

LAPORAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.T DENGAN
JARAK KEHAMILAN TERLALU DEKAT PADA KEHAMILAN
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKUSUMO



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

LAPORAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.T DENGAN JARAK
KEHAMILAN TERLALU DEKAT PADA KEHAMILAN TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT
KONTRASEPSI DI KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKUSUMO

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 MALANG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
TAHUN 2020



LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Studi Kasus ini oleh Jihan Salsabilah. 17.2.042 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. T DENGAN JARAK KEHAMILAN TERLALU DEKAT PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKSUMO" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Studi Kasus Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 29 April 2020

Mahasiswa



Jihan Salsabilah
NIM. 17.2.028



LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Studi Kasus ini oleh Jihan Salsabilah, 17.2.028 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. T DENGAN JARAK KEHAMILAN TERLALU DEKAT PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKSUMO" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Studi Kasus Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 29 April 2020
Dan disahkan oleh :

Anik Purwati, S.ST., M.M.,M.Kes (.....) (29 - 6 - 2020)
Penguji I Tanda Tangan Tanggal

Reny Retnanigsih, S.ST.,M.Keb (.....) (12 - 6 - 2020)
Penguji II Tanda Tangan Tanggal

Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes (.....) (12 - 6 - 2020)
Penguji III Tanda Tangan Tanggal

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

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

RINGKASAN

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V/BRAWIJAYA
MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN**

NIM Nama penulis : Jihan Salsabilah
NIM NIM : 172028
Judul : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY.T DENGAN JARAK KEHAMILA TERLALU
DEKAT PADA KEHAMILAN TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PERENCANAAN

**PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI
KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKUSUMO.**

Jumlah BAB & : V+ 162 halaman + Lampiran
halaman

RINGKASAN

Jarak kehamilan adalah jarak interval waktu antara dua kehamilan yang berurutan dari seorang wanita. Jarak kehamilan yang pendek secara langsung akan memberikan efek terhadap kesehatan wanita maupun kesehatan janin yang di kandungnya. Penyebab kematian tidak langsung pada ibu hamil meliputi 4 terlalu yaitu terlalu muda (<16 tahun), terlalu tua (> 35) tahun, terlalu dekat (jarak anak <2 tahun) dan terlalu sering (jumlah anak lebih dari 3). Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny.T usia 32 tahun dari kehamilan trimester III sampai dengan perencanaan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny.T usia 32 tahun.

Perencanaan asuhan dilakukan sesuai kebutuhan pasien dan telah dilakukan kunjungan ANC 1 kali, pendampingan persalinan, kunjungan nifas yang dilakukan 4 kali dan mencangkup kunjungan neonatus serta kunjungan keluarga berencana. Pada kunjungan kehamilan dilakukan pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium serta memberi konseling. Pada saat persalinan ditolong oleh bidan dan peneliti dilakukan observasi sampai dengan 2 jam *post partum*. Pada saat nifas juga dilakukan pemeriksaan fisik dan evaluasi perdaraha, dan pada saat kunjungan neonatus dialakukan observasi pada perkembangan bayi dan keadaan bayi. Saat kunjungan KB peneliti memberi KIE tentang KB dan waktu pengunaan KB.

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul “ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. T DENGAN JARAK KEHAMILAN TERLALU DEKAT PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKUSUMO” 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 Pol tekkes RS dr. Soepraoen Malang dan selaku Penguji I Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan studi kasus dapat terselesaikan
3. Suhartiningtyas , S.ST., MM.Kes selaku Pembimbing Klinik di Klinik As-Syifa Hus ada Poncokusumo.
4. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan St udi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan studi kasus dapat terselesaikan.
5. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga laporan studi kasus dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Studi Kasus ini selesai pada waktunya.
7. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Studi Kasus 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, Januari 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR

HALAMAN JUDUL DALAM

| | |
|-------------------------------------|----|
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT..... | ii |
|-------------------------------------|----|

| | |
|-------------------------|-----|
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | iii |
|-------------------------|-----|

| | |
|------------------------|----|
| LEMBAR PENGESAHAN..... | iv |
|------------------------|----|

| | |
|---------------------|---|
| GAMBARAN KASUS..... | v |
|---------------------|---|

| | |
|---------------------|----|
| KATA PENGANTAR..... | vi |
|---------------------|----|

| | |
|-----------------|-----|
| DAFTAR ISI..... | vii |
|-----------------|-----|

| | |
|---|-----------|
| DAFTAR TABEL..... | ix |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | x |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xi |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 4 |
| 1.3 Tujuan..... | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum..... | 4 |
| 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..... | 6 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis..... | 6 |
| 1.5.2 Manfaat Praktis..... | 6 |
| BAB II TINJAUAN TEORI..... | 8 |
| 2.1 Konsep Dasar Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat..... | 8 |
| 2.2 Konsep Dasar Persalinan Dengan Jarak Kehamian Terlalu Dekat | 35 |
| 2.3 Konsep Dasar Nifas..... | 47 |
| 2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Normal..... | 65 |
| 2.5 Konsep Keluarga Berencana..... | 78 |
| 2.6 Kerangka Teori..... | 86 |
| BAB III TINJAUAN KASUS..... | 87 |
| 3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III..... | 87 |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin..... | 95 |
| 3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas..... | 102 |
| 3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir..... | 110 |
| 3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Perencanaan KB..... | 121 |

| | |
|--|------------|
| BAB IV PEMBAHASAN..... | 123 |
| 4.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III..... | 123 |
| 4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin..... | 128 |
| 4.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas..... | 132 |
| 4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir..... | 134 |
| 4.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Perencanaan KB..... | 137 |
| BAB V PENUTUP..... | 139 |
| 5.1 Kesimpulan..... | 139 |
| 5.2 Saran..... | 142 |
| DAFTAR PUSTAKA | 144 |



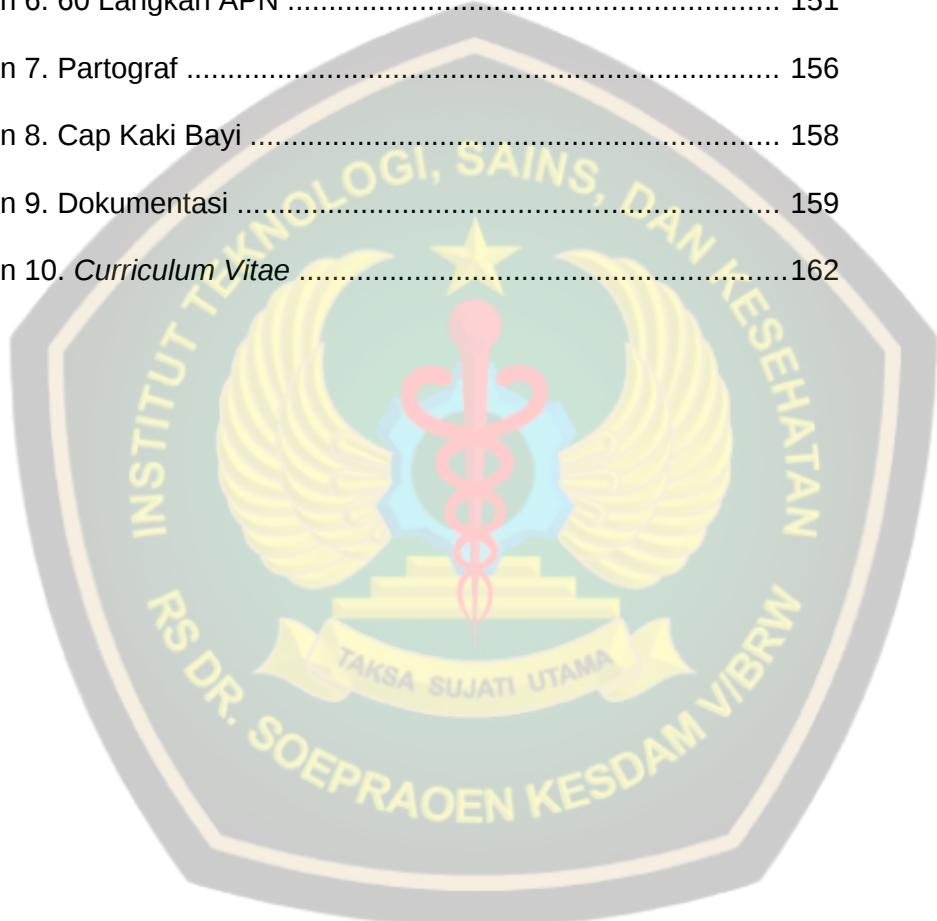
DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 1. Macam-macam Abortus..... | 17 |
| Tabel 2. Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan..... | 27 |
| Tabel 3. Interval Pemberian Imunisasi TT..... | 28 |
| Tabel 4. Batas Kadar Hemoglobin..... | 29 |
| Tabel 5. Pemeriksaan Antenatal Terpadu..... | 31 |
| Tabel 6. Perubahan normal uterus | 49 |
| Tabel 7. Macam-macam Lochea..... | 51 |



DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|-----|
| Lampiran 1. POA Laporan Tugas Akhir | 146 |
| Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden | 147 |
| Lampiran 3. Lembar <i>Informed Consent</i> | 148 |
| Lampiran 4. Lembar Penapisan Ibu Bersalin | 149 |
| Lampiran 5. Kartu Skor Poedji Rochjati | 150 |
| Lampiran 6. 60 Langkah APN | 151 |
| Lampiran 7. Partografi | 156 |
| Lampiran 8. Cap Kaki Bayi | 158 |
| Lampiran 9. Dokumentasi | 159 |
| Lampiran 10. Curriculum Vitae | 162 |



DAFTAR SINGKATAN

| | |
|------|---|
| AKI | : Angka Kematian Bayi |
| AKDR | : Alat Kontrasepsi Dalam Rahim |
| ANC | : <i>Antenatal Care</i> |
| APN | : Asuhan Persalinan Normal |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| BAB | : Buang Air Besar |
| BAK | : Buang Air Kecil |
| BB | : Berat Badan |
| BBL | : Bayi Baru Lahir |
| BBLR | : Berat Badan Lahir Rendah |
| CRH | : <i>Corticotropin Releasing Hormon</i> |
| DJJ | : Detak Jantung Janin |
| DNA | : <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i> |
| Fe | : <i>Ferrum</i> (Besi) |
| FSH | : <i>Folikel Stimulating Hormone</i> |
| Hb | : Hemoglobin |
| HCG | : <i>Human Chorionic Gonadotropin</i> |
| HIV | : <i>Human Immunodeficiency Virus</i> |
| IMD | : Inisiasi Menyusu Dini |
| IUD | : <i>Intra Uterine Device</i> |
| KB | : Keluarga Berencana |
| KBA | : Keluarga Berencana Alamiah |
| KEK | : Kekurangan Energi Kronis |
| KF | : Kunjungan Nifas |
| KIE | : Komunikasi Informasi Edukasi |

| | |
|-----------|---|
| KMC | : <i>Kangaroo Mother Care</i> |
| KN | : Kunjungan Neonatus |
| KPD | : Ketuban Pecah Dini |
| LH | : <i>Luteinizing Hormone</i> |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas |
| M.Keb | : Magister Kebidanan |
| M.Kes | : Magister Kesehatan |
| MAL | : Metode Amenorhea Laktasi |
| MM | : Magister Manajemen |
| PAP | : Pintu Atas Panggul |
| PDVK | : Pendarahan Akibat Defisiensi Vitamin K1 |
| PUS | : Pasangan Usia Subur |
| Riskesdas | : Riset Kesehatan Dasar |
| S.Kep | : Sarjana Keperawatan |
| S.ST | : Sarjana Sains Terapan |
| SBR | : Segmen Bawah Rahim |
| SC | : <i>Sectio Caesarea</i> |
| SH | : Sarjana Hukum |
| SpOG | : Spesialis Obstetri dan Gynecology |
| TFU | : Tinggi Fundus Uteri |
| TM | : Trimester |
| TT | : <i>Tetanus Toxoid</i> |
| TTV | : Tanda-tanda Vital |
| UU | : Undang-undang |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |