

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN ANEMIA RINGAN SAMPAI DENGAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB SOESI HERAWATI
KEPANJEN



DISUSUN OLEH :
HIKMAH RAMADHANI NANDA PUTRI WAHYUNINGSIH
NIM 17.2.021
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAOEN MALANG
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN ANEMIA RINGAN SAMPAI DENGAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB SOESI HERAWATI
KEPANJEN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Kebidanan Pada Prodi Kebidanan
Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen

Malang



OLEH

HIKMAH RAMADHANI NANDA PUTRI WAHYUNINGSIH
NIM 17.2.021

PROGRAM STUDI KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN MALANG
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hikmah Ramadhani Nanda Putri Wahyuningsih
NIM : 17.2.021
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny "M" Dengan Anemia Ringan 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.



LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Hikmah Ramadhan, NIM. 17.2.021 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "M" Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Kontrasepsi" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim pengujian ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang 27 April - 2020
Mahasiswa

Hikmah Ramadhan
NIM. 17.2.021

Mengetahui,

Pembimbing I

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

Pembimbing II

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



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Hikmah Ramadhani, NIM. 17.2.021 dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "M" Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Kontrasepsi**" telah diujii 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

22/06/20
Tanda Tangan (.....)
Tanggal

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

22/06/20
Tanda Tangan (.....)
Tanggal

Nila Widya Keswara, S.ST.,M.KM
Penguji III

22/06/20
Tanda Tangan (.....)
Tanggal

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



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

RINGKASAN

Hikmah Ramadhani., 2019. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "M" DENGAN ANEMIA RINGAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes, Pembimbing II Nila Widya Keswara, S.ST.,M.KM

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "M" usia 34 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "M" usia 34 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan Kehamilan 2 kali, pendamping persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 3 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 3 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 memberikan pengetahuan imunisasi yang tepat, 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 kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “M” Dengan Anemia Ringan Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi”** 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, SMPH, S.Kep., Ners, M.M selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati S.ST.,M.M.,M.Kes selaku Plh. Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang .
3. Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya Proposal Laporan Tugas Akhir
4. Nila Widya Keswara, SST, M.KM selaku pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan Bimbingan dan saran hingga terwujudnya Proposal Laporan Tugas Akhir
5. Rani Safitri., S.ST.,M.Keb selaku penguji Proposal Laporan Tugas Akhir
6. Ka. PMB Soesi Herawati, S.ST Kepanjen Malang yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir.
7. Ny "M" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Orangtua dan keluargaku 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 Proposal Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan Proposal Laporan Tugas Akhir 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, 27 April 2020

Peneliti



DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| HALAMAN SAMPUL DALAM..... | ii |
| SURAT BEBAS PLAGIAT | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | iv |
| LEMBAR PENGESAHAN | v |
| RINGKASAN..... | vi |
| KATA PENGANTAR | viii |
| DAFTAR ISI | x |
| DAFTAR TABEL | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiv |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xv |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 5 |
| 1.3 Tujuan Penyusunan..... | 5 |
| 1.3.1 Tujuan Umum..... | 5 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 5 |
| 1.4 Ruang Lingkup | 6 |
| 1.4.1 Sasaran..... | 6 |
| 1.4.2 Tempat..... | 6 |
| 1.4.3 Waktu | 6 |
| 1.5 Manfaat Penelitian..... | 6 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis..... | 6 |
| 1.5.2 Manfaat Praktis..... | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 8 |
| 2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN DENGAN ANEMIA | 8 |
| 2.1.1 Pengertian Anemia..... | 8 |
| 2.1.2 Derajat Anemia..... | 8 |
| 2.1.3 Etiologi | 9 |
| 2.1.4 Adaptasi Fisiologi Maternal pada Kehamilan | 9 |
| 2.1.5 Patofisiologi Anemia pada Ibu Hamil | 10 |
| 2.1.6 Faktor yang Mempengaruhi Anemia pada Ibu Hamil | 11 |
| 2.1.7 Gejala dan Tanda Anemia | 13 |

