

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY."E" HAMIL SAMPAI DENGAN KB DI TPMB
YUMAMIK Amd. Keb DESA WARUKULON KECAMATAN
PUCUK KABUPATEN LAMONGAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR



DISUSUN OLEH :

NIKEN DWI FEBRIYANTI

NIM. 22.02.02.1851

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN 2025**

**ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY."E" HAMIL SAMPAI DENGAN KB DI TPMB
YUMAMIK Amd. Keb DESA WARUKULON KECAMATAN
PUCUK KABUPATEN LAMONGAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan



DISUSUN OLEH :

NIKEN DWI FEBRIYANTI
NIM. 22.02.02.1851

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN 2025**

CURICULUME VITAE

Nama : NIKEN DWI FEBRIYANTI

Tempat tanggal lahir : Tegal, 23 Februari 2004

Alamat rumah : Ds. Lopang, Kec. Kembangbahu, Kab. Lamongan

Pekerjaan : Mahasiswa

Cita cita : Buka Praktik Mandiri Bidan dirumah sendiri

Riwayat pendidikan :

1. Tk Alimah Lulus tahun 2007
2. MI Muhammadiyah 1 Lopang Lulus tahun 2013
3. SMPN 1 Tikung Lulus tahun 2017
4. SMK Muhammadiyah 5 Babat Lulus tahun 2022
5. Jurusan D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Lamongan Mulai Tahun 2022 Sampai Sekarang Tahun 2025

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“ Teataplah Menjadi Manusia yang Mampu Menempatkan Rasa

Syukur dalam Setiap Keadaan. ”

(Niken Dwi Febriyanti)

Kupersembahkan laporan tugas akhir ini untuk :

1. Teristimewa Bapak yang selalu memberi dukungan penulis berupa moril maupun materil yang tak terhingga serta doa yang tidak ada putusnya untuk putri yang selalu dianggap kecil ini, dan untuk yang paling kucintai dan sayangi Almarhumah Ibu. Ibu yang selalu penulis rindukan, semoga ibu melihat putri kecil ibu sudah bisa menggapai cita-cita yang dulu ibu inginkan. Serta tidak lupa kakak yang sangat penulis sayangi, terimakasih sudah ikut memberi semangat dan motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan studinya. Gelar ini penulis persembahkan sebagai wujud bakti dan rasa sayang kepada bapak, ibu dan kakak tercinta.
2. Mama Iis dwi martanti. Tante yang sudah mau menganggap penulis sebagai anaknya. Orang yang selalu menjadi penyemangat penulis untuk tetap hidup dan bertahan sampai dititik ini. Salah satu orang yang menjadi tujuan penulis untuk mempunyai mindset menjadi “sukses”.
3. Keluarga besar saya bude lupi, pakde agus, bude susi, pakde johan, mbk zia, mas allen, mbk aida dan orang yang selalu ada dibelakang saya yang selalu mendukung dengan memberikan dukungan sehingga saya bisa bangkit dan terus berjuang.
4. Sahabatku shalwa, shofi terimakasih sudah mau direpotkan oleh penulis dan selalu membersamai penulis dari masa SMK hingga menempuh bangku perkuliahan, tetap menjadi sahabat yang selalu menjadi pengingat apabila penulis salah melangkah.
5. Teman-teman seperjuanganku, Vira, Dira, Amel, Firda, Wanda, Riris, Iva,

Safa, Mazro yang selalu kebersamai penulis selama di bangku perkuliahan. Terimakasih sudah menjadi teman yang selalu membantu, mengingatkan, memberi arahan, serta semangat sehingga penulis dapat selesai dalam studinya.

6. Dosen pembimbing yang telah memberikan arahan dan koreksi sehingga laporan tugas akhir ini dapat terselesaikan.
7. Semua dosen DIII Kebidanan yang telah mendidik dengan penuh rasa sabar dan ikhlas, sehingga ilmu yang didapatkan dapat bermanfaat.
8. Kepada diri sendiri niken dwi febriyanti apreasi yang sebesar besarnya dengan apa yang sudah dimulai dan mampu bertahan hingga saat ini dengan banyaknya cobaan dari segi apapun. Terima kasih karena sudah sanggup menyelesaikan laporan tepat pada waktunya dan tidak menyerah walaupun sempat beberapa kali putus asa. Penulis yang selalu berusaha untuk percaya dari banyaknya perkataan oleh orang sekitar bahwa *“Allah sudah merencanakan dan memberikan posisi terbaik dalam hidupku suatu saat nanti”*. Semoga Allah selalu meridhai setiap langkahmu serta mengabulkan semua doa yang setiap harinya penulis panjatkan. Aamiin



