



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. O G1P0A0
TRIMESTER III SAMPAI MENJADI AKSEPTOR KB
DI PMB "S" KOTA BENGKULU
TAHUN 2024**

Dini Gempita Sari
Nim: 202102016

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SAPTA BAKTI
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN AJARAN 2024**



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. O G1P0A0
TRIMESTER III SAMPAI MENJADI AKSEPTOR KB
DI PMB "S" KOTA BENGKULU
TAHUN 2024**

Dini Gempita Sari
Nim: 202102016

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SAPTA BAKTI
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN AJARAN 2024**



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. O G1P0A0
TRIMESTER III SAMPAI MENJADI AKSEPTOR KB
DI PMB "S" KOTA BENGKULU
TAHUN 2024**

Dini Gempita Sari
Nim: 202102016

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SAPTA BAKTI
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN AJARAN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL Ny. O G1P0A0 TRIMESTER III SAMPAI
MENJADI AKSEPTOR KB DI PMB "S" KOTA BENGKULU
TAHUN 2024**

DINI GEMPITA SARI, Lety Arlenti, SST, M.Kes

VII + 70 Halaman + 2 Lampiran

RINGKASAN

Asuhan kebidanan merupakan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dari Ibu trimester III, bersalin, bayi baru lahir, nifas sampai menjadi akseptor KB sebagai upaya penurunan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Diagnosa pada kasus ini adalah Ny. O 32 tahun G1P0A0 trimester III, akan diberikan asuhan secara komprehensif dari kehamilan sampai menjadi akseptor KB. Pelaksanaan asuhan yang diberikan kepada Ny.O telah sesuai dengan tujuan yang telah ditetapkan, kehamilan Ibu sehat dan cukup bulan, persalinan berlangsung lancar ibu dan bayi sehat, masa nifas ibu sehat dan bayi sehat, neonatus sehat dan bugar, ibu menjadi akseptor KB. Hasil dari studi kasus pada Ny.O yaitu asuhan kehamilan telah dilakukan tidak terjadi kesenjangan antara teori dan kasus, yang tidak dilakukannya asuhan kehamilan dengan 10T, persalinan berjalan normal, bayi baru lahir tampak bugar. Asuhan neonatus dan nifas berjalan normal tidak ditemukan adanya komplikasi, asuhan keluarga berencana telah dilakukan dan ibu memilih alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan. Setelah penulis melakukan asuhan kepada Ny. O selama kehamilan tidak ditemukan adanya komplikasi, pada asuhan persalinan tidak adanya kesenjangan antara teori dan kasus, pada asuhan bayi baru lahir ditemukan kesenjangan dengan teori yaitu tidak dilakukannya IMD, pada asuhan nifas, neonatus dan keluarga berencana semua dalam batas normal. Diharapkan bagi pemilik lahan praktik dapat melakukan pelaksanaan IMD sesuai dengan teori dengan memperhatikan asuhan dilapangan serta di masyarakat agar dapat membantu menurunkan AKI dan AKB.

Kata kunci : Asuhan kebidanan ibu hamil, bersalin,BBL, nifas, neonatus, KB

Daftar Pustaka : 20 Referensi (2013-2023)

**MIDWIFE CARE FOR PREGNANT MOTHERS Mrs. O IN G1POA0 TRIMESTER II
UNTIL BECOME A KB ACCEPTOR
IN PMB "S" BENGKULU CITY
YEAR 2024**

DINI GEMPITA SARI, Lety Arlenti, SST, M.Kes

VII + 70 Pages + 2 Attachments

SUMMARY

Midwifery care is continuous midwifery care from pregnant women in third trimester. maternity, newborn baby, childbirth to become family planning acceptors in an effort to reduce maternal mortality (MMR) and infant mortality (IMR). The diagnosis in this case is Mrs. O 32 years old G1P0A0 in the second trimester, will be given comprehensive care starting from pregnancy to becoming a family planning acceptor. The implementation of the care provided to Mrs. O is in accordance with the goals that have been set, the mother's pregnancy is healthy and at term, the delivery goes smoothly, the mother and baby are healthy, the postpartum period for the mother is healthy and the baby is healthy, the neonate is healthy and fit, the mother becomes a family planning acceptor. The results of the case study on Mrs. O, namely pregnancy care has been carried out, there is no gap between theory and case, pregnancy care has not been carried out with 10T, normal delivery, newborn looks fit. Neonatal and postpartum care were running normally, no complications were found, family planning care was carried out and the mother chose the 3-month injection method of contraception. After the author gave care to Mrs. O during pregnancy there were no complications, in childbirth care there was no gap between theory and case, in newborns A gap was found, namely that IMD was not carried out, in postpartum care, neonatal s and family planning all within normal limits. It is hoped that practical land owners can implement IMD according to theory by paying attention to care in the field and in the community in order to help reduce MMR and IMR.

Keywords : Midwifery care for pregnant women, childbirth, newborns,
postpartum, neonates, family planning

References : 20 References (2013-2023)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas segala rahmat dan karunia-NYA sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Ny. O G1P0A0 Trimester III sampai menjadi akseptor KB"

Laporan Tugas Akhir ini disusun dengan bantuan dari berbagai pihak, oleh sebab itu pada kesempatan ini secara khusus penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Hj. Djusmalinar, SKM, M.Kes selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti Bengkulu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan di DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti Bengkulu.
2. Bdn. Herlinda, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti Bengkulu yang telah membantu penulis mendapatkan fasilitas dan dorongan moril dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini .
3. Bunda Lety Arlenti, SST, M.Kes selaku pembimbing yang telah bersedia membimbing dan memberi motivasi serta masukan dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dra. Hj. Rosdiana, MM selaku dosen penguji 1 Laporan Tugas Akhir, yang telah memberikan masukan, arahan, koreksi, serta nasehat dalam mengerjakan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Bdn. Lolli Nababan, SST, M.Kes selaku dosen penguji 2 Laporan Tugas Akhir, yang telah memberikan masukan, arahan, koreksi, serta nasehat dalam mengerjakan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Orang tuaku tercinta bapak Dedi Armawan dan Ibu Linda Wani yang selalu memberikan do'a mendukung dan mendidik dengan kesabaran untuk keberhasilan putrinya.
7. Teman-teman saya yang sangat saya sayangi Ayulia, An-Nur, Dhevia dan Cici yang sudah membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Segenap Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti Bengkulu yang telah memberikan ilmu pengetahuan kepada penulis.

Akhir kata penulis berharap kepada Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala dukungan dan kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Laporan Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Bengkulu, 26 Juli 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
RINGKASAN.....	iii
SUMMARY.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
KATA LAMPIRAN.....	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan.....	2
D. Manfaat.....	2
BAB II TINJAUAN TEORI	3
A. Kehamilan.....	3
B. Persalinan.....	4
C. BBL.....	7
D. Nifas.....	7
E. Keluarga Berencana.....	8
BAB III METODELOGI	9
A. Metode Penelitian.....	9
B. Subjek Penelitian.....	9
C. Instrumen Pengumpulan Data.....	9
D. Langkah-langkah Asuhan.....	9
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	13
A. HASIL.....	13
1. Jalannya Penelitian.....	13
2. Gambaran Lokasi Penelitian.....	13
3. Hasil Studi Kasus.....	13
B. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan TM III.....	14
C. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	26
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	32
E. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	37
F. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	45
G. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Pascasalin.....	53
untuk menjadi Akseptor KB.....	53
BAB V PENUTUP.....	65
A. Kesimpulan.....	65
B. Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	..

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Jadwal Tugas Akhir	
Lampiran 2. Lembar Bimbingan	



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL NY. O G1P0A0
TRIMESTER III SAMPAI MENJADI AKSEPTOR KB
DI PMB "S" KOTA BENGKULU
TAHUN 2024**

Dini Gempita Sari
Nim: 202102016

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SAPTA BAKTI
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN AJARAN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL Ny. O G1P0A0 TRIMESTER III SAMPAI
MENJADI AKSEPTOR KB DI PMB "S" KOTA BENGKULU
TAHUN 2024**

DINI GEMPITA SARI, Lety Arlenti, SST, M.Kes

VII + 70 Halaman + 2 Lampiran

RINGKASAN

Asuhan kebidanan merupakan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dari Ibu trimester III, bersalin, bayi baru lahir, nifas sampai menjadi akseptor KB sebagai upaya penurunan angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Diagnosa pada kasus ini adalah Ny. O 32 tahun G1P0A0 trimester III, akan diberikan asuhan secara komprehensif dari kehamilan sampai menjadi akseptor KB. Pelaksanaan asuhan yang diberikan kepada Ny.O telah sesuai dengan tujuan yang telah ditetapkan, kehamilan Ibu sehat dan cukup bulan, persalinan berlangsung lancar ibu dan bayi sehat, masa nifas ibu sehat dan bayi sehat, neonatus sehat dan bugar, ibu menjadi akseptor KB. Hasil dari studi kasus pada Ny.O yaitu asuhan kehamilan telah dilakukan tidak terjadi kesenjangan antara teori dan kasus, yang tidak dilakukannya asuhan kehamilan dengan 10T, persalinan berjalan normal, bayi baru lahir tampak bugar. Asuhan neonatus dan nifas berjalan normal tidak ditemukan adanya komplikasi, asuhan keluarga berencana telah dilakukan dan ibu memilih alat kontrasepsi KB suntik 3 bulan. Setelah penulis melakukan asuhan kepada Ny. O selama kehamilan tidak ditemukan adanya komplikasi, pada asuhan persalinan tidak adanya kesenjangan antara teori dan kasus, pada asuhan bayi baru lahir ditemukan kesenjangan dengan teori yaitu tidak dilakukannya IMD, pada asuhan nifas, neonatus dan keluarga berencana semua dalam batas normal. Diharapkan bagi pemilik lahan praktik dapat melakukan pelaksanaan IMD sesuai dengan teori dengan memperhatikan asuhan dilapangan serta di masyarakat agar dapat membantu menurunkan AKI dan AKB.

