Janin 8
Tabel 2. 2 Kebutuhan Makanan Sehari-hari untuk Ibu Hamil 17
Tabel 2. 3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan 24
Tabel 2. 4 Jadwal Imunisasi TT 24
Tabel 2. 5 Program Pelayanan Bagi Ibu Hamil 33
Tabel 2. 6 COVID-19 MEOWS 38
Tabel 2. 7 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan Pada Kala I 42
Tabel 2. 8 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan Pada Kala II 46
Tabel 2. 9 Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan Kala III dan IV 49
Tabel 2. 10 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas 75
Tabel 2. 11 Pelayanan Pasca Persalinan Berdasarkan Zona 77
Tabel 2. 12 APGAR SCORE 78
Tabel 2. 13 Keamanan Obat Bagi Ibu Menyusui 90
Tabel 2. 14 Daftar Penapisan Metode Non Operatif 113
Tabel 2. 15 Klasifikasi Persyaratan Medis dalam Penapisan Klien 114
Tabel 2. 16 Penanganan Efek Samping Pil Progisterin Yang Sering Ditemukan 124
Tabel 2. 17 Penanganan Efek Samping Suntikan Progestin yang Sering Ditemukan 124
Tabel 2. 18 Penanganan Efek Samping AKDR Progestrin yang Sering Ditemukan 125

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Stiker P4K 26
Gambar 2. 2 Alur Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas..... 28
Gambar 2. 3 Kartu Skor Poedji Rochjati 29
Gambar 2. 4 Kartu Pengukuran Fundus dan Telapak Kaki Kanan 30
Gambar 2. 5 Skrining Pre Eklampsia 32
Gambar 2. 6 Alur Pelayanan Antenatal di Era Adaptasi Kebiasaan Baru 37
Gambar 2. 7 Alur Pelayanan Antenatal di RS..... 39
Gambar 2. 8 Alur Pelayanan Ibu Hamil yang Datang ke RS Melalui IGD 40
Gambar 2. 9 Lembar Penapisan 52
Gambar 2. 10 Partograf Halaman Depan 56
Gambar 2. 11 Partograf Halaman Belakang 57
Gambar 2. 12 Alur Pemulangan Bayi Baru Lahir Tanpa Gejala dari Ibu Suspek, Probable dan Terkonfirmasi COVID-19 94
Gambar 2. 13 Alur Pemulangan Bayi Baru Lhir Dengan Gejala dari Ibu Suspek, Propable, dan Terkonfirmasi COVID-19 95

DAFTAR SINGKATAN

AKB : Angka Kematian Bayi
AKDR : Alat Kontrasepsi dalam Rahim
AKI : Angka Kematian Ibu
AMP : Audit Maternal dan Perinatal
ANC : *Ante Natal Care*
APN : Asuhan Persalinan Normal
APGAR : *Appearance Pulse Grimace Activity Respiration*
ASI : Air Susu Ibu
BBL : Bayi Baru Lahir
BBLR : Bayi Berat Lahir Rendah
BPJS : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
DJJ : Denyut Jantung Janin
DM : *Diabetus Melitus*
DMPA : *Depo Medroksi Progesteron Asetat*
DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi
E/P : *Estrogen/Progesteron*
EMAS : *Expanding Maternal and Neonatal Survival*
GEBRAK : Gerakan Bersama Amankan Kehamilan
HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*
HDK : Hipertensi Dalam Kehamilan
HIV/AIDS : *Human Immunodeficiency Virus/acquired immune Defieciency*
HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir
IMD : Inisiasi Menyusu Dini
IMS : Infeksi Menular Seksual
IMT : Indeks Masa Tubuh
JKN : Jaminan Kesehatan Nasional
K1 : Kunjungan Pertama
K4 : Kunjungan Ke Empat
KB : Keluarga Berencana
KBA : Keluarga Berencana Alamiah
KBPP : Keluarga Berencana dan Pemberdayaan Perempuan
KF : Kunjungan Nifas
KIA : Kesehatan Ibu dan Anak
KMS : Kartu Mnuju Sehat
KN : Kunjungan Neonatal
KSPR : Kartu Skor Poedji Rochjati
KPD : Ketuban Pecah Dini
KR : Kesehatan Reproduksi
KtP : Kekerasan terhadap Perempuan
LAM : *Lactasiona Amenorhea*

