



**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
NIFAS DAN KB PADA NY "N" DI TPMB YUNI WIDARYANTI, S Tr.Keb.Bd**

DESA SUMBER MULYO KECAMATAN JOGOROTO

KABUPATEN JOMBANG

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh:

MUTIYA RAHMADEVI

NIM: 7221003

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS PESANTREN TINGGI DARUL ULUM JOMBANG

TAHUN 2024



Edit dengan WPS Office



**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
NIFAS DAN KB PADA NY" N" DI TPMBYUNI WIDARYANTI, S Tr.Keb.Bd
DESA SUMBER MULYO KECAMATAN JOGOROTO KABUPATEN JOMBANG**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan

Pendidikan Diploma III Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan

Fakultas Ilmu Kesehatan Unipdu Jombang



Oleh :

MUTIYA RAHMADEVI

NIM : 7221003

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS PESANTREN TINGGI DARUL ULUM JOMBANG

TAHUN 2024



Edit dengan WPS Office



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mutiya Rahmadevi

NIM : 7221003

Tempat/Tgl. Lahir : Ranai, 06 September 2003

Institusi : Program Studi D-III Kebidanan FIK Unipdu Jombang

*Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III Sampai dengan Nifas dan KB Pada Ny "N" di TPMB Yuni Widaryanti S,Tr.Keb.Bd Desa Sumber Mulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang**" ini adalah karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.*

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila tidak saya akan bersedia mendapatkan sanksi.

Jombang, 13 Februari 2024

Hormat saya,

Mutiya Rahmadevi

NIM: 7221003





LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
NIFAS DAN KB PADA NY "N" DI TPMB YUNI WIDARYANTI, S Tr.Keb.Bd
DESA SUMBER MULYO KECAMATAN JOGOROTO
KABUPATEN JOMBANG

Oleh :

MUTIYA RAHMADEVI

NIM: 7221003

Dewan Pembimbing

Jabatan	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
Pembimbing I	Dewi Triloka Wulandari. SST.,M.Tr.Keb		19/06/2024
Pembimbing II	Muzayyaroh, SST.M.Keb		19/06/2024

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

FIK Unipdu Jombang



Suyati, SST., M.Kes

NIPY : 11111003055



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Nifas dan KB pada Ny “N” di TPMB Yuni Widaryanti S,Tr.Keb.Bd. Desa Sumber Mulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang” ini telah disetujui dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Unipdu Jombang.

Vivin Eka Rahmawati, SST, M.K.M

Penguji I

(.....)

Tanda Tangan

01/07/2024
(.....)

Tanggal

Sri Banun Titi Istiqomah. SST.M.Kes

Penguji II

(.....)

Tanda Tangan

01/07/2024
(.....)

Tanggal

Dewi Triloka Wulandari, S.S.T., M.Tr.Keb

Penguji III

(.....)

Tanda Tangan

01/07/2024
(.....)

Tanggal

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan
FIK Unipdu Jombang

Suyati, SST., M.Kes
NIPY : 11111003055

MOTTO

Work hard in silence, let your success be your noise



Edit dengan WPS Office



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul **"Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Nifas dan KB pada Ny "N" di TPMB Yuni Widaryanti S,Tr.Keb.Bd. Desa Sumber Mulyo Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang"** ini dengan lancar tanpa hambatan suatu apapun. Sholawat serta salam selalu tercurahkan kepada junjungan kita baginda Nabi Muhammad SAW dan semoga kita semua mendapatkan syafaatnya di hari akhir nanti.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian laporan ini. Adapun ucapan terima kasih penulis ucapkan kepada:

Dr. dr. H. M. Zulfikar As'ad, MMR. selaku Rektor Universitas Pesantren Tinggi Darul 'Ulum Jombang.

Dr. Hj. Masruroh Hasyim, S.Kep.Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pesantren Tinggi Darul 'Ulum Jombang.

Suyati, SST., M.Kes selaku Kaprodi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pesantren Tinggi Darul 'Ulum Jombang.

Feny Vitiasaridessy, SST. selaku wali kelas Prodi D-III Kebidanan Angkatan 2020 yang telah banyak memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Dewi Triloka Wulandari, S.S.T., M.Tr.Keb sebagai Pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Muzayyaroh SST, M. Keb sebagai Pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Yuni Widaryanti S,Tr.Keb.Bd yang telah memberikan bimbingan dan fasilitas serta partisipasinya selama melakukan asuhan.