| | | |
|--------|---|----|
| 2.1.8 | Bahaya Anemia bagi Ibu Hamil, Persalinan, Nifas, dan Janin..... | 14 |
| 2.1.9 | Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil | 20 |
| 2.1.10 | Pengobatan Anemia dalam Kehamilan..... | 21 |
| 2.1.11 | Jenis – Jenis Anemia dalam Kehamilan | 21 |
| 2.1.12 | Faktor – faktor yang mempengaruhi gizi ibu hamil, yaitu: | 23 |
| 2.1.13 | Kebutuhan Gizi Ibu Hamil Trimester III Dengan Anemia | 24 |
| 2.1.14 | Pelayanan Antenatal Care (ANC) Ibu dengan Anemia..... | 27 |
| 2.2 | KONSEP DASAR PERSALINAN | 34 |
| 2.2.1 | Konsep Persalinan | 34 |
| 2.2.2 | Jenis Persalinan | 35 |
| 2.2.3 | Teori – Teori Penyebab Persalinan..... | 35 |
| 2.2.4 | Tahapan Persalinan | 37 |
| 2.2.5 | Tujuan Asuhan Persalinan..... | 38 |
| 2.2.6 | Tanda – Tanda Persalinan | 39 |
| 2.2.7 | Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Persalinan | 41 |
| 2.2.8 | Kebutuhan Dasar Persalinan | 44 |
| 2.2.9 | Perubahan Psikologi Persalinan | 45 |
| 2.2.10 | Penatalaksanaan Ibu Bersalin dengan Anemia | 46 |
| 2.3 | Konsep Dasar Nifas..... | 46 |
| 2.3.1 | Definisi | 46 |
| 2.3.2 | Tujuan Asuhan Masa Nifas..... | 47 |
| 2.3.3 | Peran dan Tanggung Jawab Bidan dalam Masa Nifas..... | 47 |
| 2.3.4 | Program Masa Nifas..... | 48 |
| 2.3.5 | Tahapan Masa Nifas | 51 |
| 2.3.6 | Tanda – Tanda Bahaya Masa Nifas..... | 51 |
| 2.3.7 | Kebutuhan Masa Nifas | 52 |
| 2.3.8 | Perubahan Fisiologi Ibu Nifas | 52 |
| 2.3.9 | Perubahan Psikologis Ibu Nifas | 53 |
| 2.3.10 | Kunjungan Masa Nifas..... | 53 |
| 2.3.11 | Penatalaksanaan Anemia Dalam Nifas Adalah Sebagai Berikut : .. | 55 |
| 2.4 | Konsep Dasar Bayi Baru Lahir..... | 56 |
| 2.4.1 | Definisi | 56 |
| 2.4.2 | Ciri – Ciri Bayi Baru Lahir Normal | 56 |
| 2.4.3 | Masalah Bayi Baru lahir | 57 |
| 2.4.4 | Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir | 60 |

| | | |
|-------------------------------|---|------------|
| 2.4.5 | Adaptasi Lingkungan Bayi Baru Lahir | 60 |
| 2.4.6 | Pencegahan Infeksi | 62 |
| 2.4.7 | <i>Bounding Attachment</i> | 64 |
| 2.4.8 | Reflek Pada Bayi baru lahir | 64 |
| 2.5 | Konsep Dasar KB | 66 |
| 2.5.1 | Definisi | 66 |
| 2.5.2 | Tujuan Program KB | 67 |
| 2.5.3 | Sasaran Program KB..... | 67 |
| 2.5.4 | Ruang Lingkup Program KB | 68 |
| 2.5.5 | Pelayanan Kontrasepsi..... | 68 |
| 2.5.6 | Metode Kontrasepsi Modern Hormonal | 71 |
| 2.5 | Kerangka Teori..... | 79 |
| BAB III TINJAUAN KASUS | | 80 |
| 3.1. | Asuhan Kebidanan Kehamilan..... | 80 |
| 3.1.1 | Kunjungan ANC I | 80 |
| 3.1.2 | Kunjungan ANC II | 87 |
| 3.2. | Asuhan Kebidanan Persalinan..... | 92 |
| 3.2.1 | Kala I | 92 |
| 3.2.2 | Kala II | 96 |
| 3.2.3 | Kala III | 98 |
| 3.2.4 | Kala IV | 99 |
| 3.3. | Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir | 102 |
| 3.3.1 | Kunjungan Neonatus I | 102 |
| 3.3.2 | Kunjungan Neonatal II | 105 |
| 3.3.3 | Kunjungan Neonatal III | 108 |
| 3.4 | Asuhan Kebidanan Masa Nifas | 111 |
| 3.4.1 | Kunjungan Nifas I | 113 |
| 3.4.2 | Kunjungan Nifas II | 115 |
| 3.4.3 | Kunjungan Nifas III | 116 |
| 3.5 | Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana | 118 |
| BAB IV PEMBAHASAN | | 118 |
| 4.1 | Asuhan Kehamilan | 118 |
| 4.2 | Asuhan Persalinan | 121 |
| 4.3 | Asuhan Nifas | 124 |
| 4.4 | Asuhan Bayi Baru Lahir | 127 |

| | | |
|----------------------|---------------------------------|------------|
| 4.5 | Asuhan Keluarga Berencana | 128 |
| BAB V PENUTUP | | 129 |
| 5. 1 | Kesimpulan..... | 130 |
| 5. 2 | Saran..... | 130 |
| 5.2.1 | Bagi Penulis | 130 |
| 5.2.2 | Bagi Klien | 130 |
| 5.2.3 | Bagi Lahan Praktik | 130 |
| 5.2.4 | Bagi Institusi | 130 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

| No | Daftar Tabel Halaman |
|--|----------------------|
| Tabel 2.1 Kadar Hemoglobin dan Hematokrit | 10 |
| Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan | 29 |
| Tabel 2.3 Interval Pemberian Imunisasi TT..... | 31 |
| Tabel 2.4 Batas Kadar Hemoglobin | 32 |
| Tabel 2.5 Program dan Kebijakan Teknik Masa Nifas..... | 49 |



DAFTAR LAMPIRAN

| No | Daftar Lampiran |
|-------------|-----------------------------------|
| Lampiran 1 | POA Laporan Tugas Akhir |
| Lampiran 2 | Inform Consent |
| Lampiran 3 | Lembar Observasi |
| Lampiran 4 | Skrining Score Poedji Rochjati |
| Lampiran 5 | Lembar Partografi |
| Lampiran 6 | Lembar Cap Kaki |
| Lampiran 7 | Pertolongan Persalinan 60 Langkah |
| Lampiran 8 | Penapisan Ibu Bersalin |
| Lampiran 9 | SOP KB |
| Lampiran 10 | SOP Perawatan Payudara |
| Lampiran 11 | SOP Senam Nifas |
| Lampiran 12 | Dokumentasi Laporan ANC |
| Lampiran 13 | Dokumentasi Laporan INC dan BBL |
| Lampiran 14 | Dokumentasi KB |
| Lampiran 15 | CV |



DAFTAR SINGKATAN

| | |
|------|--|
| ANC | : <i>Antenatal Care</i> |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| AKB | : Angka Kematian Bayi |
| AKDR | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim |
| ASI | : Air susu ibu |
| BAB | : Buang air besar |
| BAK | : Buang air kecil |
| BB | : Berat badan |
| BBL | : Bayi Baru Lahir |
| BBLR | : Berat badan lahir rendah |
| BKB | : Bayi Kurang Bulan |
| BCB | : Bayi Cukup Bulan |
| BLB | : Bayi Lebih Bulan |
| BMR | : <i>Basal Metabolisme Rate</i> |
| DJJ | : Detak Jantung Janin |
| DMG | : <i>Diabetes Mellitus Gestasional</i> |
| DTT | : Desinfeksi Tingkat Tinggi |
| HCG | : <i>Human Chorionic Gonadotropin</i> |
| HCV | : <i>Virus Hepatitis C</i> |
| HIV | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i> |
| HPHT | : Haid Pertama Haid Terakhir |
| IM | : <i>Intramuscular</i> |
| IMS | : Infeksi Menular Seksual |
| IUD | : <i>Intra Uterine Device</i> |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KBA | : Keluarga Berencana Alamiah |
| KH | : Kelahiran Hidup |
| MCH | : <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i> |
| MCHC | : <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i> |
| MCV | : <i>Mean Corpuscular Volume</i> |
| PTT | : Peregangan Tali Pusat Terkendali |
| SDKI | : Survey Demografi Kesehatan Indonesia |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |
| TM | : Trimester |
| TT | : Tetanus Toxoid |
| TBJ | : Tafsiran Berat Janin |
| USG | : <i>Ultrasonografi</i> |
| VDRL | : <i>Veneral Diseases Research Laboratory</i> |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |