

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "A" DENGAN**  
**KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN LETAK SUNGSANG**  
**SAMPAI PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI**  
**DI RSIA RUMKITBAN 05.08.02 MALANG**



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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “A” DENGAN**  
**KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN LETAK SUNGSANG**  
**SAMPAI PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI**  
**DI RSIA RUMKITBAN 05.08.02 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:**

**KIKI AMALIA**

**NIM 17.2.031**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Kiki Amalia, NIM. 17.2.031 dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “A” DENGAN LETAK SUNGSANG PADA KEHAMILAN TRISEMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI”** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, Oktober 2019

Mahasiswa



Kiki Amalia

NIM. 17.2.031

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



(Rosyidah Alftri, S.ST., MPH)



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

## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir oleh Kiki amalia NIM. 17.2.031 dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “A” DENGAN LETAK SUNGSANG PADA KEHAMILAN TRISEMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN 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:

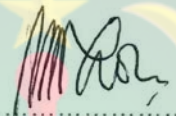
Hari :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

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

Penguji I

()


TandaTangan

(30-6-20  
.....)

Tanggal

Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH.

Penguji II

()

TandaTangan

(5-5-20  
.....)

Tanggal

Nila Widya Keswara,S.ST.,MKM.

Penguji III

()

TandaTangan

(29  
6  
.....)

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan



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

## RINGKASAN

**Amalia Kiki . 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “A” Usia 20 Kehamilan Trimester III Dengan Letak Sungsang Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi Di RSIA Rumkitban 05.08.02 Malang Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH. Pembimbing II Nila Widya Keswara,S.ST.,MKM.**

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny “A” usia 20 tahun dari masa hamil trimester III dengan letak sungsang sampai dengan pemilihan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan pada waktu hamil 1 kali, pendamping persalinan 1 kali. Kunjungan nifas sebanyak 3 kali mencakup kunjungan neonatus 3 kali dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan, fisik, pemeriksaan laboratorium, memberikan konseling KB (memberikan KIE tentang manfaat, kelebihan dan kekurangan dari kontrasepsi KB suntik 1 bulan), dan melakukan kolaborasi dengan Dokter Sp.OG berkaitan dengan resiko tinggi kehamilan ibu karena terjadi kehamilan letak sungsang .

Pada saat persalinan, proses persalinan melalui tindakan operasi *Sectio caesarea* yang ditolong oleh Dokter Sp.OG, Bidan, Dokter Anastesi, perawatinstrumentor, 2 asisten dokter di Ruang Operasi, penanggung jawab ruangan OK dan peneliti. Kemudian segera dilakukan penilaian awal, apgar score, pemeriksaan antropometri pada bayi baru lahir kemudian melakukan observasi pada bayi dan ibu sampai dengan 6 jam post partum.

Pada masa Nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus . Kunjungan Nifas ke I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan Umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, ASI keluar lancar atau tidak,Involusi uterus, kontraksi uterus, kandung kemih dan jumlah perdarahan. Sedangkan asuhan untuk kunjungan neonatus I yaitu melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum bayi & TTV), pemeriksaan fisik, perawatan tali pusat.dan menjaga bayi agar tetap hangat (mencegah hipotermia).



Kunjungan Nifas ke II peneliti melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pada ibu, tanyakan ASI lancar atau tidak dan pemeriksaan luka bekas operasi SC, TFU, Kontraksi uterus dan Lochea. Asuhan untuk kunjungan Neonatus II yaitu dilakukan pemeriksaan Umum (keadaan umum & TTV), dan keadaan tali pusat, terdapat tanda-tanda infeksi atau tidak. Kunjungan Nifas ke III Peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan masa nifas berjalan dengan baik sedangkan untuk kunjungan Neonatus III yaitu memeriksa keadaan umum bayi, kaji tanda bahaya bayi baru lahir, memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan mengingatkan ibu tentang jadwal imunisasi bayi.

Pada keluarga berencana setelah mendapatkan konseling mengenai keluarga berencana dan alat kontrasepsi yang sesuai ibu berencana akan memilih KB suntik 1 bulan setelah melahirkan dengan alasan sesuai dengan persetujuan suami .

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Bayi baru lahir dan 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 kehadirat 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 “A” DENGAN LETAK SUNGSANG PADA KEHAMILAN TRISEMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN 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 I Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
4. Rosyidah Alfitri, S.ST.,MPH. selaku pembimbing I Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
5. Nila Widya Keswara,S.ST.,MKM. selaku Pembimbing II Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal dapat terselesaikan.
6. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Studi Kasus ini selesai pada waktunya.
7. Ny. A selaku responden atas kerjasamanya dengan baik .
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 Laporan Tugas Akhir asuhan kebidanan komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan Laporan Tugas Akhir 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, Oktober 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
RINGKASAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	<b>2</b>
<b>1.3 Tujuan Penyusunan</b> .....	<b>2</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	2
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
<b>1.4 Ruang Lingkup</b> .....	<b>3</b>
1.4.1 Sasaran .....	3
1.4.2 Tempat .....	3
1.4.3 Waktu .....	3
<b>1.5 Manfaat Penelitian</b> .....	<b>3</b>



1.5.1 Bagi Klien .....	3
1.5.2 Bagi Penulis .....	3
1.5.3 Bagi Institusi Pendidikan .....	4
1.5.4 Bagi Institusi Kesehatan.....	4

## **BAB II TINJAUAN TEORI**

<b>2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN .....</b>	<b>5</b>
2.1.1 Definisi Kehamilan dan Trimester III .....	5
2.1.2 Faktor Resiko Kehamilan .....	5
2.1.3 Perubahan Fisiologis.....	6
2.1.4 Perubahan Psikologis .....	8
2.1.5 Ketidaknyamanan Wanita Hamil .....	9
2.1.6 Pelayanan ANC. ....	11
2.1.7 Kunjungan ANC .....	11
2.1.8 Score Puji Rohjati .....	12
2.1.9 Teori Kehamilan Letak Sungsang .....	12
2.1.10 Penanganan Kehamilan pada Letak Sungsang .....	13
2.1.11 Pemeriksaan Laboratorium pada Ibu Hamil.....	13
<b>2.2 Konsep Persalinan.....</b>	<b>15</b>
2.2.1 Definisi Persalinan .....	15
2.2.2 Sebab Mulainya Persalinan .....	15
2.2.3 Tujuan Persalinan .....	16
2.2.4 Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan .....	16
2.2.5 Tahap Persalinan .....	17

2.2.6 Secio Caeserea .....	19
2.2.7 Mekanisme Persalinan .....	19
2.2.8 Resiko Letak Sungsang pada Persalinan.....	21
<b>2.3 Kosep BBL .....</b>	<b>22</b>
2.3.1 Definisi.....	22
2.3.2 Tujuan Asuhan BBL.....	22
2.3.3 Lingkungan Adaptasi BBL.....	22
2.3.4 Penanganan BBL.....	26
2.3.5 Kunjungan Ulang .....	27
2.3.6 Resiko Letak Sungsang pada BBL.....	27
<b>2.4 Konsep Nifas.....</b>	<b>28</b>
2.4.1 Definisi.....	28
2.4.2 Tahap Masa Nifas.....	28
2.4.3 Tanda Bahaya Nifas.....	28
2.4.4 Perubahan Fisiologis pada Nifas.....	29
2.4.5 Perubahan Psikologis Masa Nifas.....	30
2.4.6 Kunjungan Masa Nifas .....	31
2.4.7 Resiko Letak Sungsang pada Nifas .....	32
<b>2.5 Konsep KB.....</b>	<b>32</b>
2.5.1 Definisi .....	32
2.5.2 Tujuan Program KB.....	33
2.5.3 Sasaran Program KB .....	33
2.5.4 Ruang Lingkup.....	33

2.5.5	Macam-macam KB.....	33
2.6	Kerangka Teori.....	35
<b>BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN</b>		
3.1	<b>ASUHAN KEBIDANAN (ANC).....</b>	<b>36</b>
3.1.1	Kunjungan ANC.....	36
3.2	<b>ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN (INC) .....</b>	<b>41</b>
3.3	<b>ASUHAN KEBIDANAN POSTPARTUM (NIFAS) .....</b>	<b>46</b>
3.3.1	Kunjungan Nifas I .....	46
3.3.2	Kunjungan Nifas II .....	50
3.3.3	Kunjungan Nifas III .....	53
3.4	<b>ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR .....</b>	<b>56</b>
3.4.1	Kunjungan Neonatus I .....	56
3.4.2	Kunjungan Neonatus II .....	61
3.4.3	Kunjungan Neonatus III .....	65
3.5	<b>ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA(KB)....</b>	<b>68</b>
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>		
4.1	<b>ASUHAN KEHAMILAN.....</b>	<b>70</b>
4.2	<b>ASUHAN PERSALINAN .....</b>	<b>71</b>
4.3	<b>ASUHAN BAYI BARU LAHIR.....</b>	<b>72</b>
4.4	<b>ASUHAN MASA NIFAS .....</b>	<b>73</b>
4.5	<b>ASUHAN KELUARGA BERENCANA .....</b>	<b>74</b>
<b>BAB V PENUTUP</b>		
5.1	<b>KESIMPULAN.....</b>	<b>75</b>

<b>5.2 SARAN .....</b>	<b>76</b>
5.2.1 Bagi Penulis .....	76
5.2.2 Bagi Klien .....	76
5.2.3 Bagi Lahan Praktek .....	76
5.2.4 Bagi Institusi .....	76
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>77</b>

**LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1.1	Ukuran TFU.....	5
Tabel 2.1.4	Perubahan Uterus.....	19
Tabel 2.1.4	Kunjungan Masa Nifas.....	20





## DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	POA Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Informed Consent
Lampiran 4	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 5	Lembar Observasi
Lampiran 6	Skrining Score Poedji Rochjati
Lampiran 7	Lembar Partograf
Lampiran 8	Cap Kaki
Lampiran 9	Konseling KB
Lampiran 10	Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif
Lampiran 11	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
BAB	: Buang air besar
BAK	: Buang air kecil
BB	: Berat badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat badan lahir rendah
BMR	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HDI	: <i>Human Development Index</i>
HPL	: <i>Human Placental Lactogen</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPR	: Kehamilan Resiko Rendah

KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LLA	: Lingkar lengan atas
MDG'S	: <i>Millennium Devalopment Goal's</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
MSH	: <i>Melanochyte Stimulating Hormone</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PX	: <i>Prosesus Xiphoideus</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
WHO	: <i>World Health Organization</i>