LBK : Letak Belakang Kepala
LH : *Luteinizing Hormon*
MAK III : Manajemen Aktif Kala III
MAL : Metode Amenorhea Laktasi
MAP : *Mean Arterial Pressure*
MgSO4 : Magnesium Sulfat
MOP : Metode Operasi Pria
MOW : Metode Operasi Wanita
MP-ASI : Makanan Pendamping ASI
MTBM : Manajemen Terpadu Bayi Muda
MTBS : Manajemen Terpadu Balita Sakit
NICU : *Neonatal Intensif Care Unit*
PAP : Pintu Atas Panggul
PE : Pre-Eklampsia
PEDANG : PreEklampsi Bisa Dihadang
PENAKIB : Penurunan Angka Kematian Ibu dan Bayi
PMB : Praktik Mandiri Bidan
PMS : Penyakit Menular Seksual
PN : Pertolongan Oleh Tenaga kESEHATAN
P4K : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
POKJANAL : Kelompok Kerja Operasional
PONEK : Pelayanan Obsterti Neonatal Esensial Komprehensif
PONED : Pelayanan Obsterti Neonatal Esensial Dasar
PTM : Penyakit Tidak Menular
ROT : *Roll Over Test*
SDG's : *Sustainable Development Goals*
SDM : Sumber Daya Manusia
SHBG : *Sex Hormon Bnding Globulin*
SpOg : Spesialis *Obstertic* dan G*inekologi*
SUPAS : Survy Penduduk Antar Sensus
TB : Tuberculosis
TBC : *Tuberculosis*
TFU : Tinggi Fundus Uteri
TM : Trimester
UK : Usia Kehamilan
USG : *Ultrasonografi*
VDRL : *Veneral Disease Research Lab*
WHO : *Word Healt Organitation*

RINGKASAN

Proses kehamilan Ny. "A" G_1P_{0000},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.

Tujuan dilakukannya asuhan *Continuity Of Care* adalah untuk deteksi dini adanya kelainan dan komplikasi agar dapat ditangani sehingga Ibu dan bayi sehat dan dapat menekan angka mortalitas dan morbiditas.

Metode yang digunakan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah study kasus yang dilakukan pada "Ny.A" G_1P_{0000} di Puskesmas Alon-alon Gresik secara *continuity of care* dengan pendekatan Asuhan Kebidanan.

Asuhan kehamilan pada Trimester I dan II diperoleh dari data rekam medis, hasil semua pemeriksaan baik dan sesuai dengan teori sedangkan pada trimester III dilakukan kunjungan sebanyak satu kali pada usia kehamilan 39 minggu ibu mengeluh nyeri pada pungung dan perut terasa kencang-kencang, TTV dalam batas normal, TFU 28 cm, nilai KSPR 2, dan ada masalah yaitu HB ibu rendah.

Asuhan persalinan berjalan normal, kala 1 selama 1 jam, kala II 1 jam 10 menit, kala III 5 menit, laserasi derajat 2 dan dilakukan penjahitan secara jelujur, dan pada kala IV dilakukan observasi selama 2 jam. Bayi lahir spontan pukul 12.10 WIB, menangis kuat, jenis kelamin laki - laki, berat lahir 2.900 gram, panjang badan 47 cm, lingkar dada 33 cm, lingkar kepala 33 cm, A-S 8-9, terdapat lubang anus, dan tidak ada kelainan.

Pada kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali, yaitu kunjungan pertama pada 6 jam postpartum, 4 hari postpartum, 2 minggu postpartum, dan 4 minggu postpartum. Semua hasil pemeriksaan ibu baik dan tidak ada tanda bahaya dan infeksi.

Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali. Kunjungan pertama yaitu 6 jam, 4 hari, dan 2 minggu. Keadaan umum bayi baik tidak ada tanda bahaya dan kelainan.

Asuhan keluarga berencana menggunakan KB MAL (Metode Amenore Laktasi). Asuhan yang diberikan KIE tentang nutrisi, 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. Penerapan ANC terpadu, kelas ibu hamil dan deteksi dini risiko tinggi untuk memberikan asuhan yang sesuai dengan standart kompetensi, kewenangan, dan standart operasional prosedur kebidanan sehingga Bidan mengetahui apa yang harus dilakukan jika terjadi masalah dalam asuhan.

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Mahcica Afshokhun Nabila
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Malang, 29 Juli 1999
Alamat : Jl.Serayu No.48 Randuagung
Riwaya Pendidikan :

1. TK Nurul Huda : Tahun 2003-2005
2. MI Nurul Huda : Tahun 2005-2011
3. Mts Ihyaul ‘Ulum : Tahun 2011-2014
4. SMA NU 2 Gresik : Tahun 2014-2017

MOTTO DAN PEMREMBAHAN

MOTTO

Orang yang belajar dari kesalahan adalah orang yang berani sukses

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

1. Orang tuaku (mama & ayah) 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 pengerjaan Laporan Proposal Tugas Akhir ini.
2. Para Dosen , terutama pembimbingku Ibu Nourma Yunita, SST.,M.Pd yang tak pernah lelah dan sabar dalam memberikan bimbingan dan arahan kepadaku.
3. Teruntuk saudara sekaligus sahabatku Azaida Anggun Hildana, yang selalu memberi nasihat dan semangat serta dukungan untuk terus semangat.
4. Teruntuk sahabat-sahabatku Alifta Savira Salsa Billah, Riski Nur Afifah Dwi Anggraini, Twelvi Desimbriana, Alfu lailah yang selama ini selalu ada dan selalu menjadi sahabat terbaikku dan selalu memberikan dukungan untukku.
5. Rekan-rekan seangkatan di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik. Semoga kelak menjadi bidan-bidan yang profesional yang senantiasa ingat kawan. Aamiin.