



ASUHAN KEBIDANAN MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN  
NIFAS DAN KB PADA NY. I DI TPMB SRI INDAH WAHYUNINGSIH S.ST.Bd,  
DESA MAYANGAN KECAMATAN JOGOROTO  
KABUPATEN JOMBANG

LAPORAN TUGAS AKHIR



Oleh :

ELVIRA ALVIANI ISMAEL

NIM : 7221009

PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS PESANTREN TINGGI DARUL ULUM JOMBANG  
TAHUN 2024



**ASUHAN KEBIDANAN MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN  
NIFAS DAN KB PADA NY. I DI TPMB SRI INDAH WAHYUNINGSIH S.ST.Bd,**

**DESA MAYANGAN 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 :

**ELVIRA ALVIANI ISMAEL**

**NIM : 7221009**

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS PESANTREN TINGGI DARUL ULUM JOMBANG  
TAHUN 2024**



## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elvira Alviani Ismael  
NIM : 7221009  
Tempat/Tgl. Lahir : Bangkalan, 21 Juli 2002  
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan FIK Unipdu Jombang

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan Mulai Kehamilan Trimester III Sampai dengan Nifas dan KB pada Ny. I di TPMB Sri Indah Wahyuningsih S.ST. Bd, Desa Mayangan Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang”. Ini adalah karya saya 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 pernyataan ini tidak benar saya bersedia mendapatkan sanksi.

Jombang , 20 Desember 2023

Yang Menyatakan

Elvira Alviani Ismael

7221009



### LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN  
NIFAS DAN KB PADA NY. I DI TPMB SRI INDAH WAHYUNINGSIH S.ST.Bd,  
DESA MAYANGAN KECAMATAN JOGOROTO  
KABUPATEN JOMBANG

Oleh :

Elvira Alviani Ismael

NIM: 7221009

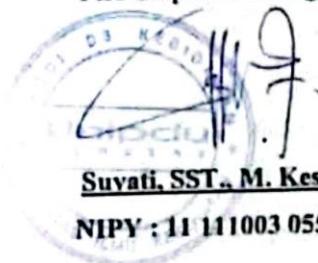
Telah Disetujui oleh Tim Pembimbing

Dewan Pembimbing

Jabatan	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
Pembimbing I	Siti Roudhotul Jannah, SST. Keb., M. Tr. Keb.		14 / 2024
Pembimbing II	Sabrina Dwi Prihartini, SKM., M. Kes.		15 / 2024

Mengetahui  
Ketua Program Studi D III Kebidanan

FIK Unipdu Jombang





### LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul “**Asuhan Kebidanan mulai Kehamilan Trimester III sampai dengan Nifas dan Kb pada Ny. I di TPMB Sri Indah Wahyuningsih S.ST. Bd, Desa Mayangan Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang**” ini telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Unipdu Jombang.

Dewi Triloka Wulandari, SST., M.Tr. Keb

Penguji I

22/2024  
/s.....

Tanda Tangan

Tanggal

Dian Puspita Yani, SST., M.Kes

Penguji II

22/2024  
/s.....

Tanda Tangan

Tanggal

Siti Roudhotul Jannah, SST.Keb., M.Tr. Keb.

Penguji III

25/2024  
/s.....

Tanda Tangan

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

FIK Unipdu Jombang

Suyati, SST., M.Kes  
NIPY. 11 111003 055



## ABSTRAK

### ASUHAN KEBIDANAN MULAI KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN NIFAS DAN KB PADA NY. I DI TPMB SRI INDAH WAHYUNINGSIH S.ST.Bd, DESA MAYANGAN KECAMATAN JOGOROTO KABUPATEN JOMBANG

Oleh:

Elvira Alviani Ismael

7221009

Pembimbing 1 : Siti Roudhotul Jannah, SST.Keb., M.Tr. Keb.

Pembimbing 2 : Sabrina Dwi Prihartini, SKM., M. Kes.

Setiap wanita akan mengalami proses kehamilan, bersalin dan nifas, hal tersebut merupakan proses fisiologis. Saat menjalani proses tersebut memungkinkan terjadinya yang membahayakan ibu dan bayinya mengenai masalah kesehatan terutama pada ibu yang tidak melakukan asuhan dari kehamilan, bersalin, nifas, neonatus serta pemasangan alat kontrasepsi. Oleh karena itu, solusi untuk mencegah maupun mengatasi masalah tersebut dengan metode COC (*Continuity of care*). Tujuan dilakukan penelitian ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkelanjutan pada wanita mulai kehamilan, bersalin, nifas, neonatus dan keluarga berencana (KB) dengan menggunakan standar asuhan kebidanan dan SOAP.

