

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. U DENGAN JARAK
TERLALU DEKAT PADA KEHAMILAN TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB SITI NUR AINIAH S.Tr. Keb PAKISAJI**



**DISUSUN OLEH:
NAHDIA AULIA FAHMI
NIM. 17.2.043**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN 2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. U DENGAN JARAK TERLALU DEKAT PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SITI NUR AINIAH S.Tr. Keb PAKISAJI

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



DISUSUN OLEH:

NAHDIA AULIA FAHMI

NIM 17.2.043

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN 2020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nahdia Aulia Fahmi
NIM : 17.2.043
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. U dengan Jarak Terlalu Dekat pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi di PMB Siti Nur Ainiah S.Tr. Keb Pakisaji
T.A : 2019 / 2020

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, 23 April 2020

Mahasiswa
Nahdia Aulia Fahmi
NIM. 17.2.043

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

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

(Rani Safitri S.ST., M.Keb)

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Nahdia Aulia Fahmi, NIM. 17.2.043 dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. U dengan Jarak Terlalu Dekat pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi di PMB Siti Nur Ainiah S.Tr. Keb Pakisaji**" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Malang, 23 April 2020

Mahasiswa



Nahdia Aulia Fahmi

NIM. 17.2.043

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



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



(Rani Safitri S.ST., M.Keb)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Nahdia Aulia Fahmi, NIM. 17.2.043 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.U dengan Jarak Terlalu Dekat pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi di PMB Siti Nur Ainiah S.Tr. Keb Pakisaji" 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 : 23 April 2020
Dan disahkan oleh :

Rifzul Maulina S.ST., M.Kes

Penguji I


(.....)
TandaTangan Tanggal (26-06-2020)

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

Penguji II


(.....)
TandaTangan Tanggal (26-06-2020)

Rani Safitri S.ST., M.Keb

Penguji III


(.....)
TandaTangan Tanggal (25-06-2020)

Mengetahui

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



KETUA
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN
POLTEKES RS DR. SOEPRAOEN

Anik Purwanti, SST, M.M M.Kes

RINGKASAN

Nahdia Aulia Fahmi, 2019. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. U DENGAN JARAK TERLALU DEKAT PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SITI NUR AINIAH S.Tr. Keb PAKISAJI. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Anik Purwati S.ST., MM., M.Kes. Pembimbing II Rani Safitri S.ST., M.Keb.

Jarak kehamilan yang terlalu dekat merupakan salah satu resiko dalam kehamilan. Selain itu jarak kehamilan yang terlalu dekat juga memiliki resiko terhadap ibu maupun bayi yang dikandungnya. Salah satu solusi yang bisa dilakukan bidan untuk menangani masalah ini adalah dengan memberikan *screening* dan konseling. Tujuan dari penyusunan studi kasus ini adalah untuk memberikan asuhan secara *continuity of care* atau secara berkesinambungan pada ibu hamil dengan jarak kehamilan terlalu dekat mulai dari kehamilan trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi.

Studi kasus diambil di PMB Siti Nur Ainiah S.Tr. Keb Pakisaji, Kabupaten Malang, Provinsi Jawa Timur mulai tanggal 23 November 2019 sampai dengan 9 Januari 2020. Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny.U umur 38 tahun dari masa hamil trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny. U usia 38 tahun. Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 1 kali, pendampingan persalinan 1 kali, pendampingan bayi baru lahir 1 kali, kunjungan nifas 4 kali, kunjungan *neonatus* 3 kali, dan penggunaan KB.

Pada tanggal 23 November 2019 pukul 19.40 WIB Ny. U datang ke PMB Siti Nuar Ainiah S.Tr. Keb Pakisaji dengan keluhan perutnya kenceng – kenceng sejak pukul 09.00 WIB. Asuhan yang diberikan pada saat ini, yaitu: pemeriksaan umum, pemeriksaan *leopold*, pemeriksaan TTV dan memberikan asuhan menjelang persalinan termasuk memindahkan pasien ke kamar bersalin

Pada tanggal 23 November 2019 pukul 19.50 WIB, berdasarkan hasil pemeriksaan dalam (VT) pembukaan 8 cm. Persalinan ditolong oleh bidan, asisten bidan dan peneliti. Observasi dilakukan saat memasuki kala I tepatnya saat Ny. U datang dengan pembukaan 8 cm, segera setelah bayi lahir, plasenta lahir sampai dengan 2 jam *post partum*.

