

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY "D" USIA 32 TAHUN KEHAMILAN LETAK
SUNGSANG DENGAN ASMA I/T/H KEHAMILAN RESIKO SANGAT TINGGI SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB WARTINI BANTUR



DISUSUN OLEH:

ELMA INDAH LESTARI

NIM 17.2.012

POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
MALANG
2019/2020

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY "D" USIA 32 TAHUN KEHAMILAN LETAK
SUNGSANG DENGAN ASMA I/T/H KEHAMILAN RESIKO SANGAT TINGGI SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB WARTINI BANTUR**

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



**DISUSUN OLEH:
ELMA INDAH LESTARI
NIM 17.2.012**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN 2019/2020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Elma Indah Lestari

NIM : 17.2.012

Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen
Malang

Judul : Ny "D" Usia 32 Tahun Kehamilan Letak Sungsang Dengan
Asma I/T/H Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Sampai
Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Wartini
Bantur

T.A : 2017

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, 11 Juni 2020

Mahasiswa



Elma Indah Lestari

NIM. 17.2.012

Mengetahui

Pembimbing I

(Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM)

Pembimbing II

(Rehy Retnaningsih, S.ST., M.Keb)

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal ini oleh Elma Indah Lestari, NIM. 17.2.012 dengan judul “NY “D”
Usia 32 Tahun Kehamilan Letak Sungsang Dengan Asma I/T/H
Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Sampai Dengan Penggunaan Alat
Kontrasepsi Di PMB Wartini Bantur” telah disetujui untuk dipertahankan
dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan
Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:



(Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM)

(Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb)

LEMBAR PENGESAHAN

Proposal ini oleh Elma Indah Lestari dengan judul “NY “D” Usia 32 Tahun Kehamilan Letak Sungsang Dengan Asma I/T/H Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Wartini Bantur” telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : *Senin*
Tanggal : *22 Juni 2020*
Dan disahkan oleh :

Rani Safitri., S.ST., M.Keb

Penguji I



TandaTangan

22
6 20

Tanggal

Nila Widya Keswara., S.ST.,

M.KM

Penguji II



TandaTangan

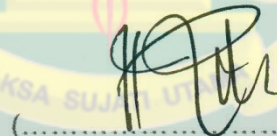
22
6 20

Tanggal

Reny Retnaningsih,

S.ST.,M.Keb

Penguji III



TandaTangan

11-6-2020

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen



Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes

RINGKASAN

Elma Indah Lestari, 2020. **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY "D" Usia 32 Tahun Kehamilan Letak Sungsang Dengan Asma I/T/H Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Wartini Bantur.**

Asuhan komprehensif Politeknik Kesehatan RS dr Soepraoen Malang. Pembimbing I Nila Widya Keswara., S.ST., M.KM. Pembimbing II Reny Retnaningsih., S.ST., M.Keb.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny D usia 32 tahun dari masa hamil Trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan pada Ny D usia 32 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 1 kali, asuhan persalinan 1 kali, kunjungan nifas 3 kali, kunjungan neonatus 3 kali, dan asuhan keluarga berencana 1 kali. Asuhan yang diberikan saat trimester III yaitu menjelaskan tanda bahaya kehamilan trimester III, anjuran untuk dilakukan rujukan dikarenakan kehamilan Ny D adalah kehamilan dengan resiko sangat tinggi.

Kunjungan nifas dilakukan sebanyak 3 kali selama kunjungan masa nifas peneliti melakukan pemeriksaan mengenai adanya kesenjangan antara teori yang ada dengan kasus yang ada pada Ny D. Kunjungan neonatus dilakukan sebanyak 3 kali bersamaan dengan kunjungan nifas, pada kunjungan neonatus peneliti melakukan pemeriksaan mengenai adanya kesenjangan antara teori yang ada yang dibandingkan langsung dengan kasus yang ada apakah ada kesenjangan antara teori dan praktek atau tidak. Pemeriksaan dilakukan mulai dari pengkajian data subjektif, data objektif, analisa diagnosa sampai penatalaksanaan asuhan kebidanan yang sesuai dengan kasus. Pada kunjungan ke IV dilakukan KIE tentang KB. Asuhan

kebidanan keluarga berencana dilakukan sebanyak 1 kali. Asuhan kebidanan keluarga berencana ini diperhitungkan dari indikasi dan kontraindikasi dari kontrasepsi pilihan Ny D.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, neonatus, dan penggunaan alat kontrasepsi sesuai dengan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan terus dipertahankan serta dikembangkan sehingga meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak.

