

**LAPORAH TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY.D**  
**DENGAN ANEMIA SEDANG PADA KEHAMILAN TRIMESTER III**  
**SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI**  
**DI KLINIK BUDHI ASIH KECAMATAN TUREN**  
**KABUPATEN MALANG**



**DISUSUN OLEH:**  
**DHEA ALDYANA**  
**NIM 17.2.007**

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**MALANG**  
**2020**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY.D  
DENGAN ANEMIA SEDANG PADA KEHAMILAN TRIMESTER III  
SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI KLINIK BUDHI ASIH KECAMATAN TUREN  
KABUPATEN MALANG**

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



**DISUSUN OLEH:  
DHEA ALDYANA**

**NIM 17.2.007**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN  
MALANG**

**2020**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dhea Aldyana  
NIM : 17.2.007  
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen  
Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny "X" Dengan Anemia pada  
Kehamilan Trimester III sampai Dengan Penggunaan  
Kontrasepsi  
T.A : 2017/2018

Menyatakan bahwa Laporan 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, Oktober  
2019

Mahasiswa



Dhea Aldyana  
NIM. 17.2.007

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

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

( Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes )

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Dhea Aldyana, NIM.17.2.007 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "D" Dengan Anemia Sedang pada Kehamilan Trimester III Di Klinik Budhi Asih Turen Kabupaten Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 03 Mei 2020

Mahasiswa



Dhea Aldyana

NIM. 17.2.007

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



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



(Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes)

## LEMBAR PENGESAHAN

Proposal Laporan Tugas Akhir ini oleh Dhea Aldyana, NIM.17.2.007 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "D" Dengan Anemia Sedang Pada Kehamilan Trimester III Di Klinik Budhi Asih Turen Kabupaten Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Senin  
Tanggal : 06 Juli 2020  
Dan disahkan oleh :

Anik Purwati, S.ST.,MM., M.Kes  
Penguji I

(.....)  
TandaTangan

(06 Juli 2020)  
Tanggal

Anik Sri Purwanti, SST., M.Keb  
Penguji II

(.....)  
TandaTangan

(03 Juli 2020)  
Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes  
Penguji III

(.....)  
TandaTangan

(26 Juni 2020)  
Tanggal

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

(.....)  
KETUA  
Anik Purwati, S.ST.,MM., M.Kes

## RINGKASAN

**Dhea Aldyana ., 2019. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “D” DENGAN ANEMIA SEDANG PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN RENCANA PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Anik Sri Purwanti, S.ST, M.Keb . Pembimbing II Rifzul Maulina, S.ST, M.Kes.**

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny “D” umur “20” tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny “D” usia “20” 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, pemeriksaan laboratorium dan memberikan konseling. 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, kontraksi, dan jumlah perdarahan. Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melakukan perawatan tali pusat. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan genetalia. Asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke III Peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi. Pada kunjungan ke IV peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu memeriksa keadaan umum ibu, TTV, pastikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas dan menjelaskan tentang KB Pil, Suntik, Implant, IUD, asuhan yang diberikan yaitu cara memeriksa selama penggunaan KB selama di rumah, efek samping KB, dan kapan harus melakukan kunjungan ulang untuk KB serta memberikan KIE untuk kontrol sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan oleh peneliti.

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 ( 2006 – 2019 )

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 Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “D” Dengan Anemia Sedang Pada Kehamilan Trimester III Di Klinik Budhi Asih Turen Kabupaten Malang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III 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, S.MPh., S.H., S.Kep., Ners., MM., M.Kes selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati, S.ST.,MM.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang serta selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir.
3. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Klinik Budhi Asih Turen yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny "D" selaku responden saya sebagai peneliti mengucapkan banyak terimakasih atas kerjasamanya yang baik .
7. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan 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, November 2019

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
RINGKASAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiii

### 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 Asuhan Kebidanan Komprehensif .....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.5.2 Manfaat Klinik .....	5