Kedua orang tua yang tersayang dan semua keluarga besar yang telah membimbingku,





menyayangiku, menasehatiku dan menyemangatiku dalam meraih cita-cita.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Penulis menyadari bahwa pembuatan Laporan Tugas Akhir ini jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik dari para pembaca demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Demikianlah Laporan Tugas Akhir ini saya buat, semoga bermanfaat bagi penulis khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Jombang, 13 Februari 2024

Penulis





**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN NIFAS
DAN KB PADA NY "N" DI TPMB YUNI WIDARYANTI S.Tr.Keb.Bd DESA
SUMBERMULYO KECAMATAN JOGOROTO**

KABUPATEN JOMBANG

ABSTRAK

Oleh:

MUTIYA RAHMADEVI

NIM: 7221003

Pembimbing I : Dewi Triloka Wulandari.SST.,M.Tr.Keb

Pembimbing II : Muzayyaroh,SST.M.Keb

Sebagian besar wanita dalam hidupnya menjalani rangkaian proses fisiologis mulai kehamilan, persalinan dan nifas. Namun tidak menutup kemungkinan proses tersebut akan menjadi patologis yang dapat mengancam keselamatan ibu dan bayinya. Maka diperlukan suatu tindakan pencegahan agar proses fisiologis tidak menjadi patologis.

Oleh karena itu solusi yang digunakan adalah asuhan kebidanan secara berkelanjutan (Continuity of Care) mulai kehamilan trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan Keluarga Berencana (KB) sesuai standar asuhan kebidanan. Tujuan dilakukan penelitian untuk memberikan asuhan mulai dengan menggunakan standar asuhan kebidanan dan SOAP. Metode yang digunakan Continue Of Care merupakan asuhan yang dimulai dari kehamilan, persalinan, nifas, neonatus,sampai dengan KB yang diberikan di TPMB Yuni Widaryanti yang dimulai tanggal 25 Januari 2024 sampai dengan tanggal 30 Maret 2024.

Studi kasus dilaksanakan di TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb., Bd. Pada Ny. "N" sebanyak 11 kali. Hasil asuhan kebidanan yang telah diberikan pada Ny. "N" yaitu pada masa hamil trimester III adalah normal dengan melakukan kunjungan hamil sebanyak 3 kali, pada proses persalinan di TPMB terjadi kala 1 fase laten memanjang dengan ketuban pecah dini selama 15 jam,sehingga dilakukan rujukan ke RSUD, di tempat rujukan persalinan dilakukan secara normal, nifas berjalan sampai minggu ke-6 dengan normal, pada kunjungan nifas dilakukan sebanyak 3 kali hari ke 6 dilakukan pijat oksitosin untuk memperlancar pengeluaran ASI, pada kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 2 kali sampai usia ≤ 28 hari dengan normal, pada kunjungan KB dilakukan sebanyak 2 kali dan ibu memutuskan untuk menggunakan kontrasepsi suntik 1 bulan.

Setelah melakukan asuhan secara Continuity of Care maka dapat ditarik kesimpulan bahwa asuhan kebidanan mulai kehamilan trimester III sampai dengan nifas dan Keluarga Berencana berlangsung normal dan sesuai dengan teori.

Kata kunci :kehamilan persalinan, nifas, neonatus, KB





**A MIDWIFERY CARE FOR PREGNANCY TRIMESTER III TO
POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING FOR MRS "N" IN TPMB YUNI
WIDARYANTI S.Tr.Keb.Bd SUMBERMULYO JOGOROTO JOMBANG**

ABSTRACT

BY

MUTIYA RAHMADEVI

NIM: 7221003

Advisor I: Dewi Triloka Wulandari.SST., M.Tr.Keb

Advisor II: Muzayyaroh,SST.M.Keb

Most women in their lives undergo so called as a series of physiological processes starting from pregnancy, childbirth, and postpartum. However, it is not impossible that these processes will become pathological and threaten the safety of the mother and baby. Therefore, preventive measures are needed so that the physiological process does not become pathological.

The method used is continuous midwifery care (Continuity of Care) starting from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, neonates, and Family Planning (KB) in accordance with midwifery care standards.

A case study was conducted at TPMB Yuni Widaryanti, S.Tr.Keb., Bd. on Mrs. "N" a total of 11 time visits. The results of midwifery care provided to Mrs. "N" are as follows: pregnancy trimester III was normal with 3 antenatal visits, there was a labor process at TPMB that occurred when 1 latent phase was prolonged with premature rupture of membranes for 15 hours, so a referral was made to the regional hospital where the referral for delivery was carried out normally at the regional hospital, postpartum progressed normally until week 6, on the 6 day of the postpartum visit an oxytocin massage is carried out to facilitate the release of breast milk, neonatal care until the age of ≤ 28 days was normal, and the mother decided to use a 1-month injectable contraceptive.

After carrying out care (Continuity of Care), it can be concluded that midwifery care from the third trimester of pregnancy to postpartum and family planning was normal and in accordance with theory, although there were some gaps.

Keywords: pregnancy, childbirth, postpartum, neonate, family planning





DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	0
HALAMAN SAMPUL DALAM	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERSEMBAHAN	v
MOTTO	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	
<i>Latar Belakang</i>	1
<i>Rumusan Masalah</i>	3





<i>Tujuan Penelitian</i>	3
<i>Tujuan Umum</i>	3
<i>Tujuan Khusus</i>	3
<i>Ruang Lingkup</i>	4
<i>Sasaran</i>	4
<i>Tempat</i>	4
<i>Waktu</i>	4
<i>Kerangka Konsep</i>	6
<i>Manfaat Penelitian</i>	7
<i>Bagi Tempat Praktik</i>	7
<i>Bagi Institusi</i>	7
<i>Bagi Penulis</i>	7
1.5.4. <i>Bagi pasien</i>	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

<i>Konsep Dasar Kehamilan</i>	8
<i>Definisi Kehamilan Trimester III</i>	8
<i>Perubahan Fisiologis Kehamilan Trimester III</i>	8
<i>Kebutuhan Dasar Ibu Hamil Trimester III</i>	11
<i>Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III</i>	14
<i>Pelayanan Antenatal Care (ANC) Terpadu</i>	16
<i>Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)</i>	16





<i>Skrining Preeklampsia</i>	19
<i>Standar Asuhan Kehamilan (10T)</i>	20
<i>Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi</i>	25
<i>Senam Hamil</i>	26
<i>Konsep Dasar Persalinan</i>	29
<i>Definisi Persalinan</i>	29
<i>Tanda dan Gejala Persalinan</i>	29
<i>Fase dalam Persalinan</i>	30
<i>Pemantauan Kemajuan Persalinan</i>	31
<i>Asuhan Persalinan Normal (APN) 60 Langkah</i>	34
<i>Manajemen Nyeri Persalinan</i>	40
<i>Konsep Dasar Ketuban Pecah Dini</i>	43
2.3.1. <i>Definisi Ketuban Pecah Dini</i>	43
2.3.2. <i>Struktur Membran Ketuban</i> ...	44
2.3.3. <i>Patofisiologis Ketuban Pecah Dini</i>	44
2.3.4. <i>Penyebab Terjadinya Ketuban Pecah Dini</i>	45
2.3.5. <i>Pemeriksaan Yang Dilakukan Untuk Ketuban Pecah Dini</i>	47
2.3.6. <i>Komplikasi Ketuban Pecah Dini</i>	47
<i>Konsep Dasar Nifas</i>	49
<i>Definisi Masa Nifas</i>	49
<i>Tahapan Masa Nifas</i>	49





<i>Perubahan Fisiologis dan Psikologis Masa Nifas</i>	<i>49</i>
<i>Kebutuhan Dasar Masa Nifas</i>	<i>52</i>
<i>Kunjungan Masa Nifas</i>	<i>54</i>
<i>Senam Nifas</i>	<i>55</i>
<i>Laktasi</i>	<i>58</i>
<i>Pijat Oksitosin</i>	<i>62</i>
<i>Konsep Dasar Neonatus</i>	<i>63</i>
<i>Definisi Neonatus</i>	<i>63</i>
<i>Ciri-ciri Neonatus Fisiologis</i>	<i>64</i>
<i>Klasifikasi Neonatus</i>	<i>66</i>
<i>Asuhan pada Neonatus</i>	<i>66</i>
<i>Tanda Bahaya Neonatus</i>	<i>68</i>
<i>Konsep Dasar KB</i>	<i>69</i>
<i>Definisi KB</i>	<i>69</i>
<i>Tujuan Program KB</i>	<i>70</i>
<i>Sasaran Program KB</i>	<i>71</i>
<i>Konseling KB</i>	<i>71</i>
<i>Langkah-langkah Konseling KB</i>	<i>72</i>
<i>Metode Kontrasepsi</i>	<i>74</i>

BAB III TINJAUAN KASUS

<u>3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....</u>	<u>77</u>
---	------------------





3.1.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan Ke-I (36 minggu).....	77
3.1.2	Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan Ke-II (37-38 mg).....	86
3.1.3	Asuhan Kebidanan Kehamilan Kunjungan Ke-III (38-39 mg).....	88
3.2	Asuhan Kebidanan Persalinan.....	90
3.2.1	Kala I.....	90
3.2.2	Kala II.....	93
3.2.3	Kala III.....	93
3.2.4	Kala IV.....	93
3.3	Asuhan Kebidanan Nifas.....	93
3.3.1	Asuhan Kebidanan Nifas ke-I (6 jam PP).....	93
3.3.2	Asuhan Kebidanan Nifas ke-II (6 Hari PP).....	93
3.3.3	Asuhan Kebidanan Nifas ke-III (14 Hari PP).....	95
3.3.4	Asuhan Kebidanan Nifas ke-IV (6-8 Mgg PP).....	96
3.4	Asuhan Kebidanan Neonatus.....	97
3.4.1	Kunjungan Neonatus I (6-48 Jam).....	97
3.4.2	Kunjungan Neonatus II.....	98
3.4.3	Kunjungan Neonatus III.....	99
3.5	Pencatatan Asuhan Keluarga Berencana (2x Kunjungan).....	101
3.5.1	Kunjungan KB I.....	101
3.5.2	Kunjungan KB II.....	102

BAB IV PEMBAHASAN





<u>4.1</u>	<u>Kehamilan.....</u>	<u>103</u>
<u>4.2</u>	<u>Persalinan.....</u>	<u>110</u>
<u>4.3</u>	<u>Masa Nifas.....</u>	<u>111</u>
<u>4.4</u>	<u>Neonatus.....</u>	<u>113</u>
<u>4.5</u>	<u>Keluarga Berencana (KB).....</u>	<u>114</u>
 <u>BAB V PENUTUP</u>		
<u>5.1</u>	<u>Kesimpulan.....</u>	<u>115</u>
<u>5.2</u>	<u>Saran.....</u>	<u>116</u>
DAFTAR PUSTAKA		117
LAMPIRAN		121





DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Jadwal Kunjungan Asuhan Kebidanan (<i>Continuity of Care</i>)	5
Tabel 2.1	Penambahan BB berdasarkan IMT pra-hamil	20
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri (TFU) berdasarkan usia kehamilan	21
Tabel 2.3	Pemberian imunisasi TT pada ibu hamil	23
Tabel 2.4	Senam hamil	26
Tabel 2.5	Penurunan Kepala Janin.....	43
Tabel 2.6.	Involusi uterus	50
Tabel 2.7	Porsi makan.....	53
Tabel 2.8	Senam nifas.....	56
Tabel 2.9	Apgar Score.....	65





DAFTAR GAMBAR

<i>Gambar 1.1</i>	<i>Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan</i>	<i>6</i>
<i>Gambar 2.1</i>	<i>Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)</i>	<i>18</i>
<i>Gambar 2.2</i>	<i>Stiker P4K</i>	<i>25</i>
<i>Gambar 2.5</i>	<i>Pijat oksitosin</i>	<i>63</i>





DAFTAR SINGKATAN

<i>AKB</i>	<i>: Angka Kematian Anak</i>
<i>AKBK</i>	<i>: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit</i>
<i>AKDR</i>	<i>: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim</i>
<i>AKI</i>	<i>: Angka Kematian Ibu</i>
<i>ANC</i>	<i>: Antenatal Care</i>
<i>BAB</i>	<i>: Buang Air Besar</i>
<i>BAK</i>	<i>: Buang Air Kecil</i>
<i>BB</i>	<i>: Berat Badan</i>
<i>BBLR</i>	<i>: Berat Badan Lahir Rendah</i>
<i>COC</i>	<i>: Continuity of Care</i>
<i>DJJ</i>	<i>: Denyut Jantung Janin</i>
<i>Hb</i>	<i>: Hemoglobin</i>
<i>HBsAg</i>	<i>: Hepatitis B Surface Antigen</i>
<i>HIV</i>	<i>: Human Immunodeficiency Virus</i>
<i>HPHT</i>	<i>: Hari Pertama Haid Terakhir</i>
<i>IMT</i>	<i>: Indeks Massa Tubuh</i>
<i>IUFD</i>	<i>: Intra Uterine Fetal Death</i>
<i>KB</i>	<i>: Keluarga Berencana</i>
<i>KEK</i>	<i>: Kekurangan Energi Kronis</i>





<i>KH</i>	<i>: Kelahiran Hidup</i>
<i>KIA</i>	<i>: Kesehatan Ibu dan Anak</i>
<i>KIE</i>	<i>: Komunikasi Informasi Edukasi</i>
<i>KSPR</i>	<i>: Kartu Skor Poedji Rochjati</i>
<i>LILA</i>	<i>: Lingkar Lengan Atas</i>
<i>MOP</i>	<i>: Metode Operasi Pria</i>
<i>MOW</i>	<i>: Metode Operasi Wanita</i>
<i>MP ASI</i>	<i>: Makanan Pendamping Air Susu Ibu</i>
<i>P4K</i>	<i>: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi</i>
<i>PEB</i>	<i>: Preeklampsia Berat</i>
<i>SDIDTK</i>	<i>: Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang</i>
<i>TB</i>	<i>: Tinggi Badan</i>
<i>TD</i>	<i>: Tekanan Darah</i>
<i>TFU</i>	<i>: Tinggi Fundus Uteri</i>