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayahnya sehingga Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ny. E Pada Masa Hamil Sampai KB di TPMB Yumamik Amd.Keb Desa Warukulon Kec. Pucuk Kab. Lamongan”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan. Dalam penyusunan laporan ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat

1. Prof. Dr. Abdul Aziz Alimul H., S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Lamongan
2. Dr. Virgianti Nur Faridah, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan
3. Andri Tri Kusumaningrum, S.ST., Bdn., M.Kes., selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan dan Penguji Utama yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir.
4. Dian Nur Afifah, S.SiT., Bdn., M.Kes., selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
5. Lilin Turlina, S.SiT., Bdn., M.Kes., selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga tugas akhir ini dapat terselesaikan.
6. TPMB Yumamik Amd.Keb., selaku tempat Tempat Praktik Klinik Kebidanan, yang telah mengizinkan kami bisa mengambil pasien untuk dijadikan laporan tugas akhir.
7. Ibu "E" dan keluarga sebagai subyek kasus atas kerjasama yang baik.
8. Bapak & Ibu, saudara kandung dan keluarga besar yang telah memberikan dukungan selama kuliah di Universitas Muhammadiyah Lamongan hingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Teman-teman seangkatan dan semua pihak yang terkait yang telah memberikan

bantuan moril maupun material dalam penyelesaian tugas ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan. Penulis menyadari Laporan Tugas Akhir (LTA) ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, akhirnya penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan, 24 Agustus 2024

Penulis

NIKEN DWI FEBRIYANTI

Nim. 2202021851



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
CURICULUM VITAE	v
MOTO DAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Ruang Lingkup	8
1.4.1 Sasaran	9
1.4.2 Tempat	9
1.4.3 Waktu	9
1.5 Manfaat	9
1.5.1 Manfaat Teoritis	9
1.5.2 Manfaat Praktis	9
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	11
2.1.1 Pengertian	11
2.1.2 Proses Kehamilan	12
2.1.3 Klasifikasi Masa Kehamilan	21

2.1.4	Fisiologis dan Psikologis Kehamilan	22
2.1.5	Diagnosa Kehamilan	27
2.1.6	Pemeriksaan Diagnosis Kebidanan	30
2.1.7	Standar Pelayanan ANC	40
2.1.8	Jadwal Minimal Kunjungan ANC	45
2.1.9	Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	48
2.1.10	Ketidaknyamanan, Cara mengatasi, dan Penyebab Pada Kehamilan ..	50
2.1.11	Tanda Bahaya Kehamilan	64
2.1.12	Skrining Preeklampsia	74
2.1.13	Deteksi Dini Ibu Hamil Resiko Tinggi	79
2.1.14	Konsep Dasar Manajemen Asuhan Kehamilan	94
2.2	Konsep Dasar Persalinan	110
2.2.1	Pengertian Persalinan	110
2.2.2	Jenis-Jenis Persalinan	111
2.2.3	Teori Mulainya Persalinan	112
2.2.4	Tanda-Tanda Permulaan Persalinan	114
2.2.5	Tanda dan Gejala Mulainya Persalinan	115
2.2.6	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	116
2.2.7	Fase-Fase Dalam Persalinan	118
2.2.8	Mekanisme Persalinan	125
2.2.9	Teori Vagina Toucher	132
2.2.10	Perubahan Fisiologi Pada Ibu Bersalin	134
2.2.11	Lima Benang Persalinan	139
2.2.12	Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	139
2.2.13	Penapisan Awal Pada Kala 1 Persalinan	142
2.2.14	Persiapan Asuhan Persalinan	143
2.2.15	Asuhan Sayang Ibu	147
2.2.16	Manajemen Kebidanan Pada Persalinan	160
2.2.17	Skor Poedji Rochjati	177
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas	178
2.3.1	Pengertian Nifas	178

