

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "J"
DENGAN TINGGI BADAN PENDEK PADA KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB MAMIK YULAIKAH BULULAWANG**



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
MALANG
2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "J" DENGAN TINGGI BADAN PENDEK PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK YULAIKAH BULULAWANG

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
MALANG
2019**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dina Mardiana
NIM : 16.2.011
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny "J" Trimester III Dengan Tinggi Badan Pendek Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi
T.A : 2019/2020

Menyatakan bahwa Lapran Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya pribadi dan bukan dari hasil tindakan plagiat. Jika dikemudian hari ditemukan dalam kondisi yang bertolak belakang dengan pernyataan saya buat hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali melalui awal proses Penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian ulang yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, April 2020

Mahasiswa



Dina Mardiana

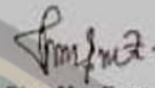
NIM. 16.2.011

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Dina Mardiana, NIM. 16.2.011 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "J" Dengan Tinggi Badan Pendek Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Kontrasepsi" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Proposal Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada.

Malang, 02 April 2020

Mahasiswa

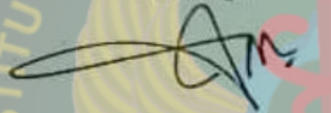


Dina Mardiana

NIM. 16.2.011

Mengetahui,

Pembimbing I



(Anik Sri Purwanti, S.ST.,M.Keb)

Pembimbing II



(Tut Rayani A. W, S.ST.,M.Keb)



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan ini oleh Dina Mardiana NIM. 16 2 011 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada NY. "J" Trimester III dengan Tinggi Badan Pendek sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Rifzul Maulina, SST., M. Kes

Penguji I



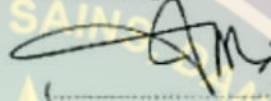
(07-07-2020)

Tanda Tangan

Tanggal

Anik Sri Purwanti, SST., M. Keb

Penguji II



(07-07-2020)

Tanda Tangan

Tanggal

Tuf Rayani A.W, SST, M.Keb

Penguji III



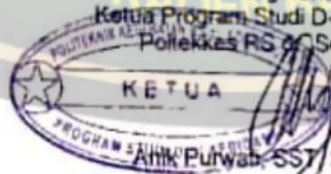
(07-07-2020)

Tanda Tangan

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Poltekkes RS dr. Soepraoen



KETUA
Anik Purwati SST/MM, M.Ke

RINGKASAN

Dina Mardiana, 2019. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "J" USIA 29 TAHUN GII P1 Ab0 UK 40-41 MINGGU DENGAN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK YULAIKAH BULULAWANG. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I II Rizdul Maulina, S.ST., M.Kes.. Pembimbing II Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Kes.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "J" umur 29 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "J" usia 29 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan Kehamilan 2 kali, pendamping persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 4 kali mencakup kunjungan neonatus dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan, fisik dan memberikan konseling tentang tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan. Pada saat persalinan ditolong oleh bidan dan peneliti dan dilakukan observasi segera setelah lahir sampai dengan 2 jam post partum.

Nifas dilakukan kunjungan 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KB. Kunjungan I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, pengeluaran lokea, kontraksi, dan jumlah perdarahan. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan genetalia. Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melihat apakah tali pusat sudah lepas atau belum. Kunjungan ke III, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan Asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali. Kunjungan ke IV, peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum, TTV dan pemasangan alat kontrasepsi yang akan digunakan, sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara continuity of care sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kepustakaan : Kepustakaan (2010 – 2015)

Kata Kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Keluarga Berencana

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Studi Kasus yang berjudul tentang “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. “J” DENGAN TINGGI BADAN PENDEK PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Arief Efendi, SMPH, SH, S. Kep., Ners. M.M, M. Kes., selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., MM, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
3. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku Penguji Proposal Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
4. Anik Sri Purwanti, S.ST., M. Keb selaku pembimbing I Proposal Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
5. Tut Rayani A. W, S.ST., M. Keb selaku Pembimbing II Proposal Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
6. Orang tua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Proposal Laporan Studi Kasus ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan proposal asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan proposal asuhan kebidanan komprehensif ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah di berikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, April 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
SURAT BEBAS PLAGIAT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
KATAPENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii

BAB I PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan masalah	4
1.3. Tujuan penyusunan	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4. Ruang lingkup	4
1.4.1. Sasaran	5
1.4.2. Tempat	5
1.4.3. Waktu	5
1.5. Manfaat	5
1.5.1. Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2. Manfaat Praktis	5

BAB II TINJAUAN TEORI

2.1. Konsep Kehamilan Dengan Tinggi Badan Pendek	6
2.1.1. Kehamilan Resiko.....	6
2.1.2. Kehamilan Dengan Tinggi Badan Pendek.....	8
2.1.3. Penatalaksanaan Kehamilan Dengan Tinggi Badan Pendek.....	13
2.2. Konsep Dasar Persalinan Dengan Partus Lama	17
2.2.1. Definisi Partus Lama	17
2.2.2. Diagnosis	17
2.2.3. Faktor Predisposisi.....	17
2.2.4. Penanganan	18
2.3 Konsep Dasar Nifas Pada Ibu Post Sectio Sesarea.....	23
2.3.1. Ibu Nifas Dengan Gangguan Mobilisasi	23
2.3.2 Mengajarkan Mobilisasi Pada Ibu Dengan Senam Nifas	30
2.4. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Dengan Sectio Sesarea	37
2.4.1. Bayi Baru Lahir Dengan Sectio Sesarea	37
2.4.2 Bayi Dengan Berat Badan Lahir Rendah	37
2.4.3 Bayi Lahir Dengan Asfiksia.....	40
2.5. Konsep Keluarga Berencana.....	45
2.5.1. Pengertian	45
2.5.2. Tujuan Program KB.....	45
2.5.3. Sasaran Program KB.....	45
2.5.4. Ruang Lingkup Program KB.....	45
2.5.5. KB Yang Dianjurkan Pada Ibu Dengan Tinggi Badan Pendek.....	46
2.6. Kerangka Teori.....	54

BAB III TINJAUAN KASUS

3.1. Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Antenatal Care	55
3.1.1. Asuhan Kebidanan pada Kunjungan ANC I	55
3.1.2. Asuhan Kebidanan pada Kunjungan ANC II	61
3.2. Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Persalinan.....	67
3.2.1. Asuhan Kebidanan Pada Kunjungan Persalinan.....	67
3.3. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	75
3.3.1. Asuhan BBL 1 Jam.....	76
3.3.2. Asuhan BBL 6 Jam.....	90
3.3.3. Asuhan BBL 6 Hari	91
3.3.4. Asuhan BBL 2 Minggu.....	92
3.4. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	80
3.4.1. Asuhan Ibu Nifas 6 Jam	80
3.4.2. Asuhan Ibu Nifas 6 Hari	84
3.4.3. Asuhan Ibu Nifas 2 Minggu	86
3.4.4. Asuhan Ibu Nifas 6 Minggu	89
3.5. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Pada KB	93

BAB IV PEMBAHASAN

4.1 Asuhan Kehamilan	97
4.2 Asuhan Persalinan	99
4.3 Asuhan Masa Nifas	101
4.4 Asuhan Bayi Baru Lahir dan Neonatus	102
4.5 Asuhan Keluarga Berencana.....	103

BAB V PENUTUP

5. 1 Kesimpulan.....	104
5. 2 Saran	105
5.2.1. Bagi Klien	105
5.2.2. Bagi Lahan Praktek	105
5.2.3. Bagi Institusi	105
5.2.4. Bagi Penulis Selanjutnya	105

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	POA Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Inform Consent
Lampiran 3	Skринing Score Poedji Rochjati
Lampiran 4	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 5	lembar Observasi His
Lampiran 6	Lembar Partograf
Lampiran 7	Form Cap Kaki Bayi
Lampiran 8	Sap berat bayi lahir rendah
Lampiran 9	sop kb pasca persalinan
Lampiran 10	Spo senam nifas
Lampiran 11	Penapisan KB
Lampiran 12	SPO Konseling KB
Lampiran 13	Sap kb
Lampiran 14	Lembar Konsultasi Proposal Pembimbing I
Lampiran 15	Lembar Konsultasi Proposal Pembimbing II
Lampiran 16	Lembar Revisi Proposal Pembimbing I
Lampiran 17	Lembar Revisi Proposal Pembimbing II
Lampiran 18	Lembar Revisi Proposal Penguji Utama



DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kongtrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAKSOKUDA	: Bidan, Alat, Keluarga, Surat, Obat, Kendaraan, Uang, Darah
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CMV	: Cytomegalovirus
CPD	: Cepalo Pelvic Disporpotion
DKP	: Disproporsi Kepala Panggul
EP	: Early Postpartum
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
IMS	: Infeksi Menular Seksual
INT	: Interval Insertion
IPP	: Immediate Postplacental Insertion
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah
KN	: Kunjungan Neonatus
LAM	: Lactation Amenorrhea Method
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMS	: Penyakit Menular Seksual
PUS	: Pasangan Usia Subur
RS	: Rumah Sakit
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TORCH	: Toxoplasma, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes Simplek
SC	: Seksio Caesaria
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization
4-T	: 4 Terlalu

