

ASUHAN KEBIDANAN
PADA “NY.N” MASA HAMIL SAMPAI
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB ANA NURHABIBAH, Amd. Keb

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

RISKI NUR AFIFAH DWI ANGGRAINI
NIM. 1812.011

PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
TAHUN 2021

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA “NY.N” MASA HAMIL SAMPAI
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB ANA NURHABIBAH, Amd. Keb**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan

Ahli Madya Kebidanan



Oleh:

**RISKI NUR AFIFAH DWI ANGGRAINI
NIM. 1812.011**

**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 Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny N di PMB Ana Nurhabibah., Amd.Keb” 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 itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada Bpk/Ibu:

1. Dr. Eko Budi Leksono, S.T.,M.T. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gresik , yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal LTA.
2. Dr. Siti Hamidah, SST., M.Kes selaku Dekan Fakultas Universitas Muhammadiyah Gresik, yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal LTA.
3. Luluk Yuliati,S.Si.T.,MPH, selaku Ketua Pengaji yang telah memberikan kesempatan menyusun proposal LTA.
4. Rizka Esty Safriana., M.Kes, selaku Ketua Prodi Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Greik, dan Pengaji 1 yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan Proposal LTA ini.
5. Sulastri,S.ST.,M.Kes, selaku Pembimbing yang telah memberikan banyak masukan untuk perbaikan Proposal LTA ini.
6. Ana Nurhabibah, Amd.Keb, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Proposal LTA di Praktik Mandiri Bidan.
7. NY. N sebagai Responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Bapak, Ibu, Kaka katas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal LTA ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak – pihak yang terkait dan banyak membantu dalam penyusunan Proposal LTA ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan, dan semoga Proposal LTA ini berguna bagi semua pihak yang bermanfaat.

RINGKASAN

Kesehatan ibu dan anak dipengaruhi oleh proses kehamilan, persalinan, nifas, neonatus. Semua proses tersebut merupakan suatu tahapan reproduksi manusia yang fisiologis tetapi dalam perjalannya dapat berkembang menjadi patologis yang dapat membahayakan jiwa ibu dan bayi setiap saat dan tentunya itu semua adalah sumber morbiditas dan mortalitas. Oleh karena itu asuhan kebidanan dilakukan secara *continuity of care* mulai dari kehamilan sampai dengan keluarga berencana. Tujuan dilakukannya asuhan secara *continuity of care* adalah memantau kesejahteraan ibu dan janin, serta harapan ANC terpadu bisa mendeteksi secara dini Resiko tinggi

Asuhan kebidanan pada "Ny. N" GI-P00001 di PMB Ana Nurhabibah, Amd.Keb Balongpanggang Gresik dilakukan dengan menggunakan metode pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, BBL, neonatus, dan KB sesuai dengan kompetensi bidan selama masa kehamilan, persalinan, nifas dan neonatus. Waktu yang diperlukan dalam pemberian asuhan kebidanan yaitu 6 bulan mulai bulan Maret sampai Juli 2021.

Asuhan kebidanan dengan management asuhan kebidanan pada "Ny. N", mulai trimester 1 sampai dengan KB.

Asuhan persalinan pada "Ny. N", kala 1 fase laten didapatkan hasil pemeriksaan pembukaan 1 cm tipis, kemudian dilakukan rujukan karena APS dan suami maka akan dilakukan tindakan terminasi kehamilan.

Pada kunjungan nifas dilakukan sebanyak 4 kali, pada kunjungan pertama yaitu 6 jam post Sc (dari rekam medis) hasil pemeriksaan tidak ada yang abnormal. Pada kunjungan kedua yaitu 6 hari.

Kunjungan neonatus dilakukan 3 kali.

Asuhan keluarga berencana dilakukan saat kunjungan nifas 6 minggu, KU baik, TTV dalam batas normal, telah dilakukan *informed choice* pada kunjungan nifas ke empat, ibu telah diberikan motivasi untuk ber-KB.

Berdasarkan data di atas dalam pemberian asuhan kebidanan sudah sesuai dengan kebutuhan dan keluhan yang dialami ibu. Telah dilakukan asuhan kehamilan dengan pelaksanaan ANC terpadu, persalinan, bayi baru lahir, nifas, neonatus dan keluarga berencana dengan pendekatan manajemen asuhan kebidanan. Diharapkan bidan menerapkan asuhan *Continuity of Care* secara tepat sehingga dapat meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan. Bagi institusi kesehatan dapat menerapkan pendidikan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* dengan tepat dalam proses belajar mengajar dan memperbaiki praktik pembelajaran menjadi lebih efektif dan efisien, sehingga kualitas sumber daya manusia diinstansi meningkat. Bagi penulis dapat menambah wawasan, meningkatkan pemahaman, dan menambah pengalaman nyata tentang asuhan kebidanan secara *Continuity of Care*.

DAFTAR ISI

ASUHAN KEBIDANAN	Error! Bookmark not defined.	i
LEMBAR PERSETUJUAN		iii
LEMBAR PENGESAHAN		iv
SURAT PERNYATAAN		v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP		vi
MOTTO & PERSEMBAHAN.....		vii
KATA PENGANTAR.....		ix
DAFTAR ISI.....		xvi
DAFTAR TABEL		xvii
DAFTAR GAMBAR.....		1
DAFTAR SINGKATAN.....		1
BAB I.....		5
PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.	5
1.2 Identifikasi Maasalah		5
1.3 Tujuan Penyusunan LTA		5
1.3.1 Tujuan Umum		5
1.3.2 Tujuan Khusus		5
1.4 Ruang Lingkup		5
1.4.1 Sasaran		5
1.4.2 Tempat		6
1.4.3 Waktu		6
1.5 Manfaat.....		6
1.5.1 Manfaat Teoritis.....		6
1.5.2 Manfaat Praktis		7
1. Bagi Lahan Praktik.....		7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA		7
2.1 Konsep Dasar Continuity Of Care		7

2.1.1	Pengertian	7
2.1.2	Dimensi	8
2.1.3	Tujuan	Error! Bookmark not defined.
2.1.4	Dampak Tidak Dilakukan Asuhan Berkesinambungan.....	Error! Bookmark not defined.. 8
2.2	Konsep Dasar Kehamilan.....	8
2.2.1	Pengertian Kehamilan	10
2.2.2	Pertumbuhan Fetus Dalam Kandungan	14
2.2.3	Tanda-Tanda Kehamilan.....	17
2.2.4	Perubahan Fisik Ibu Hamil	18
2.2.5	Perubahan Psikologis Ibu Hamil.....	20
2.2.6	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	23
2.2.8	Tanda Bahaya Kehamilan	25
2.2.9	Standart Pelayanan Kehamilan (14t)	27
2.2.10	P4K	27
2.2.11	ANC Terpadu.....	34
2.2.12	Pelayanan Kesehatan Antenatal di Era Adaptasi Baru	42
2.3	Konsep Dasar Persalinan.....	42
2.3.1	Pengertian Persalinan.....	42
2.3.2	Bentuk Persalinan	42
2.3.3	Tanda Dan Gejala Persalinan.....	43
2.3.4	Deteksi Dini Masa Persalinan.....	61
2.3.5	Proses Persalinan	62
2.3.6	Mekanisme Persalinan	63
2.3.7	Perubahan Fisik Dan Psikologis Persalinan.....	65
2.3.8	Kebutuhan Ibu Masa Persalinan	66

2.3.9	Tanda Bahaya Persalinan	68
2.3.10	Standart Asuhan Persalinan	69
2.3.11	Konsep dasar Sectio Caesare	70
2.3.12	Pelayanan Persalinan Ibu di Era Adaptasi Baru.....	72
2.4	Konsep Dasar Nifas.....	73
2.4.1	Pengertian Masa Nifas	75
2.4.2	Perubahan Fisik Ibu Nifas.....	76
2.4.3	Perubahan Psikologi Ibu Nifas.....	78
2.4.4	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas.....	80
2.4.5	Tanda Bahaya Nifas	81
2.4.6	Standart Asuhan Pada Masa Nifas.....	81
2.4.7	Pelayanan Pasca Persalinan Ibu di Era Adaptasi Baru.....	81
2.5	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	81
2.5.1	Pengertian	82
2.5.2	Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir Normal.....	83
2.5.3	Masa Transisi Bayi Baru Lahir	85
2.5.4	Kebutuhan Dasar Bbl.....	85
2.5.5	Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir.....	88
2.5.6	Standart Asuhan Bayi Baru Lahir	99
2.5.7	Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir di Era Adaptasi Baru	Error! Bookmark not defined.
2.6	Konsep Dasar Neonatus	99
2.6.1	Pengertian Neonatus	100
2.6.2	Kebutuhan Dasar Nonatus	101
2.6.3	Tanda Bahaya Neonatus	101
2.6.4	Standart Asuhan Neonatus.....	101

2.7 Konsep Keluarga Berencana	101
2.7.1 Pengertian KB	116
2.7.2 Macam Alat Kontrasepsi Efektif	128
2.7.3 Penapisan	129
2.7.4 Konseling Pra Dan Pasca Pemasangan Alat Kontrasepsi.....	132
2.7.5 Efek Samping Dan Penanganan.....	132
2.7.6 Pelayanan Kesehatan Keluarga Berencana di Era Adaptasi Baru	Error! Bookmark not defined.
2.8 Konsep Dasar Asuhan Kebidanan.....	135
2.8.1 Manajemen Varney.....	137
2.8.2 Kompetensi Bidan.....	137
BAB III.....	137
TINJAUAN KASUS.....	137
3.1. Asuhan Kebidanan Pada “Ny. N” dengan G1P00000.....	137
3.2. Tempat.....	137
3.3. Waktu	137
3.4. Pelaksanaan	156
3.4.1. Asuhan Kehamilan.....	165
3.4.2. Asuhan Persalinan.....	165
3.4.3. Asuhan Bayi Baru Lahir (Rekam Medis)	167
3.4.4. Asuhan Kebidanan pada Neonatus (Rekam Medis)	175
3.4.5. Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas (Rekam Medis)	184
3.4.6. Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana	188
BAB IV	188
PEMBAHASAN	188
4.1. Asuhan Kehamilan	189
4.2. Asuhan Persalinan	192
4.3. Asuhan Bayi Baru Lahir.....	192

4.4.	Asuhan Neonatus.....	193
4.5.	Asuhan Masa Nifas	194
4.6.	Asuhan Kelurga Berencana.....	196
BAB V	196
PENUTUP	196
5.1.	Kesimpulan.....	196
5.2.	Saran.....	198
DAFTAR PUSTAKA	200
LAMPIRAN	200

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perkembangan Fungsi Organ Janin	9
Tabel 2.2 Kebutuhan Makan Sehari - hari	19
Tabel 2.3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan	25
Tabel 2.4 Jadwal Imunisasi TT	26
Tabel 2.5 Era Baru.....	34
Tabel 2.6 COVID-19	39
Tabel 2.7 Indikasi Tindakan dan Rujukan Untuk Kala 1	43
Tabel 2.8 Indikasi Tindakan dan Rujukan Untuk Kala 2	47
Tabel 2.9 Indikasi Untuk Tindakan dan Rujukan Kala 3, 4.....	51
Tabel 2.10 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas.....	79
Tabel 2.11 Pelayanan Persalinan Berdasarkan Zona	80
Tabel 2.12 APGAR SCORE	82
Tabel 2.13 Keamanan Obat Bagi Ibu Menyusui	93
Tabel 2.14 Daftar Penapisan Metode Non Operatif.....	117
Tabel 2.15 Klarifikasi Persyaratan Medis dan Penapisan Pasien	117
Tabel 2.16 Efek Samping Penggunaan KB Pil Yang Ditemukan	130
Tabel 2.18 Penanganan Efek Samping AKDR Yang Sering Ditemukan	131

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Stiker P4K	27
Gambar 2.2 Alur Pelayanan ANC Terpadu di Puskesmas	29
Gambar 2.3 Kartu Skor Poedji Rochyati	30
Gambar 2.4 Kartu Pengukuran Fundus dan Telapak Kaki Kanan	31
Gambar 2.5 Skrining Pre Eklampsi	33
Gambar 2.6 Alur Pelauyanan ANC di Era Baru	37
Gambar 2.7 Alur Pelayanan RS	40
Gambar 2.8 Alur Pelayayn Ibu Hamil Yang Melalui IGD	41
Gambar 2.9 Lembar Penapisan	55
Gambar 2.10 Partografi Halaman Depan	59
Gambar 2.11 Partografi Halaman Belakang	60
Gambar 2.12 Alur Pemulangan BBL tanpa Gejala Pada Ibu.....	97
Gambar 2.13 Alur Pemulangan BBL dengan Gejala Pada Ibu.....	98