2.3.2	Tahapan Masa Nifas	178
2.3.3	Tujuan Asuhan Masa Nifas dan Peran Tanggung Jawab Bidan	179
2.3.4	Perubahan Fisiologis Masa Nifas	183
2.3.5	Kebutuhan Pada Masa Nifas	196
2.3.6	Konsep ASI dan Laktasi	218
2.3.7	Deteksi Dini Komplikasi Pada Masa Nifas	246
2.3.8	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Nifas 7 Langkah Varney	248
2.4	Konsep Dasar Neonatus	269
2.4.1	Pengertian Neonatus	269
2.4.2	Ciri-Ciri Neonatus Normal	271
2.4.3	Periode Neonatal	272
2.4.4	Adaptasi Neonatus	272
2.4.5	Mekanisme Kehilangan Panas	278
2.4.6	Tahapan Neonatus	280
2.4.7	APGAR Score	282
2.4.8	Ballard Score	283
2.4.9	Inisiasi Menyusu Dini	292
2.4.10	Pemeriksaan Fisik BBL	295
2.4.11	Refleks Pada Neonatus	300
2.4.12	Neonatus Dengan Masalah	303
2.4.13	Neonatus Dengan Kelainan Bawaan	305
2.4.14	Komplikasi Pada Neonatus	309
2.4.15	Tanda Bahaya Pada Neonatus	314
2.4.16	Kunjungan Neonatal	314
2.4.17	Perawatan Neonatal	316
2.4.18	Pencegahan Infeksi Pada Neonatus	317
2.4.19	Imunisasi	318
2.4.20	KMS (Kartu Menuju Sehat)	331
2.4.21	Penyimpanan ASI	333
2.4.22	Kebutuhan Dasar Neonatus	336
2.4.23	Pengertian Asuhan Pada Bayi Usia 0-28 hari	341

2.4.24	Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Neonatus Secara Teori.....	344
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana	345
2.5.1	Pengertian KB	345
2.5.2	Tujuan Program KB	345
2.5.3	Sasaran KB	355
2.5.4	Pelaksanaan Konseling KB dengan ABPK	355
2.5.5	Manajemen Konseling KB dengan ABPK	358
2.5.6	Pengertian Kontrasepsi	360
2.5.7	Cara Kerja Kontrasepsi	360
2.5.8	Jenis-jenis Kontrasepsi	360
2.5.9	Kontrasepsi PIL	371
2.5.10	Kontrasepsi Suntik	387
2.5.11	Kontrasepsi Implan	400
2.5.12	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR).....	406
2.5.13	Tubektomi	418
2.5.14	Vasektomi	422
2.5.15	Konsep Dasar Manajemen Asuhan Kebidanan Teori	423
BAB 3	TINJAUAN KASUS	430
3.1	Kehamilan.....	430
3.2	Laporan Bersalin	446
3.3	Laporan Nifas	463
3.4	Bayi Baru Lahir	484
3.5	KB	498
BAB 4	PEMBAHASAN	510
4.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan	510
4.2	Asuhan Kebidanan Persalinan	521
4.3	Asuhan Kebidanan Nifas	525
4.4	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	533
4.5	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB)	540
BAB 5	PENUTUP	544
5.1	Kesimpulan	544

5.2 Saran	545
DAFTAR PUSTAKA	547
LAMPIRAN	552



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Perbedaan Perubahan Fisik Nulipara dengan Multipara	29
Tabel 2.2 Perkiraan TFU Terhadap Usia Kehamilan	31
Tabel 2.3 Perbedaan Ciri Janin Hidup dan Mati	31
Tabel 2.4 Perbedaan Janin Tunggal atau Kembar	32
Tabel 2.5 Perbedaan Janin Intrauteri dan Ekstrauteri	35
Tabel 2.6 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi TT	40
Tabel 2.7 Cara Perhitungan Jumlah Scor dan Kode Warna	86
Tabel 2.8 Mekanisme Persalinan Spontan Pervaginam (Vertex)	121
Tabel 2.9 Skrining Kehamilan Resiko Tinggi SPR (Skore Poedji Rochjati)	162
Tabel 2.10 Jadwal Kunjungan Pada Masa Nifas	166
Tabel 2.11 Penurunan Tinggi Fundus Uteri (Rukiyah, 2013)	169
Tabel 2.12 Macam-Macam Lochea (Rukiyah, 2013)	169
Tabel 2.13 TFU : ± 3 jari dibawah pusat	243
Tabel 2.14 Perkembangan system pernafasan	254
Tabel 2.15 APGAR Score	263
Tabel 2.16 Maturity Rating	272
Tabel 2.17 Kebutuhan ASI	318
Tabel 2.18 Waktu Pemberian Kontrasepsi Pil Kombinasi (KPK)	365
Tabel 2.19 Waktu Pemberian Pil Progestin (KPP)	371
Tabel 2.20 Waktu Pemberian Suntik Kombinasi (KSK)	378
Tabel 2.21 Waktu Pemberian Kontrasepsi suntik Progestin (KSP)	383
Tabel 2.22 Waktu Pemasangan Implan	390
Tabel 2.23 Waktu Pemasangan AKDR Copper	395
Tabel 2.24 Waktu Pemberian AKDR Levonorgestin (LNG)	400
Tabel 2.25 Kondisi Memulai Prosedur Tubektomi	404

