

**ASUHAN KEBIDANAN PADA “NY. E” MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA  
DI PUSKEMAS ALUN - ALUN GRESIK**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



Oleh :  
**VIVI KHOVIVA DWI PITALOKA**  
**NIM 1812016**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA “NY. E” MASA HAMIL  
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA  
DI PUSKESMAS ALUN - ALUN GRESIK**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan  
Ahli Madya Kebidanan



Oleh :  
**VIVI KHOVIVA DWI PITALOKA**  
**NIM 1812016**

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

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan kasih sayang sehingga dapat terselesaikan nya Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada "Ny "E". Laporan Tugas Akhir, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.

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

1. Dr. Siti Hamidah S.ST., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan membuat Laporan Tugas Akhir.
2. Rizka Esty Safriana, S.ST., M.Kes selaku Ketua Prodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan membuat Laporan Tugas Akhir.
3. Ibu Endah Mulyani SST., M.Kes selaku pembimbing dan Ibu Ismu Amd. Keb. selaku Pembimbing Lahan yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Ibu Dr. Siti Hamidah S.ST., M.Kes selaku Ketua Penguji Laporan Tugas Akhir
5. Ibu Luluk Yulianti, S.Si.T. M.P.H. selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir
6. Ibu Ismu Amd Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di Puskesmas Alun – Alun Gresik
7. "Ny “E” selaku responden atas kerja sama nya yang baik.
8. Ayah, Ibu, dan teman-teman atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait yang banyak membantu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi orang lain.

Gresik, 3 Juni 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Surat Pernyataan.....	iv
Daftar Riwayat Hidup .....	v
Motto .....	vi
Kata Pengantar.....	vii
Rangkuman .....	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel .....	xiv
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Lampiran .....	xvi
Daftar Arti Singkatan dan Arti Lambang.....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Pembatasan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penyusunan 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
1.4.2 Waktu .....	5
1.5 Manfaat .....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.5.2 Manfaat praktitis .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>6</b>
2.1 <i>Midwery Continuity Of Care</i> .....	6
2.1.1 Pengertian.....	6
2.1.2 Tujuan .....	6
2.1.3 Manfaat .....	6
2.1.4 Dampak Tidak Dilakukan Asuhan Berkesinambungan.....	6
2.2. Konsep Dasar Kehamilan.....	7
2.2.1. Pengertian Kehamilan.....	7
2.2.2. Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan .....	7
2.2.3. Perubahan Fisik Ibu Hamil .....	10
2.2.4. Perubahan Psikologis Ibu Hamil .....	13
2.2.5. Kebutuhan Dasar Ibu Hamil .....	14

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
2.2.6. Keluhan Ringan dan penanganan Dalam Kehamilan .....	16
2.2.7. Tanda Bahaya Kehamilan.....	17
2.2.8. Standar Pelayanan Kehamilan (14T).....	18
2.2.9. P4K .....	20
2.2.10. ANC Terpadu .....	21
2.2.11. Pelayanan Kehamilan di Era Adaptasi Kebiasaan Baru .....	28
2.3 Konsep Dasar Persalinan.....	31
2.3.1 Pengertian Persalinan .....	31
2.3.2 Tanda Gejala Persalinan.....	32
2.3.3 Deteksi Dini Masa Persalinan .....	32
2.3.4 Tahap Persalinan (Kala I, II, III dan IV).....	46
2.3.5 Mekanisme Persalinan .....	47
2.3.6 Perubahan Fisik dan Psikologi.....	48
2.3.7 Kebutuhan Ibu Masa Persalinan.....	50
2.3.8 Tanda Bahaya Persalinan .....	51
2.3.9 Standar Asuhan Persalinan.....	53
2.3.10 Pelayanan Persalinan di Era Adaptasi Kebiasaan Baru .....	54
2.4 Konsep Dasar Nifas.....	56
2.4.1 Pengertian Masa Nifas .....	56
2.4.2 Perubahan Fisik Ibu Nifas .....	56
2.4.3 Perubahan Psikologi Ibu Nifas.....	58
2.4.4 Kebutuhan Dasar Ibu Nifas .....	59
2.4.5 Tanda Bahaya Nifas .....	60
2.4.6 Standar Asuhan Masa Nifas .....	62
2.4.7 Pelayanan Masa Nifas di Era Adaptasi Kebiasaan Baru.....	63
2.5 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	65
2.5.1 Pengertian.....	65
2.5.2 Tanda - Tanda BBL Normal .....	65
2.5.3 Masa Transisi BBL .....	66
2.5.4 Kebutuhan Dasar BBL .....	68
2.5.5 Tanda Bahaya BBL.....	70
2.5.6 Standar Asuhan BBL.....	70
2.5.7 Pelayanan BBL di Era Adaptasi Kebiasaan Baru .....	73
2.6 Konsep Dasar Neonatus .....	75
2.6.1 Pengertian Neonatus.....	75
2.6.2 Kebutuhan Dasar Neonatus.....	75
2.6.3 Tanda Bahaya Neonatus.....	77
2.6.4 Standar Asuhan Neonatus .....	78
2.6.5 Pelayanan Neonatus di Era Adaptasi Kebiasaan Baru.....	78
2.7 Konsep Keluarga Berencana .....	79