Metode yang digunakan adalah metode *Continuity of care* merupakan asuhan kebidanan yang dimulai sepanjang kehamilan, bersalin, nifas, neonatus serta KB. Asuhan yang diberikan di TPMB Sri Indah Wahyuningsih yang dimulai dari tanggal 27 januari 2024 sampai 30 april 2024. Pada persalinan penulis menambahkan asuhan akupresure LI4 dan SP6, dan nifas dengan pijat oksitosin.

Hasil asuhan kebidanan yang dilakukan oleh Ny. "I" yakni sepanjang kehamilan trimester III dengan 3 kali kunjungan hasilnya normal, pada persalinan kala I penulis memberikan asuhan tambahan akupresure titik LI4 dan SP6 dan persalinan dengan 60 langkah hasil ibu menurunkan nyeri dan ibu merasa tenang, tidak gelisah dan rileks , nifas berjalan sampai minggu ke 6 dengan 4 kali kunjungan serta asuhan tambahan pada nifas yakni pijat oksitosin dengan hasilnya ibu merasa rileks dan ASI bertambah lancar dan menggunakan kontrasepsi pada minggu ke 7 serta neonatus dengan 3 kali kunjungan dan hasilnya normal .

Setelah melakukan COC maka dapat disimpulkan asuhan kebidanan mulai dari kehamilan trimester III, bersalin, nifas, neonatus serta KB berjalan normal yang artinya tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta. Maka dari itu dapat dijadikan acuan dalam memberikan asuhan kebidanan yang komprehensif secara COC (*Continuity of Care*) serta tambahan ilmu dan wawasan ketika mahasiswi sudah berada di lapangan di kemudian hari.

**Kata Kunci :** Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, Keluarga Berencana.



## ABSTRACT

### A MIDWIFERY CARE FROM THE THIRD TRIMESTER OF PREGNANCY TO POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING FOR MRS. I AT TPMB SRI INDAH WAHYUNINGSIH S.ST.Bd, IN MAYANGAN VILLAGE, JOGOROTO DISTRICT JOMBANG REGENCY

By:

Elvira Alviani Ismael

7221009

**Advisor 1: Siti Roudhotul Jannah, SST.Keb., M.Tr. Keb.**

**Advisor 2: Sabrina Dwi Prihartini, SKM., M.Kes.**

*Every woman will experience the processes of pregnancy, childbirth, and postpartum, which are physiological processes. During these processes, there is a possibility of health issues that may endanger the mother and her baby, especially for mothers who do not receive a good midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal period, and contraceptive use. Therefore, one solution to prevent and address these issues is the method of continuity of care (COC). The purpose of this research is to provide a continuous midwifery care to women throughout pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal period, and family planning (FP) using midwifery care standards and SOAP.*

*The method used in this research is the Continuity of Care method, which is midwifery care provided throughout pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal period, and family planning. The care was given at TPMB Sri Indah Wahyuningsih from January 27, 2024, to April 30, 2024. These visits were conducted at TPMB and the mother's home. During childbirth, the author included acupressure care at LI4 and SP6 points, and for the postpartum period, oxytocin massage was provided.*

*The results of the midwifery care provided to Mrs. "I" were as follows: there were 3 visits during the third trimester of pregnancy, all of which had normal results. During the first stage of labor, the author provided additional care using acupressure at the LI4 and SP6 points, and the childbirth progressed smoothly and normally through 60 steps. The postpartum period lasted until the 6th week with 4 visits, during which additional care included oxytocin massage with normal results. Contraceptive use was initiated in the 7th week. There were 3 visits for neonatal care, all of which had normal results.*

*After implementing Continuity of Care, it can be concluded that midwifery care from the third trimester of pregnancy, childbirth, postpartum, neonatal period, and family planning proceeded normally, indicating no discrepancy between theory and practice. By providing midwifery care and KIE, it is hoped that patients can implement it so that mothers and babies remain healthy, thereby reducing maternal and infant mortality rates.*

**Keywords:** Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Neonatal, Family Planning.



## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Syukur Alhamdulillah berkat rahmat dan karunia Allah, penulis bisa menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Laporan Tugas Akhir ini penulis persembahkan untuk :

1. Kedua orang tua tercinta, Ayahanda Ismael Jonathan dan Ibunda Ferawati, sebagai tanda bakti, hormat, dan rasa terimakasih yang tiada mungkin dapat kubalas hanya dengan selembar kertas yang bertuliskan kata cinta dan persembahan
2. Adik tersayang, Elvarizzy Alvarobby Ismael dan Elfathir Alzakiyya Ismael, terima kasih atas do'a, dukungan moril, dan materil untuk kesuksesan kakakmu.
3. Semua dosen Prodi D-III Kebidanan yang selalu memberikan motivasi, dukungan dan doa selama kuliah, terimakasih banyak atas ilmu yang telah diberikan, semoga manfaat dunia akhirat, Aamin.
4. Teman-teman sealmmamater dan teman-teman seperjuangan di kampus Prodi DIII Kebidanan FIK Unipdu khususnya yang tak bisa saya sebutkan satu persatu.
5. Tunanganku, Mohammad Fatkur Rozy terima kasih atas bantuan do'a dan semangatnya selama ini. Sukses selalu dan siap melangkah lebih tinggi untuk menyongsong masa depan yang cerah.



## **MOTTO**

**“ Prosesnya mungkin tidak mudah, tapi endingnya bikin tidak berhenti  
berucap Alhamdulillah”**



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan mulai Kehamilan Trimester III Sampai dengan Nifas dan Kb pada Ny. I di TPMB Sri Indah Wahyuningsih S.ST.Bd, Desa Mayangan Kecamatan Jogoroto Kabupaten Jombang” ini dengan lancar tanpa hambatan suatu apapun.

Sholawat serta salam sejahtera saya sampaikan pada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, yang telah membawa saya dari zaman yang penuh akan kebodohan menuju zaman yang penuh dengan ilmu pengetahuan dan teknologi.

Dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. H. M. Zulfikar As`ad, MMR. Selaku Rektor Universitas Pesantren Tinggi Darul Ulum Jombang.
2. Dr. Hj. Masruroh, S.Kep, Ners., M, Kes. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pesantren Tinggi Darul Ulum Jombang.
3. Suyati, SST., M.Kes. Selaku Ka Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pesantren Tinggi Darul Ulum Jombang.
4. Siti Roudhotul Jannah, SST. Keb., M.Tr, Keb. Sebagai Pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Sabrina Dwi Prihartini, SKM., M.Kes. Sebagai Pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Feny Vitiasari Dessy, SST. Selaku wali kelas Prodi D III Kebidanan Angkatan 2020 yang telah banyak memberikan bimbingan dan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Sri Indah Wahyuningsih., S.ST.Bd. Yang telah memberikan bimbingan dan fasilitas serta partisipasinya selama melakukan asuhan.



8. Ny. I selaku pasien Laporan Tugas Akhir yang telah bersedia dilakukan Asuhan Kebidanan mulai dari Kehamilan Trimester III, persalinan, nifas, bayi baru lahir, hingga keluarga berencana.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

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

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

Jombang, 20 Desember 2023

Penulis



## DAFTAR ISI

<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PERSEMAHAN .....</b>	<b>viii</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>ix</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xviii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan .....	3
1.4 Ruang Lingkup.....	4
1.5 Manfaat .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Dasar Teori .....	8
2.1.1 Konsep Dasar Teori Asuhan Kehamilan .....	8
2.1.2 Konsep Dasar Teori Kebidanan .....	27
2.1.3 Konser Dasar Masa Nifas .....	39
2.1.4 Konsep Dasar Teori Neonatus .....	54
2.1.5 Keluarga Berencana.....	61
2.2 Standar Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan, persalinan, Neonatus, Nifas, dan KB (PERMENKES NO. 938/MENKES/SK/VIII/2007). .....	63
2.2.1 Standar Asuhan Kebidanan .....	63
<b>BAB III TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>67</b>
3.1. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	67
3.1.1.Asuhan Kehamilan Kunjungan Ke-1 (36 minggu).....	67
3.1.2.Asuhan Kehamilan Kunjungan Ke-2 (37 minggu).....	77
3.1.3.Asuhan Kehamilan Kunjungan Ke-3 (37 minggu).....	79