Kata kunci : Asuhan kebidanan ibu hamil, bersalin,BBL, nifas, neonatus, KB

Daftar Pustaka : 20 Referensi (2013-2023)

**MIDWIFE CARE FOR PREGNANT MOTHERS Mrs. O IN G1POA0 TRIMESTER II
UNTIL BECOME A KB ACCEPTOR
IN PMB "S" BENGKULU CITY
YEAR 2024**

DINI GEMPITA SARI, Lety Arlenti, SST, M.Kes

VII + 70 Pages + 2 Attachments

SUMMARY

Midwifery care is continuous midwifery care from pregnant women in third trimester. maternity, newborn baby, childbirth to become family planning acceptors in an effort to reduce maternal mortality (MMR) and infant mortality (IMR). The diagnosis in this case is Mrs. O 32 years old G1P0A0 in the second trimester, will be given comprehensive care starting from pregnancy to becoming a family planning acceptor. The implementation of the care provided to Mrs. O is in accordance with the goals that have been set, the mother's pregnancy is healthy and at term, the delivery goes smoothly, the mother and baby are healthy, the postpartum period for the mother is healthy and the baby is healthy, the neonate is healthy and fit, the mother becomes a family planning acceptor. The results of the case study on Mrs. O, namely pregnancy care has been carried out, there is no gap between theory and case, pregnancy care has not been carried out with 10T, normal delivery, newborn looks fit. Neonatal and postpartum care were running normally, no complications were found, family planning care was carried out and the mother chose the 3-month injection method of contraception. After the author gave care to Mrs. O during pregnancy there were no complications, in childbirth care there was no gap between theory and case, in newborns A gap was found, namely that IMD was not carried out, in postpartum care, neonatal s and family planning all within normal limits. It is hoped that practical land owners can implement IMD according to theory by paying attention to care in the field and in the community in order to help reduce MMR and IMR.

Keywords : Midwifery care for pregnant women, childbirth, newborns,
postpartum, neonates, family planning

References : 20 References (2013-2023)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Puji syukur kehadiran Allah SWT, atas segala rahmat dan karunia-NYA sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Ny. O G1P0A0 Trimester III sampai menjadi akseptor KB"

Laporan Tugas Akhir ini disusun dengan bantuan dari berbagai pihak, oleh sebab itu pada kesempatan ini secara khusus penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Hj. Djusmalinar, SKM, M.Kes selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti Bengkulu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan di DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti Bengkulu.
2. Bdn. Herlinda, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti Bengkulu yang telah membantu penulis mendapatkan fasilitas dan dorongan moril dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini .
3. Bunda Lety Arlenti, SST, M.Kes selaku pembimbing yang telah bersedia membimbing dan memberi motivasi serta masukan dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Dra. Hj. Rosdiana, MM selaku dosen penguji 1 Laporan Tugas Akhir, yang telah memberikan masukan, arahan, koreksi, serta nasehat dalam mengerjakan Laporan Tugas Akhir ini.
5. Bdn. Lolli Nababan, SST, M.Kes selaku dosen penguji 2 Laporan Tugas Akhir, yang telah memberikan masukan, arahan, koreksi, serta nasehat dalam mengerjakan Laporan Tugas Akhir ini.
6. Orang tuaku tercinta bapak Dedi Armawan dan Ibu Linda Wani yang selalu memberikan do'a mendukung dan mendidik dengan kesabaran untuk keberhasilan putrinya.
7. Teman-teman saya yang sangat saya sayangi Ayulia, An-Nur, Dhevia dan Cici yang sudah membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Segenap Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sapta Bakti Bengkulu yang telah memberikan ilmu pengetahuan kepada penulis.

Akhir kata penulis berharap kepada Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala dukungan dan kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Laporan Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Bengkulu, 26 Juli 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
RINGKASAN.....	iii
SUMMARY.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
KATA LAMPIRAN.....	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan.....	2
D. Manfaat.....	2
BAB II TINJAUAN TEORI	3
A. Kehamilan.....	3
B. Persalinan.....	4
C. BBL.....	7
D. Nifas.....	7
E. Keluarga Berencana.....	8
BAB III METODELOGI	9
A. Metode Penelitian.....	9
B. Subjek Penelitian.....	9
C. Instrumen Pengumpulan Data.....	9
D. Langkah-langkah Asuhan.....	9
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	13
A. HASIL.....	13
1. Jalannya Penelitian.....	13
2. Gambaran Lokasi Penelitian.....	13
3. Hasil Studi Kasus.....	13
B. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan TM III.....	14
C. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	26
D. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	32
E. Asuhan Kebidanan Pada Neonatus.....	37
F. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	45
G. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Pascasalin.....	53
untuk menjadi Akseptor KB.....	53
BAB V PENUTUP.....	65
A. Kesimpulan.....	65
B. Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	..

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Jadwal Tugas Akhir	
Lampiran 2. Lembar Bimbingan	