Kepustakaan : Kepustakaan (2010-2019)

Kata Kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir dan Neonatus, Nifas, Keluarga Berencana, Riwayat Perdarahan Postpartum



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” Usia 32 Tahun Kehamilan Letak Sungsang Dengan Asma I/T/H Kehamilan Resiko Sangat Tinggi Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Wartini Bantur”** 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, S.MPh, SH, S. Kep., Ners. M.M, M. Kes., selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, SST, M.M, M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
3. Nila Widya Keswara., S.ST, M.KM selaku pembimbing I Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Reny Retnaningsih.,S.ST.M.Keb selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Rani Safitri.,S.ST.M.Keb selaku Penguji Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. PMB Wartini Bantur selaku tempat yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
7. Ny "D" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Orangtua dan keluarga atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

9. 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. 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, April 2020

Elma Indah Lestari



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN JUDUL DALAM	
HALAMAN BEBAS PLAGIAT	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
RINGKASAN	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan masalah	4
1.3. Tujuan penyusunan.....	5
1.3.1. Tujuan Umum	5
1.3.2. Tujuan Khusus.....	5
1.4. Ruang lingkup	5
1.4.1. Sasaran	6
1.4.2. Tempat	6
1.4.3. Waktu	6
1.5. Manfaat asuhan kebidanan komprehensif	6
1.5.1. Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2. Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN TEORI	8
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	8
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	8
2.1.2 Definisi Kehamilan Trimester III	8
2.1.3 Kebutuhan Nutrisi Ibu Hamil.....	9
2.1.4 Tanda Bahaya Ibu Hamil Trimester III	10

2.1.5	Penyulit Kehamilan Trimester III	12
2.1.6	Penyakit Yang Menyertai Dalam Kehamilan	13
2.1.7	Penatalaksanaan Masa Kehamilan	29
2.1.7.1	ANC Terpadu	29
2.1.7.2	Kunjungan ANC.....	31
2.1.7.3	Standart Pemeriksaan Ibu Hamil	32
2.1.7.4	Score Puji Rohjati	32
2.1.7.5	Pemeriksaan Laboratorium Pada Ibu Hamil.....	33
2.1.7.6	Continuity of Care.....	38
2.1.7.7	Tabulin dan Dasolin	38
2.1.7.8	Rujukan	39
2.2	Konsep Dasar Persalinan.....	41
2.2.1	Definisi	41
2.2.2	Tahapan persalinan	41
2.2.3	Persalinan dengan penyakit yang menyertai dalam kehamilan	41
2.2.3.1	Persalinan Prematur	46
2.2.3.2	Sectio Caesarea	48
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas.....	57
2.3.1	Definisi	57
2.3.2	Perubahan psikologis ibu nifas.....	57
2.3.3	Kebutuhan ibu nifa	59
2.3.4	Kunjungan nifas	61
2.3.5	Tanda bahaya pada nifas.....	64
2.3.6	Nifas dengan riwayat penyakit menyertai dalam kehamilan ...	64
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	72
2.4.1	Definisi	72
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	73
2.4.3	Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	73
2.4.4	Tatalaksana Bayi Baru Lahir	76
2.4.5	Refleks bayi	78
2.4.6	BBL dengan riwayat penyakit menyertai dalam kehamilan.....	79
2.4.7	Tanda bahaya bayi baru lahir.....	82
2.5	Konsep Dasar Keluarga Berencana	82
2.5.1	Definisi	82
2.5.2	Tujuan Program KB	83

2.5.3 Sasaran Program KB	83
2.5.4 Ruang lingkup Keluarga Berencana.....	83
2.5.5 Macam-macam kontrasepsi untuk ibu dengan riwayat penyakit yang menyertai dalam kehamilan.....	84
2.6 Kerangka teori.....	89
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	91
3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	91
3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	98
3.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	103
3.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	112
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	118
BAB IV PEMBAHASAN	123
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	123
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	125
4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	127
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	131
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	133
BAB V PENUTUP	135
5.1 Kesimpulan	135
5.2 Saran	136
DAFTAR PUSTAKA	138
LAMPIRAN.....	140

DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	halaman
	Tabel 2.1 Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu.....	30
	Tabel 2.2 Kunjungan nifas.....	56



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal penyusunan dan pelaksanaan studi kasus
Lampiran 2	Inform Consent
Lampiran 3	Dokumentasi ANC
Lampiran 4	Surat Rujukan
Lampiran 5	Cap Kaki
Lampiran 6	Dokumentasi PNC
Lampiran 7	Dokumentasi kunjungan BBL
Lampiran 8	Dokumentasi KB
Lampiran 9	Curriculum Vitae



DAFTAR SINGKATAN



ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ASI	: Air susu ibu
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BMR	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDI	: <i>Human Development Index</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
INC	: <i>Intranatal Care</i>
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPR	: Kehamilan Resiko Rendah
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRR	: Kehamilan Resiko Rendah
LLA	: Lingkaran lengan atas
MDG'S	: <i>Millennium Devalopment Goal's</i>
M.Keb	: Magister Kebidanan
M.KM	: Magister Kesehatan Masyarakat
MSH	: <i>Melanochyte Stimulating Hormone</i>
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia

PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PTT:	Peregangan Tali Pusat Terkendali
<i>PX</i>	: <i>Prosesus Xiphoides</i>
PPH	: <i>Postpartum Hemoragi</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: Sectio Caesarea
SST	: Sarjana Sains Terapan
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPR	: Skor Puji Rohjati
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>