3.2. Asuhan Kebidanan Persalinan (1x kunjungan dalam 4 kala) .....	81
3.2.1. Asuhan Persalinan Kala I .....	81
3.2.2. Asuhan Persalinan Kala II .....	84
3.2.3. Asuhan Persalinan Kala III .....	89
3.2.4. Asuhan Persalinan Kala IV .....	91
3.3. Asuhan Kebidanan Nifas .....	94
3.3.1. Asuhan Nifas Kunjungan I (6-8 jam PP).....	94
3.3.2. Asuhan Nifas Kunjungan II (6 hari PP) .....	96
3.3.3. Asuhan Nifas Kunjungan III (14 hari PP) .....	97
3.3.4. Asuhan Nifas Kunjungan IV (6-8 minggu PP).....	98
3.4. Asuhan Kebidanan Neonatus .....	99
3.4.1. Asuhan Neonatus Kunjungan I (6-48 jam).....	99
3.4.2. Asuhan Neonatus Kunjungan II (3-7 hari) .....	100
3.4.3. Asuhan Neonatus Kunjungan III (8-28 hari).....	102
3.5. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) .....	103
3.5.1. Asuhan KB Kunjungan Ke-1 (6-8 minggu ) .....	103
3.5.2. Asuhan KB Kunjungan Ke-2 (30 hari).....	103
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>105</b>
1.1. Kehamilan .....	105
1.2. Persalinan .....	108
1.3. Masa Nifas .....	112
1.4. Neonatus.....	114
1.5. Keluarga Berencana (KB) .....	116
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>118</b>
5.1. Kesimpulan .....	118
5.2. Saran.....	119
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>120</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>123</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jadwal Kunjungan Asuhan Kebidanan .....	5
Tabel 2.1 Penambahan BB Berdasarkan IMT Pra-Hamil.....	19
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri (TFU) Berdasarkan Usia Kehamilan .....	21
Tabel 2.3 Pemberian Imunisasi TT pada Ibu Hamil .....	22
Tabel 2.4 Senam Hamil.....	24



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Kerangka Konsep .....	6
Gambar 2. 1 Stiker P4K .....	14
Gambar 2. 2 Titik Akupresure LI4 dan SP6 .....	39
Gambar 2. 3 Pijat Oksitosin .....	50



## DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
TPMB	: Tempat Praktek Mandiri Bidan
COC	: Continuity Of Care
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatus
ANC	: Antenatal Care
PP	: Post Partum
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
LILA	: Lingkar Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
PAP	: Pintu Atas Panggul
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIE	: Komunikasi Informasi Edukasi
KSPR	: Kartu Skor Poedji Rochjati
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
SDIDTK	: Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang
KMS	: Kartu Menuju Sehat
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
HIV	: Human Immunodeficienci Virus
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
TTV	: Tanda Tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
RR	: Respiration Rate
MAP	: Mean Arterial Pressure
ROT	: Roll over Test (ROT)



IMT	: Indeks MassaTubuh
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toxoid
PMS	: Penyakit Menular Seksual
KB	: Keluarga Berencana
IUD	: Intra Uterine Device
DTT	: Dekontaminasi Tingkat Tinggi
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
NMKJP	: Non Metode Kontrasepsi Jangka Panjang



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Penelitian dari Kampus ke Dinkes.....	123
lampiran 2 Surat Keterangan Bidan.....	124
lampiran 3 Lembar Konsultasi.....	125
Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden.....	129
Lampiran 5 Surat Persetujuan Menjadi Responden.....	130
Lampiran 6 Lembar Persetujuan.....	131
Lampiran 7 Lembar Pemeriksaan Kehamilan .....	132
Lampiran 8 Hasil ANC Terpadu.....	134
Lampiran 9 KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati).....	135
Lampiran 10 Skrining Preeklampsia .....	136
Lampiran 11 Lembar Penapisan .....	137
lampiran 12 Lembar Observasi.....	138
Lampiran 13 Lembar Partografi .....	139
Lampiran 14 Ringkasan Pelayanan Nifas.....	141
Lampiran 15 Surat Keterangan Lahir .....	142
Lampiran 16 Lembar Kunjungan Neonatus .....	143
Lampiran 17 Lembar Pelayanan Imunisasi .....	144
Lampiran 18 Lembar KMS.....	146
Lampiran 19 Kartu peserta KB.....	147
Lampiran 20.....	148



## Hak Cipta Milik Unipdu Jombang

@www.unipdu.ac.id



## Hak Cipta Milik Unipdu Jombang

@www.unipdu.ac.id