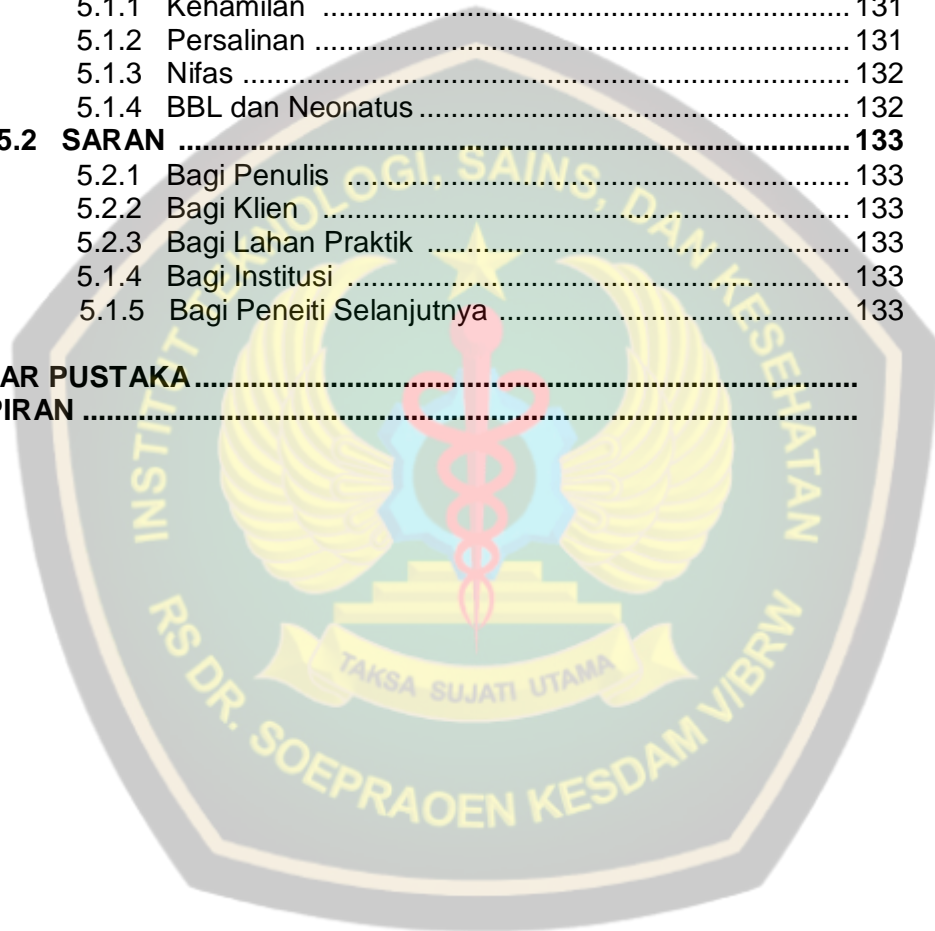
### BAB II TINJAUAN TEORI

2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN DENGAN ANEMIA .....	6
2.1.1 Pengertian Anemia pada Kehamilan .....	6
2.1.2 Perubahan Anatomis dan Fisiologis pada Ibu Hamil Trimester III .....	6
2.1.3 Klasifikasi Anemia pada Ibu Hamil .....	10
2.1.4 Jenis - Jenis Anemia .....	10
2.1.5 Penyebab Anemia pada Kehamilan .....	11
2.1.6 Komplikasi yang Menyebabkan Kehamilan dengan Anemia.....	12
2.1.7 ANC( <i>Antenatal Care</i> ) Terpadu .....	15
2.1.8 Standar Pemeriksaan Ibu Hamil .....	25
2.1.9 Score Puji Rohjati .....	26
2.1.10 Pemeriksaan Lab Pada Ibu Hamil .....	27
2.1.11 Sistem Rujukan .....	31
2.2 KONSEP DASAR PERSALINAN DENGAN KEHAMILAN ANEMIA .....	31
2.2.1 Pengertian .....	31
2.2.2 Sebab Mulainya Persalinan .....	32
2.2.3 Tanda – Tanda Persalinan .....	33
2.2.4 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan .....	34
2.2.5 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin .....	34
2.2.6 Perubahan Fisiologis Persalinan .....	38
2.2.7 Mekanisme Persalinan .....	39
2.2.8 Tahapan Persalinan .....	41



2.2.9	Komplikasi pada Persalinan dengan Anemia .....	42
<b>2.3</b>	<b>KONSEP DASAR NIFAS DENGAN KEHAMILAN ANEMIA.....</b>	<b>46</b>
2.3.1	Pengertian .....	46
2.3.2	Tahapan Masa Nifas .....	47
2.3.3	Tanda – Tanda Bahaya Pada Masa Nifas.....	47
2.3.4	Kebutuhan Masa Nifas .....	48
2.3.5	Perubahan Fisiologis Masa Nifas .....	49
2.3.6	Perubahan Psikologis Ibu Nifas .....	55
2.3.7	Kunjungan Nifas .....	55
2.3.8	Komplikasi pada Nifas dengan Kehamilan Anemia.....	57
<b>2.4</b>	<b>KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR NORMAL DENGAN KEHAMILAN ANEMIA.....</b>	<b>59</b>
2.4.1	Pengertian .....	59
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal .....	59
2.4.3	Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	59
2.4.4	Asuhan Segera Bayi Baru Lahir.....	61
2.4.5	Tatalaksana Bayi Baru Lahir .....	63
2.4.6	Pencegahan Infeksi .....	63
2.4.7	<i>Bounding Attachment</i> .....	64
2.4.8	Reflek pada Bayi Baru Lahir .....	64
2.4.9	Komplikas pada Bayi Dengan Anemia .....	65
<b>2.5</b>	<b>KONSEP KELUARGA BERENCANA DENGAN KEHAMILAN ANEMIA .....</b>	<b>67</b>
2.5.1	Pengertian .....	67
2.5.2	Tujuan Program KB.....	67
2.5.3	Kontrasepsi.....	68
2.5.4	Jenis Kontrasepsi.....	68
2.5.5	Kontrasepsi yang Dianjurkan pada Ibu Hamil dengan Anemia .....	78
<b>BAB III TINJAUAN KASUS</b>		
<b>3.1</b>	<b>ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL TM III DENGAN KEHAMILAN ANEMIA .....</b>	<b>80</b>
3.1.1	Asuhan kebidanan pada ibu hamil.....	80
<b>3.2</b>	<b>ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DENGAN ANEMIA .....</b>	<b>87</b>
3.2.1	Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala I.....	93
3.2.2	Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala II .....	98
3.2.3	Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala III.....	101
3.2.4	Asuhan kebidanan pada ibu bersalin kala IV .....	103
<b>3.3</b>	<b>ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS DENGAN ANEMIA .....</b>	<b>106</b>
3.3.1	Asuhan kebidanan pada ibu nifas 6 jam .....	106
3.3.2	Asuhan kebidanan pada ibu nifas 6 hari.....	108
3.3.3	Asuhan kebidanan pada ibu nifas 12 hari .....	110
3.3.4	Asuhan kebidanan pada ibu nifas 19 hari .....	111
<b>3.4</b>	<b>ASUHAN KEBIDANAN PADA BBL DAN NEONATUS .....</b>	<b>113</b>
3.4.1	Asuhan kebidanan pada BBL usia 1 jam .....	113
3.4.2	Asuhan kebidanan pada BBL usia 6 jam .....	115
3.4.3	Asuhan kebidanan pada NEONATUS usia 6 hari .....	117
3.4.4	Asuhan kebidanan pada NEONATUS usia 12 hari ...	118
3.4.5	Asuhan kebidanan pada NEONATUS usia 19 hari ...	119

3.5	ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN PERENCANAAN KB .....	120
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>		
4.1	<b>SIMPULAN</b> .....	124
4.1	Kehamilan .....	124
4.2	Persalinan .....	126
4.3	Nifas .....	128
4.4	BBL dan Neonatus .....	129
4.5	Keluarga Berencana .....	129
<b>BAB V PENUTUP</b>		
5.1	<b>SIMPULAN</b> .....	131
5.1.1	Kehamilan .....	131
5.1.2	Persalinan .....	131
5.1.3	Nifas .....	132
5.1.4	BBL dan Neonatus .....	132
5.2	<b>SARAN</b> .....	133
5.2.1	Bagi Penulis .....	133
5.2.2	Bagi Klien .....	133
5.2.3	Bagi Lahan Praktik .....	133
5.1.4	Bagi Institusi .....	133
5.1.5	Bagi Peneiti Selanjutnya .....	133
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....		
<b>LAMPIRAN</b> .....		



## DAFTAR TABEL

<b>No</b>	<b>Daftar Tabel</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	Macam-Macam Abortus .....	10
Tabel 2.2	Kunjungan ANC .....	13
Tabel 2.3	Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan .....	14
Tabel 2.4	Jadwal Pemberian Imunisasi Toxoid.....	15
Tabel 2.5	Kontraksi Uterus .....	36
Tabel 2.6	Macam-Macam Lochea .....	37



## DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Perencanaan dan Pelaksanaan Studi Kasus
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 3	SPR
Lampiran 4	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 5	60 Langkah APN
Lampiran 6	Lembar Observasi Persalinan
Lampiran 7	Lembar Partograf
Lampiran 8	Penilaian sepintas Bayi Baru Lahir
Lampiran 9	Cap Kaki
Lampiran 10	SOP Senam Nifas
Lampiran 11	SOP Perawatan Payudara
Lampiran 12	SAP KB Pasca Persalinan
Lampiran 13	SOP KB
Lampiran 14	Leaflet



## DAFTAR SINGKATAN



ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	: Air susu ibu
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
DJJ	: Detak Jantung Janin
DMG	: <i>Diabetes Melitus Gestasional</i>
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HbsAg	: <i>Hepatitis B surface antigen</i>
HCV	: <i>Hepatitis C</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kalori
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LILA	: Lingkaran lengan atas
MCV	: <i>Mean Corpuscular Volume</i>
MCH	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i>
MCHC	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i>
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
M.M	: Magister Manajemen
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
NICU	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prosesus Xiphoideus</i>
SC	: <i>Sectio caesarea</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SH	: Sarjana Hukum
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
SST	: Sarjana Sains Terapan
TBC	: Tuberkulosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TPHA	: <i>Troponema Pallidum Hemagglutination Assay</i>
TT	: Tetanus Toxoid
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WUS	: Wanita Usia Subur
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>