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.3 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan	13
Gambar 2.1 Halaman depan lembar skrining dan skor Poedji Rochjati	79
Gambar 2.2 Halaman Belakang Kartu Skor Poedji Rohjati	85
Gambar 2.4 Penurunan Kepala Janin Menurut Sistem Perlimaan	113
Gambar 2.5 Lembar Penapisan Deteksi Kemungkinan Komplikasi	145
Gambar 2.6 Lembar Observasi	146
Gambar 2.7 Lembar Observasi Fase Laten (0-4 cm)	147
Gambar 2.8 Lembar Patograf	148
Gambar 2.9 Lembar Catatan Persalinan	149
Gambar 2.10 Kartu Skor Poedji Rochjati	163
Gambar 2.11 Maturitas Fisik	264
Gambar 2.12 Maturitas Neuromuscular	269
Gambar 2.13 Imunisasi Menurut Buku KIA 2023	302
Gambar 2.14 KMS Buku KIA 2023	314
Gambar 2.15 Metode Kalender	354
Gambar 2.16 Kondom Laki Laki	359
Gambar 2.17 Pil Kombinasi	362
Gambar 2.18 Pil Progestin	368
Gambar 2.19 Pil KB Darurat	374
Gambar 2.20 Suntik Kombinasi	377
Gambar 2.21 Kontrasepsi Implan	386
Gambar 2.22 Vasektomi	405

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Skor Podji Rochjati

Lampiran 2 Lembar Grafik Bb


Lampiran 3 Lembar Kontrol Kehamilan

Lampiran 4 Lembar Penapisan

Lampiran 5 Patograf Lampiran 6 Lembar Konsultasi



DAFTAR SINGKATAN



AFI	: Amniotic fluid index
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BMR	: Basal Metabolic Rate
BPM	: Bidan Praktik Mandiri
Cm	: Centimeter
CO ₂	: Karbondioksida
CPD	: Cephalo Pelvic Disporporation
CVA	: Cerebro Vasculas Accident
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EDC	: Estimated Date of Confinement
EDD	: Estimated Date of Delivery
GCS	: Glasgow Coma Scale
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
Ht	: Hematokrit
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: Intrauterine Contraceptive Device

IUFD	: Intra Uteri Fetal Death
KB	: Keluarga Berencana
Kespro	: Kesehatan Reproduksi
KEK	: Kurang Energi Kronis
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Konseling Informasi dan Edukasi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRR	: Kehamilan Risiko Rendah
KRST	: Kehamilan Risiko Sangat Tinggi
KRT	: Kehamilan Risiko Tinggi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LH	: Litueinizing Hormone
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MDG's	: Milenium Development Goals
Mg	: Miligram
MgS04	: Magnesium Sulfat
MOB	: Metode Ovulasi Billings
MOP	: Medis Operatif Pria
MOW	: Medis Operatif wanita
MSH	: Melanocyte Stimulating Hormone
OUE	: Ostium Uteri Eksternal
OUI	: Ostium Uteri Internum
O2	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul

PB	: Panjang Badan
PID	: Penyakit Inflamasi Pelvik
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PWS	: Pemantauan Wilayah Setempat
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
SC	: Sectio Caesarea
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assesment, Penatalaksanaan
TBC	: Tuberculosis
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TP	: Tafsiran Persalinan
TT	: Tetanus Toxoid
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUB	: Ubus-ubun Besar
WHO	: World Health Organisation (Organisasi Kesehatan Dunia)

