

# LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "T" USIA 37  
TAHUN DENGAN TINGGI BADAN 145 CM PADA KEHAMILAN  
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN  
ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB KARTINI WAGIR KABUPATEN MALANG**



**DISUSUN OLEH:**

**KIKI DWI KRISTIYANTI**

**NIM 17.2.032**

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**

**MALANG**

**2020**

# LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "T" USIA 37  
TAHUN DENGAN TINGGI BADAN 145 CM PADA KEHAMILAN  
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN  
ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB KARTINI WAGIR KABUPATEN MALANG**

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



**DISUSUN OLEH:**

**KIKI DWI KRISTİYANTI**

**NIM 17.2.032**

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

**2020**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kiki Dwi Kristiyanti  
NIM : 17.2.032  
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang  
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "T" Usia 37 Tahun G<sub>III</sub> P<sub>2002</sub> Ab<sub>000</sub> Uk 38 minggu 3 hari Janin I/T/H dengan Tinggi Badan 145 cm Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang**  
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 yang saya buat ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali melalui awal proses penelitian dan penyerahan judul sampai dengan ujian yang akan dilaksanakan bersamaan dengan angkatan dibawah saya.

Demikian surat pernyataan ini dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manaun.

Malang, Mei 2020



**NIM. 17.2.032**

Mengetahui

Pembimbing I

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

Pembimbing II

(Ismiatun S.ST.,M.M)

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Kiki Dwi Kristiyanti, NIM. 17.2.032 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "T" Usia 37 Tahun G<sub>III</sub> P<sub>2002</sub> Ab<sub>000</sub> Uk 38 minggu 3 hari Janin I/T/H dengan Tinggi Badan 145 cm Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang " telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Rs dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, Mei 2020

Mahasiswa



Kiki Dwi Kristiyanti

NIM. 17.2.032

Mengetahui

Pembimbing I

Pembimbing II



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



(Ismiatun S.ST.,M.M)

## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Kiki Dwi Kristiyanti, NIM.17.2.032 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "T" Usia 37 Tahun G<sub>III</sub> P<sub>2002</sub> Ab<sub>000</sub> Uk 38 minggu 3 hari Janin I/T/H dengan Tinggi Badan 145 cm Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang " telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian siding Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : SENIN  
Tanggal : 29 JUNI 2020  
Dan disahkan oleh :

Penguji I

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

()  
Tanda Tangan  
29-6-2020  
Tanggal

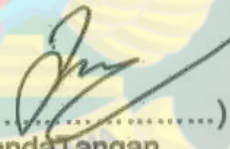
Penguji II

Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

()  
Tanda Tangan  
10-6-2020  
Tanggal

Penguji III

Ismiatun, S.ST., M.M

()  
Tanda Tangan  
25-6-2020  
Tanggal

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



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

## RINGKASAN

**Kiki Dwi Kristiyanti., 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "T" Usia 37 Tahun G<sub>III</sub> P<sub>2</sub> Ab<sub>0</sub> Uk 38 minggu 3 hari Janin I/T/H dengan Tinggi Badan 145 cm Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb . Pembimbing II Ismiatun, S.ST., M.M .**

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "T" usia tahun dari masa hamil Trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "T" usia 37 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 di tolong oleh Bidan dan peneliti dan dilakukan observasi segera setelah bayi 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 kepada 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 kunjungan ke IV Peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu memeriksa keadaan

umum ibu, TTV, patikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas dan menjelaskan tentang KB yang baik digunakan oleh ibu dengan Tinggi Badan  $\leq 145$ cm seperti kontrasepsi jangka panjang (IUD/Implan) serta memotivasi agar ibu menjadi peserta KB tetap.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan Trimester III, Persalinan, BBL, Neonatus, Nifas 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, Bayi Baru Lahir, Nifas, Neonatus, Keluarga Berencana



## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “T” Usia 37 Tahun G<sub>III</sub> P<sub>2</sub> Ab<sub>0</sub> Uk 38 minggu 3 hari Janin I/T/Hdengan Tinggi Badan 145 cm Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Kartini Wagir 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.Kep., Ners., SH., 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 dan selaku Penguji Utama.
3. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing I LTA yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Ismiatun, S.ST., M.M selaku Pembimbing II LTA yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Ny “T” selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
6. Tempat penelitian PMB Kartini Wagir atas pemberian fasilitas selama penelitian sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
7. Orang tua dan keluarga atas kasih sayang, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait yang telah banyak membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.



Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan LTA ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan LTA ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah diberikan dan semoga karya ini berguna bagi peneliti sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, April 2020

Peneliti



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM .....	ii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
RINGKASAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penyusunan .....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Ruang Lingkup.....	4
1.4.1 Sasaran.....	4
1.4.2 Tempat .....	4
1.4.3 Waktu .....	4
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	4
1.5.1 Bagi Responden.....	4
1.5.2 Bagi Peneliti .....	4
1.5.3 Bagi Institusi Pendidikan .....	5
1.5.4 Bagi Institusi Kesehatan.....	5
1.5.5 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	5
<b>BAB II TINJAUAN TEORI</b>	
2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN .....	6
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	6

2.1.2 Pengertian Kehamilan Trimester III .....	6
2.1.3 Perubahan Anatomis dan Adaptasi Fisiologis Pada Ibu Hamil Trimester III.....	7
2.1.4 Kebutuhan Psikologis Trimester III .....	11
2.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III .....	12
2.1.6 Penyulit Kehamilan Trimester III .....	13
2.1.7 Kunjungan ANC .....	13
2.1.8 Standar Pemeriksaan Ibu Hamil .....	15
2.1.9 Score Puji Rohjati.....	17
2.1.10 Pemeriksaan Lab Pada Ibu Hamil .....	18
<b>2.2 KEHAMILAN DENGAN TINGGI BADAN PENDEK.....</b>	<b>22</b>
2.2.1 Batasan dalam Kelompok Resiko TB Pendek .....	22
2.2.2 Resiko pada Ibu Hamil dengan TB Pendek.....	23
2.2.3 Upaya yang Dapat Dilakukan .....	25
<b>2.3 KONSEP DASAR PERSALINAN .....</b>	<b>29</b>
2.3.1 Pengertian.....	29
2.3.2 Persalinan Presipitatus .....	29
2.3.3 Sebab Mulainya Persalinan.....	31
2.3.4 Tanda – Tanda Persalinan .....	32
2.3.5 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan .....	32
2.3.6 Perubahan Fisiologis Persalinan .....	35
2.3.7 Perubahan Psikologis Persalinan .....	36
2.3.8 Mekanisme Persalinan .....	37
2.3.9 Tahapan Persalinan (Kala Persalinan) .....	37
<b>2.4 KONSEP DASAR MASA NIFAS .....</b>	<b>39</b>
2.4.1 Pengertian.....	39
2.4.2 Tahapan Masa Nifas .....	39
2.4.3 Tanda – Tanda Bahaya Pada Masa Nifas .....	39
2.4.4 Kebutuhan Masa Mifas.....	40
2.4.5 Perubahan Fisiologis Masa Nifas .....	40
2.4.6 Perubahan Psikologis Ibu Nifas.....	46
2.4.7 Kunjungan Nifas .....	47
2.4.8 Standar Pelayanan Nifas (3 Standar) .....	49
<b>2.5 KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR NORMAL .....</b>	<b>53</b>

2.5.1	Pengertian.....	53
2.5.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal.....	53
2.5.3	Lingkungan Adaptasi Bayi BaruLahir.....	53
2.5.4	Tatalaksana Bayi Baru Lahir .....	57
2.5.5	Pencegahan Infeksi.....	57
2.5.6	<i>Bounding Attachment</i> .....	56
2.5.7	Reflek Pada Bayi Baru Lahir .....	58
<b>2.6</b>	<b>KONSEP KELUARGA BERENCANA .....</b>	<b>60</b>
2.5.1	Pengertian.....	60
2.5.2	Tujuan Program KB.....	60
2.5.3	Sasaran Program KB .....	60
2.5.4	Ruang Lingkup Program KB .....	61
2.5.5	Macam – Macam Kontrasepsi .....	61
<b>2.7</b>	<b>KERANGKA TEORI .....</b>	<b>66</b>
<b>BAB III PENDOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN</b>		
<b>3.1</b>	<b>ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN (ANC) .....</b>	<b>67</b>
3.1.1	Kunjungan ANC I .....	67
3.1.2	Kunjungan ANC II .....	75
<b>3.2</b>	<b>ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN (INC) .....</b>	<b>78</b>
<b>3.3</b>	<b>ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR .....</b>	<b>86</b>
3.3.1	Kunjungan Neonatus I (KN I).....	90
3.3.2	Kunjungan Neonatus II (KN II).....	93
3.3.3	Kunjungan Neonatus III (KN III).....	95
<b>3.4</b>	<b>ASUHAN KEBIDANAN POSTPARTUM (NIFAS) .....</b>	<b>97</b>
2.4.1	Kunjungan Nifas I .....	97
2.4.2	Kunjungan Nifas II .....	101
2.4.3	Kunjungan Nifas III .....	103
2.4.4	Kunjungan Nifas IV .....	105
<b>3.5</b>	<b>ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENVANA (KB) ....</b>	<b>107</b>
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>		
<b>4.1</b>	<b>ASUHAN KEHAMILAN.....</b>	<b>109</b>
<b>4.2</b>	<b>ASUHAN PERSALINAN .....</b>	<b>111</b>
<b>4.3</b>	<b>ASUHAN BAYI BARU LAHIR .....</b>	<b>112</b>
<b>4.4</b>	<b>ASUHAN MASA NIFAS.....</b>	<b>114</b>

4.5 ASUHAN KELUARGA BERENCANA .....	115
<b>BAB V PENUTUP</b>	
5.1 KESIMPULAN .....	116
5.2 SARAN .....	117
5.2.1 Bagi Penulis .....	117
5.2.2 Bagi Klien .....	117
5.2.3 Bagi Lahan Praktek .....	117
5.2.4 Bagi Institusi .....	117

