

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "A" DENGAN LETAK
SUNGSANG PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB
SOESI HERAWATI. SST. KEPANJEN
KABUPATEN MALANG**



**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RUMAH SAKIT dr. SOEPRAOEN
MALANG
2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "A" DENGAN LETAK
SUNGSANG PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB
SOESI HERAWATI S.ST KEPANJEN
KABUPATEN MALANG**

Disusun Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan Pendidikan Ahli
Madya Kebidanan Pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Poltekkes Rumah Sakit dr. Soepraoen Malang



**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RUMAH SAKIT dr. SOEPRAOEN
MALANG
2020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Malinda Murobbiati
NIM : 17.2.039
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen
Malang
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny "A" Dengan Letak Sungsang
Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di
PMB Soesi Herawati S.ST. Kepanjen.Kabupaten Malang.
T.A : 2019

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, 24 April 2020

Mahasiswa



Malinda Murobbiati
NIM: 17.2.039

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

(Ismiatun, S.ST., M.M)

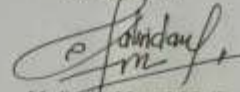
(Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keo)

LEMBAR PERSETUJUAN

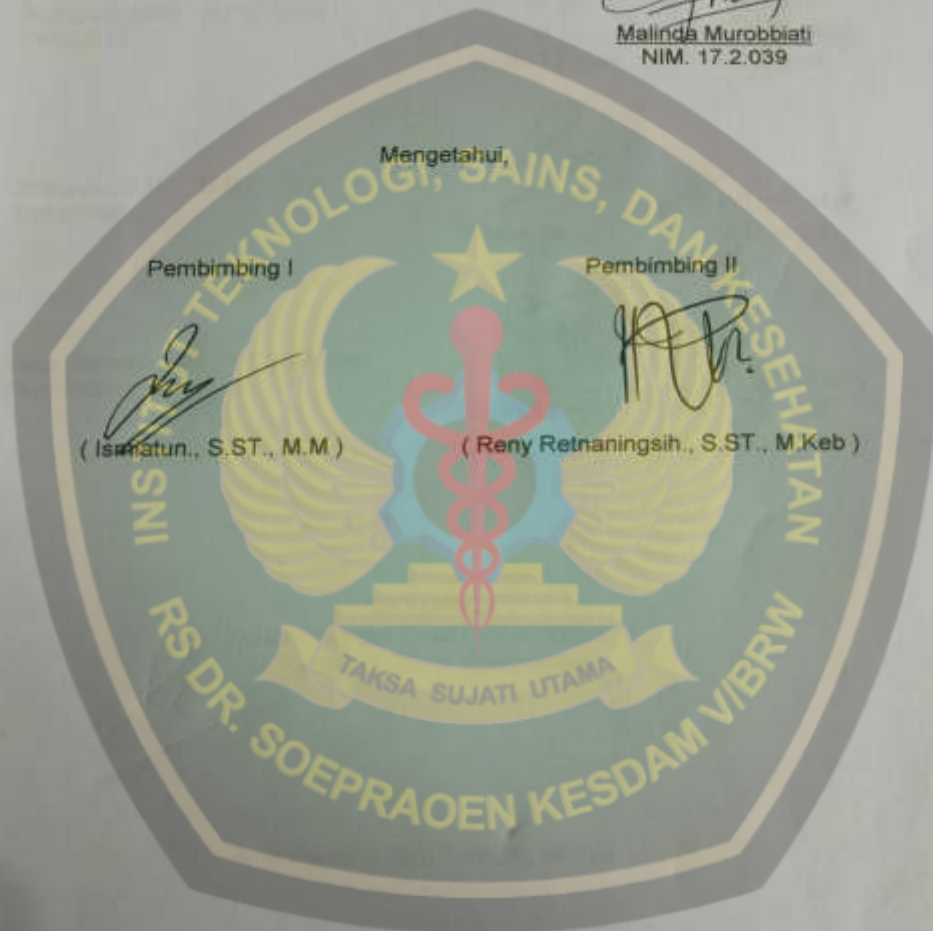
Laporan Tugas Akhir ini oleh Malinda Muobbiati, NIM. 17.2.039 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "A" Dengan Letak Sungsang Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati S.ST. Kepanjen Kabupaten Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada

Malang, 23 April 2020

Mahasiswa



Malinda Murobbiati
NIM. 17.2.039




LEMBAR PENGESAHAN


Laporan Tugas Akhir ini oleh Malinda Murobbiati, NIM. 17.2.039 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "A" Dengan Letak Sungsang Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati.S.ST. Kepanjen. Kabupaten Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Kamis
Tanggal : 16 Juli 2020
Dan disahkan oleh :

Rosyidah Alfutri., S.ST., MPH
Penguji I I


Tanda Tangan (14-7-2020)
Tanggal

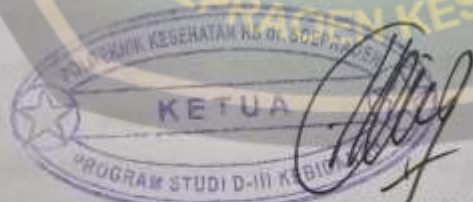
Ismiatun., S.ST., M.M
Pembimbing I


Tanda Tangan (22-6-2020)
Tanggal

Reny Retnaningsih., S.ST., M.Keb
Pembimbing II


Tanda Tangan (11-6-2020)
Tanggal

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


KETUA
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

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

RINGKASAN

Malinda Murobbiati., 2019. ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "A" DENGAN LETAK SUNGSANG TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI HERAWATI.S.ST. KEPANJEN. KABUPATEN MALANG Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraon Malang. Pembimbing I Ismiatun, S.ST.M.M, Pembimbing II Reny Retnaningsih, S.ST.M.Keb.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny. "A" usia 32 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendampingan secara langsung dan memberikan asuhan kepada Ny."A" khususnya pada masa kehamilan untuk mendeteksi dini terjadinya resiko kehamilan letak sungsang.

Asuhan pada kehamilan yang diberikan pada Ny."A" yaitu untuk memberikan dukungan psikologis dan motivasi, kemudian mengatur pemenuhan nutrisi ibu untuk menstabilkan berat janin. Penulis membuat perencanaan asuhan pada Ny."A" dilakukan sesuai dengan kebutuhan pasien. Penulis melakukan 3 kali kunjungan pada trimester 3 dan melakukan evaluasi pada setiap kunjungan.

Pada saat persalinan, hasil pemeriksaan Ny."A" menunjukkan keadaan ibu dan janin baik, tafsiran berat janin dalam batas normal sehingga pertolongan persalinan normal dilakukan di PMB Soesi Herawati Kepanjen. Proses persalinan dilakukan oleh bidan tanpa pendampingan dan kolaborasi dari dr.Sp.OG. kemudian segera dilakukan penilaian awal, apgar score, pemeriksaan antropometri pada bayi baru lahir, kemudian melakukan observasi pada bayi dan ibu sampai 2 jam post partum.

Pada masa nifas, peneliti melakukan kunjungan 3 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KB. Kunjungan nifas I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, kandung kemih, kontraksi uterus, dan involusi uterus. Sedangkkn asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, pemeriksaan fisik bayi, penanganan asfiksia ringan pada bayi baru lahir, perawatan tali pusat, dan menjaga bayi agar tetap hangat (menegah hipotermi).

Kunjungan II peneliti melakukan pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV, tanyakan kepada ibu ASI lancar atau tidak, pemeriksaan luka jahitan perineum, pemeriksaan TFU, dan Lochea.

Asuhan pada kunjungan neonatus ke II yaitu perkembangan bayi dan pemeriksaan tali pusat. Kunjungan nifas ke III peneliti melakukan asuhan berupa pemeriksaan umum ibu, TTV, Pemeriksaan TFU, Lochea, dan keadaan luka bekas jahitan perineum apakah ada tanda-tanda infeksi atau tidak. Pada kunjungan nifas ke III, peneliti juga memastikan bahwa masa nifas pada Ny."A" berjalan dengan baik.

Kunjungan neonatus ke III, peneliti melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bahwa bayi mendapat cukup nutrisi dari pemberian ASI, dan mengingatkan ibu untuk melakukan imunisasi sesuai dengan jadwal imunisasi.

Asuhan keluarga berencana dilakukan saat 12 hari setelah persalinan, dengan keputusan pemilihan kontrasepsi oleh ibu dan suami yaitu menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan. Ibu memilih kontrasepsi ini karena riwayat penggunaan kontrasepsi yang lalu juga KB suntik 3 bulan, harga yang terjangkau, dan ibu merasa nyaman menggunakannya dan tidak terlalu menimbulkan efek yang mengganggu ibu.

Tercapainya tujuan dilakukan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."A" yaitu kehamilan, persalinan, Nifas, BBL, Neonatus dan KB dapat berjalan lancar, dan dalam mencapai tujuan mendapatkan kekurangan yang tidak sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan tetap mempertahankan asuhan yang diberikan secara *continuity of care* sehingga akan meningkatkan derajat kesehatan dan kesejahteraan ibu dan ana.

Kepustakaan : Kepustakaan (2010 – 2015)

Kata Kunci : Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahri, Keluarga Berencana

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny “A” Dengan Letak Sungsang Trimester III sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati. Kapanjen”** 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, SH, S. Kep., Ners, M.M., M. Kes, selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Anik Purwati S.ST., M.M., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang .
3. Ismiatun, S.ST., M.M selaku Pembimbing I Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing II Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
5. Rosyidah Alfitri, S.ST., M.PH selaku penguji utama Laporan Studi Kasus
6. Ka. PMB Soesi Herawati, S.ST. Kapanjen, yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Studi Kasus.
7. Ny "A" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.
8. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Studi Kasus ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Studi Kasus ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan Laporan Studi Kasus Asuhan Kebidanan Komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan Laporan Studi Kasus 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, 24 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	vi
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penyusunan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Ruang Lingkup	5
1.4.1 Sasaran	5
1.4.2 Tempat	5
1.4.3 Waktu	5
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensif	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI	6
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	6
2.1.1 Definisi Kehamilan	6
2.1.2 Definisi Kehamilan Trimester III.....	6
2.1.3 Perubahan Anatomis Dan Adapatasi Fisiologis Pada Ibu Hamil Trimester III	7
2.1.4 Kebutuhan Psikologi Kehamilan Trimester III	14
2.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	15
2.1.6 Penyulit Kehamilan Trimester III	16
2.1.7 ANC (<i>Antenatal Care</i>) Terpadu	17
2.1.8 Score Puji Rohjati	19
2.2 Kehamilan Letak Sungsang	20
2.2.1 Pengertian	20
2.2.2 Etiologi Letak Sungsang	20
2.2.3 Patofisiologis Letak Sungsang.....	22
2.2.4 Klasifikasi Letak Sungsang	22
2.2.5 Keluhan	24
2.2.6 Tanda dan Gejala	24
2.2.7 Tanda Klinis atau Laboratorium Ultrasonografi (USG)	26
2.2.8 Diagnosa	27
2.2.9 Prognosis	28
2.2.10 Komplikasi Persalinan Dengan Presentasi Bokong .	28
2.2.11 Cara Persalinan Letak Sungsang	30
2.2.12 Penatalaksanaan	31

	2.2.13 Pencegahan	37
	2.2.14 Konsep Manajemen	38
2.3	Konsep Dasar Persalinan	43
	2.3.1 Pengertian	43
	2.3.2 Etiologi Persalinan	43
	2.3.3 Tanda – Tanda Persalinan	45
	2.3.4 Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	48
	2.3.5 Perubahan Fisiologis Persalinan	54
	2.3.6 Perubahan Psikologis Persalinan	56
	2.3.7 Mekanisme Persalinan	57
	2.3.8 Tahapan Persalinan	58
	2.3.9 Asuhan Persalinan	59
	2.3.10 Observasi Persalinan Dengan Menggunakan Partograf	70
2.4	Konsep Dasar Masa Nifas	72
	2.4.1 Pengertian Masa Nifas	72
	2.4.2 Tahapan Masa Nifas	72
	2.4.3 Tanda – Tanda Bahaya Pada Masa Nifas	73
	2.4.4 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	73
	2.4.5 Perubahan Psikologis Masa Nifas	82
	2.4.6 Kunjungan Nifas	83
2.5	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	86
	2.5.1 Pengertian	86
	2.5.2 Klasifikasi Bayi Baru Lahi	86
	2.5.3 Ciri-ciri Bayi Baru Lahir	87
	2.5.4 Bayi Baru Lahir (BBL) Resiko Tinggi	88
	2.5.5 Tatalaksana Bayi Baru Lahir	89
	2.5.6 Bounding Attachment	90
2.6	Konsep KB	90
	2.6.1 Pengertian KB	90
	2.6.2 Tujuan KB	90
	2.6.3 Sasaran KB	91
	2.6.4 Ruang Lingkup Program KB	91
	2.6.5 Macam – Macam Kontrasepsi	92
	2.7 Kerangka Teori	107
BAB III	TINJAUAN KASUS	108
	3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	108
	3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	121
	3.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	131
	3.4 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	140
	3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	144
BAB VI	PEMBAHASAN	146
	4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	146
	4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	148
	4.3 Asuhan Kebidanan Masa Nifas	150
	4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	151
	4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	152
BAB V	PENUTUP	154
	5.1 Kesimpulan	154
	5.2 Saran	156
DAFTAR PUTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald	5
Tabel 2.2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold	5
Tabel 2.3	Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Indeks Masa Tubuh ..	7
Tabel 2.4	Pemeriksaan Pelayanan Antenatal Terpadu	10
Tabel 2.5	Indeks Prognosis Menurut Zatuchin dan Andros	17
Tabel 2.6	Perubahan Uterus Masa Nifas	39



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
Lampiran 1	POA Laporan Tugas Akhir
Lampiran 2	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 3	Informed Consent
Lampiran 4	Lembar Observasi
Lampiran 5	Skrining Score Poedji Rochjati
Lampiran 6	Lembar Partograf
Lampiran 7	Lembar APGAR Score
Lampiran 8	Lembar Cap Kaki
Lampiran 9	Lembar SAP KB
Lampiran 10	Lembar SOP KB
Lampiran 11	Dokumentasi Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif
Lampiran 12	<i>Curriculum Vitae</i>

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>
COC	: <i>Contiuity of Care</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IM	: <i>Intramuscular</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alamiah

KH	: Kelahiran Hidup
KPR	: Kehamilan Resiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi
KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LAM	: <i>Lactational Amenorhea Method</i>
LLA	: Lingkar lengan atas
MSH	: <i>Melanocyte Stimulating Hormone</i>
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUS	: Pasangan Usia Subur
PX	: <i>Prosesus Xiphoides</i>
RS	: Rumah Sakit
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>