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
2.7.1 Pengertian KB.....	79
2.7.2 Macam Alat Kontrasepsi Efektif.....	79
2.7.3 Penapisan.....	99
2.7.4 Konseling Pra dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi.....	100
2.7.5 Efek Samping dan Penanganan.....	101
2.7.6 Pelayanan Keluarga Berencana Era Adaptasi Kebiasaan Baru.....	104
2.8 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	105
2.8.1 Manajemen Varney.....	105
2.8.2 Standart Kompetensi Bidan.....	108
<b>BAB 3 TINJAUAN KASUS</b> .....	<b>110</b>
3.1 Asuhan Kebidanan.....	110
3.2 Tempat.....	110
3.3 Waktu.....	110
3.4 Pelaksanaan.....	110
3.4.1 Asuhan Kehamilan.....	110
3.4.2 Asuhan Persalinan.....	124
3.4.3 Asuhan Kebidanan Pada BBL.....	131
3.4.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	134
3.4.5 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	140
3.4.6 Asuhan Keluarga Berencana.....	154
<b>BAB 4 PEMBAHASAN</b> .....	<b>158</b>
4.1 Asuhan Kehamilan.....	158
4.1.1 Trimester I.....	158
4.1.2 Trimester II.....	158
4.1.3 Trimester III.....	159
4.2 Asuhan Persalinan.....	160
4.2.1 Kala I.....	160
4.2.2 Kala II.....	161
4.2.3 Kala III.....	161
4.2.4 Kala IV.....	162
4.3 Asuhan Bayi Baru Lahir.....	162
4.4 Asuhan Neonatus.....	163
4.4.1 Kunjungan ke-1 (7 jam).....	163
4.4.2 Kunjungan ke-2 (6 hari).....	163
4.4.3 Kunjungan ke-3 (14 hari).....	164
4.5 Asuhan Masa Nifas.....	164
4.5.1 12 Jam PP.....	164
4.5.2 6 Hari PP.....	165
4.5.3 2 Minggu PP.....	166
4.5.4 6 Minggu PP.....	166
4.6 Asuhan Keluarga Berencana.....	167
<b>BAB 5 PENUTUP</b> .....	<b>168</b>
5.1 Kesimpulan.....	168
5.2 Saran.....	168
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>170</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>172</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Tabel Perkembangan Fungsi Organ Janin .....	8
Tabel Kebutuhan Makanan Sehari-hari untuk Ibu Hamil .....	14
Tabel Ukuran Tinggi Fundus Uteri sesuai Usia Kehamilan .....	19
Tabel Jadwal Imunisasi TT .....	19
Tabel Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala I.....	33
Tabel Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan pada Kala II .....	36
Tabel Indikasi untuk Tindakan dan Rujukan Kala III dan IV.....	38
Table tinggi fundus uteri dan berat uterus menurut masa involusi .....	57
Tabel Frekuensi Kunjungan Masa Nifas.....	63
Tabel APGAR SCORE .....	65
Tabel Daftar Penapisan Metode Nonoperatif.....	99
Tabel Penanganan efek samping pil progestin.....	102
Tabel Penanganan efek samping suntik progestin .....	102
Tabel Penanganan efek samping AKDR progestin.....	103
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu.....	111
Tabel 3.2 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester 1.....	113
Tabel 3.3 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester II.....	116
Tabel 3.4 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester III.....	119
Tabel 3.5 Pelaksanaan Asuhan Kehamilan Trimester III.....	123
Tabel 3.6 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala I fase laten.....	127
Tabel 3.7 Pelaksanaan Asuhan persalinan Kala II.....	128
Tabel 3.8 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala III .....	129
Tabel 3.9 Pelaksanaan Asuhan Persalinan Kala IV .....	130
Tabel 3.10 APGAR SCORE .....	131
Tabel 3.11 Pelaksanaan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal .....	133
Tabel 3.12 Pelaksanaan Asuhan Neonatus Kunjungan Pertama.....	136
Tabel 3.13 Pelaksanaan Asuhan Pada Neonatus Kunjungan Kedua.....	138
Tabel 3.14 Pelaksanaan Asuhan Pada Neonatus Kunjungan Ketiga .....	139
Tabel 3.15 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Pertama.....	143
Tabel 3.16 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Kedua .....	147
Tabel 3.17 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Ketiga .....	150
Tabel 3.18 Pelaksanaan Asuhan Pada Masa Nifas Kunjungan Keempat .....	154
Tabel 3.19 Pelaksanaan Asuhan Keluarga Berencana .....	156

## DAFTAR GAMBAR

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Gambar Stiker P4K .....	21
Gambar Alur Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas.....	23
Gambar Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR).....	24
Gambar Kartu Pengukuran Fundus dan Telapak Kaki Kanan .....	25
Gambar Skrining Pre Eklamsia.....	26
Gambar Partograf Halaman Depan .....	44
Gambar Partograf Halaman Belakang.....	45





## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir .....	172
Lampiran 2 Surat Permohonan Data Kesehatan Dinas Kesehatan Gresik .....	173
Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Lahan Praktik .....	174
Lampiran 4 Surat Balasan Permohonan Izin Lahan Praktik .....	175
Lampiran 5 Permohonan Menjadi Responden .....	176
Lampiran 6 Persetujuan Sebagai Responden .....	177
Lampiran 7 Catatan Kesehatan Ibu Hamil .....	178
Lampiran 8 Lembar Observasi .....	181
Lampiran 9 Lembar Partograf .....	183
Lampiran 10 Catatan Kesehatan Bayi Baru Lahir .....	185
Lampiran 11 Catatan Kesehatan Ibu Nifas .....	186
Lampiran 12 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal .....	188
Lampiran 13 Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir .....	190
Lampiran 14 Lembar Berita Acara Perbaikan Proposal Laporan Tugas Akhir .....	192
Lampiran 15 Lembar Berita Acara Proposal Laporan Tugas Akhir .....	195



## Abstrak

Proses kehamilan, persalinan, Bayi Baru Lahir (BBL), nifas dan Keluarga Berencana (KB) pada dasarnya merupakan serangkaian kejadian fisiologis, namun semua itu bisa berubah menjadi patologis yang dapat membahayakan nyawa ibu dan bayi. Tujuan dilakukannya asuhan *Continuity Of Care* adalah memberikan asuhan secara berkesinambungan sehingga dapat mengantisipasi dan mendeteksi secara dini adanya kelainan dan komplikasi agar dapat ditangani sehingga dapat menekan angka mortalitas dan morbiditas.

Metode asuhan yang dilakukan yaitu dengan study kasus dan asuhan kebidanan yang dilakukan pada “Ny. E” umur 24 tahun G2P10001 di Puskesmas Alun – Alun Gresik, mulai Agustus 2020 sampai dengan Juni 2021 secara *Continuity Of Care* dengan menggunakan pendekatan manajemen asuhan kebidanan mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana.

Asuhan kehamilan pada Trimester I dan II diperoleh dari hasil rekam medis, sedangkan pada Trimester III dilakukan kunjungan sebanyak dua kali pada usia kehamilan 39-40 dan 39-40 minggu, dengan Kartu Skor Poedji Rochjati 2, HPHT 10-07-2020 dan HPL 16-04-2021. Selama kunjungan pada usia kehamilan 39-40 minggu ibu mengeluh perutnya perut bagian bawah kadang kenceng-kenceng, sedangkan pada kunjungan usia kehamilan 39-40 minggu ibu mengeluh kenceng-kenceng dan sakit. Keluhan ini fisiologis dan telah diberikan KIE tentang keluhan yang di alami serta persiapan persalinan. Sehingga selama kehamilan ibu dan janin dalam keadaan sehat.

Asuhan persalinan tanggal 19-04-2021 jam 09.00 WIB Ø 2 cm, TTV (dalam batas normal) Let.Kep U-puki TFU 30 cm, inpartu kala 1 fase laten. Proses persalinan dilakukan dengan 60 langkah APN, pada tanggal 19-04-2021 jam 12.00 WIB bayi lahir Spt-B, jenis kelamin perempuan, langsung menangis A-S 7-8, berat 3000 gram, panjang 45 cm, kala II berlangsung selama 30 menit. Kala III berlangsung selama 10 menit, plasenta lahir lengkap dan segera dilakukan masase fundus uteri. Kala IV selama 2 jam post partum, kontraksi uterus keras, kandung kemih kosong, laserasi derajat I, perdarahan ±150 cc.

Masa nifas berjalan dengan fisiologis, ASI lancar dan mengajarkan ibu menyusui dengan benar. Telah dilakukan informed choice pada kunjungan tanggal 30-05-2021, ibu telah diberikan KIE untuk ber-KB dan telah diberikan konseling KB, keuntungan dan keterbatasan KB, meyakinkan kembali tentang KB yang digunakan dan ibu memutuskan untuk menggunakan KB mini pil dengan alasan agar tidak mengganggu proses menyusui. Ibu melakukan informed consent dan mendapatkan Tablet Mini Pil tanggal 24-04-2021. Mulai dari asuhan kehamilan sampai dengan pelayanan KB tidak ada penyulit maupun komplikasi.

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *Continuity Of Care* yang telah dilakukan diharapkan ibu dan bayi sehat, tidak terjadi penyulit maupun komplikasi. Bidan harus dapat mengupdate ilmu kesehatan yang terbaru dan meningkatkan kualitas pelayanan, hardskill maupun soft skill, penerapan ANC terpadu, kelas ibu hamil dan deteksi dini risiko tinggi, bekerjasama dengan

kader dan peran serta lintas sektoral serta selalu memberikan asuhan sesuai dengan standart kompetensi.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan, Continuity Of Care di Puskesmas