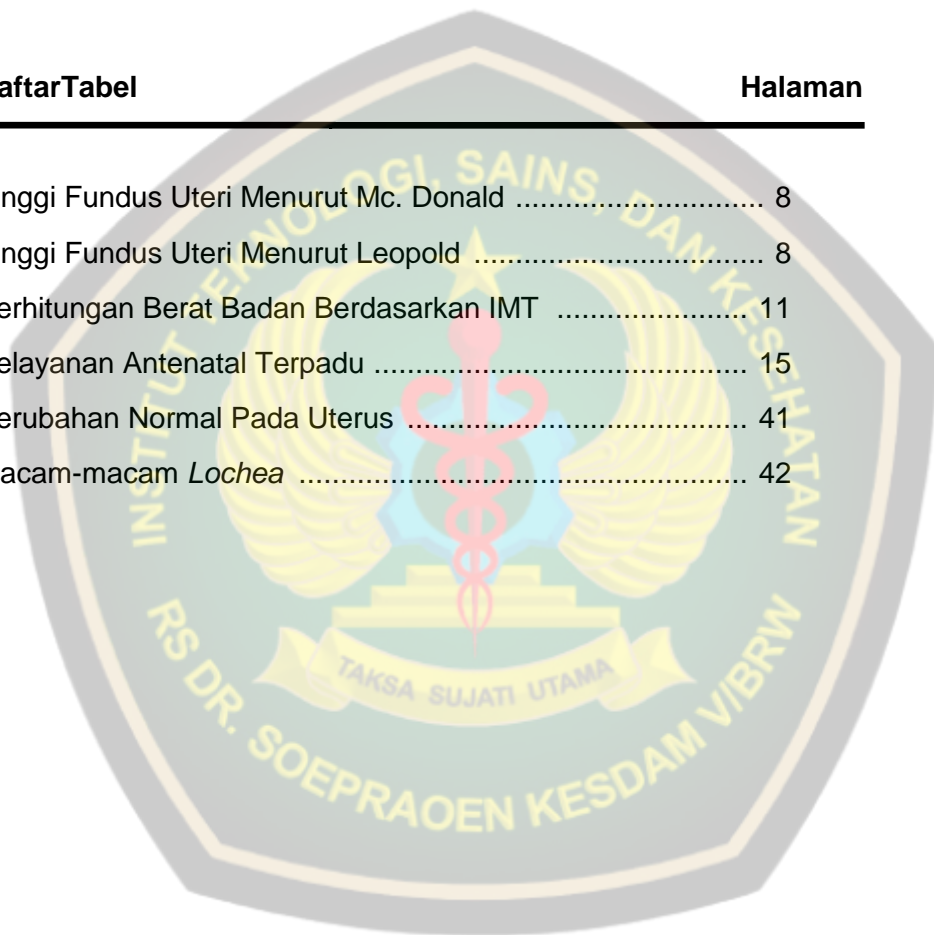
**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

No	DaftarTabel	Halaman
Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald .....	8
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold .....	8
Tabel 2.3	Perhitungan Berat Badan Berdasarkan IMT .....	11
Tabel 2.4	Pelayanan Antenatal Terpadu .....	15
Tabel 2.5	Perubahan Normal Pada Uterus .....	41
Tabel 2.6	Macam-macam <i>Lochea</i> .....	42



## DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
	Gambar 2.1 Kerangka Teori Kehamilan Dengan Tinggi Badan $\leq 145$ cm .....	66



## DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Studi Kasus
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Informed Consent
Lampiran 4	Skrining Score Poedji Rochjati
Lampiran 5	Lembar Penapisan Ibu Bersalin
Lampiran 6	60 Langkah APN
Lampiran 7	Lembar Observasi
Lampiran 8	Form Partograf
Lampiran 9	Cap Kaki Bayi
Lampiran 10	Pendokumentasian ANC
Lampiran 11	Pendokumentasian INC
Lampiran 12	Pendokumentasian BBL
Lampiran 13	Pendokumentasian Nifas
Lampiran 14	Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan Kebidanan
Lampiran 15	<i>Curriculum Vitae</i>





## DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

### Arti Lambang :

- < : Kurang dari sama dengan  
% : Prosentase  
≥ : Lebih dari sama dengan  
≤ : Kurang dari sama dengan  
= : Sama dengan

### Arti Singkatan :

- ANC : *Antenatal Care*  
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 : *Basal Metabolisme Rate*  
DJJ : Detak Jantung Janin  
DTT : Desinfeksi Tingkat Tinggi  
HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*  
HDI : *Human Development Index*  
HPL : *Human Placental Lactogen*  
HPHT : Haid Pertama Haid Terakhir  
IUD : *Intra Uterine Device*  
KB : Keluarga Berencana  
KMS : Kartu Menuju Sehat  
KPR : Kehamilan Resiko Rendah  
KPD : Ketuban Pecah Dini  
KRT : Kehamilan Resiko Tinggi  
KRST : Kehamilan Resiko Sangat Tinggi  
LILA : Lingkaran lengan atas  
MDG'S : *Millennium Development Goal's*

MOP	: Metode Operasi Pria
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
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
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>