Pada tanggal 23 November 2019 pukul 20.20 WIB bayi lahir dengan keadaan menangis kuat, kulit kemerahan, dan gerakan aktif. Dengan jenis kelamin perempuan, BB 3000 gram, PB 48 cm, dan tidak ada cacat. Segera setelah bayi lahir, asuhan yang diberikan kepada bayi baru lahir normal diantaranya , dilakukan IMD selama 1 jam, pemberian salep mata, pemberian vitamin K 1 mg, dan memberikan vaksin hepatitis B

Saat nifas dilakukan kunjungan 4 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan *neonatus*. Kunjungan I tepatnya pada tanggal 24 November pukul 02.30 WIB peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, pengeluaran lokea, kandung kemih, kontraksi, TFU, jumlah perdarahan dan luka jahitan perinium. Kunjungan ke II tepatnya pada tanggal 29 November pukul 08.15 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, pengeluaran lokea, kandung kemih, kontraksi, TFU, dan luka jahitan perinium. Kunjungan ke III tepatnya pada tanggal 7 Desember 2019 pukul 11.00 WIB peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan

TTV, pengeluaran ASI, pengeluaran lokea, dan luka jahitan perinium. Kunjungan ke IV tepatnya pada tanggal 4 Januari 2020 pukul 11.00 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, pemeriksaan TTV, pengeluaran ASI, dan memberikan konseling pemilihan alat kontrasepsi yang akan digunakan.

Sedangkan kunjungan I *neonatus* tepatnya pada tanggal 24 November 2019 pukul 06.30 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan bayi baru lahir yang meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, memastikan kebutuhan ASI bayi tercukupi, memastikan bayi tetap hangat, perawatan bayi normal, konseling kepada ibu. Kunjungan ke II *neonatus* tepatnya pada tanggal 29 November 2019 pukul 08.30 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan ulang yang meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, memastikan kebutuhan ASI bayi tercukupi, memastikan bayi tetap hangat, perawatan bayi normal, konseling kepada ibu. Kunjungan III *neonatus* tepatnya pada tanggal 7 Desember pukul 10.15 WIB, peneliti melakukan pemeriksaan ulang yang meliputi pemeriksaan umum dan fisik bayi, memastikan kebutuhan ASI bayi tercukupi, memastikan bayi tetap hangat, perawatan bayi normal, konseling kepada ibu, tetapi pada saat kunjungan III ibu mengatakan bahwa bayinya berwarna kuning di bagian wajah dan bidan mendiagnosa bahwa itu adalah ikterus neonatorum.

Pada tanggal 9 Januari 2020 Ny. U datang ke PMB Siti Nur Ainiah S.Tr.Keb Pakisaji untuk suntik KB 3 bulan dengan lasan Ny. U masih belum berani untuk menggunakan KB suntik 3 bulan. Peneliti juga memberikan konseling ulang KB 3 bulan pada Ny. U

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, nifas, *neonatus*, dan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien.

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. U Dengan Jarak Terlalu Dekat pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi di PMB Siti Nur Ainiah S.Tr. Keb Pakisaji”** 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., MM., M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang dan juga selaku pembimbing I Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Studi Kasus dapat terselesaikan .
3. Rani Safitri, S.ST., M.Keb selaku Pembimbing II Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Studi Kasus dapat terselesaikan.
4. Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes selaku Penguji I Laporan Studi Kasus yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Studi Kasus dapat terselesaikan.
5. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Studi Kasus ini selesai pada waktunya.
6. PMB Siti Nur Ainiah STr.Keb (Paskisaji) yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Studi Kasus
7. Ny. U selaku responden atas kerjasamanya yang baik
8. 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 ini. Penulis juga 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, 18 April 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
SURAT BEBAS PLAGIAT	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
RINGKASAN	iv
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
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 Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat	8
2.1.1 Kehamilan Resiko	8
2.1.2 Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat	12
2.1.3 Penyebab Jarak Kehamilan Terlalu Dekat	12
2.1.4 Akibat Jarak Kehamilan Terlalu Dekat	15
2.1.5 Penatalaksanaan Kehamilan Dengan Jarak Terlalu Dekat	24
2.2 Konsep Dasar Persalinan Dengan Jarak Terlalu Dekat	33
2.2.1 Akibat Persalinan Dengan Jarak Terlalu Dekat	33
2.2.2 Penatalaksanaan Persalinan Dengan Jarak Terlalu Dekat	46
2.3 Konsep Dasar Nifas Dengan Jarak Terlalu Dekat	51
2.3.1 Akibat Nifas dengan Jarak Terlalu Dekat	51
2.3.2 Penatalaksanaan Nifas Dengan Jarak Terlalu Dekat..	62
2.4 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir Dengan Jarak Terlalu Dekat...	64
2.4.1 Akibat Bayi Baru Lahir dengan Jarak Terlalu Dekat ...	64
2.4.2 Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir Dengan Jarak Terlalu Dekat	70
2.5 Konsep Keluarga Berencana dengan Jarak Kehamilan Terlalu Dekat	72
2.5.1 Metode KB yang Sesuai Untuk Ibu Hamil dengan Jarak Terlalu Dekat	72

	2.6 Kerangka Teori.....	78
BAB III	STUDI KASUS	79
	3.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	79
	3.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	91
	3.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	107
	3.4 Asuhan Kebidanan <i>Post Partum</i>	114
	3.5 Asuhan <i>Neonatus</i>	139
	3.6 Asuhan Kebidanan pada KB.....	153
BAB IV	PEMBAHASAN	164
	4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	164
	4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....	168
	4.3 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	170
	4.4 Asuhan Kebidanan <i>Post Partum</i>	171
	4.5 Asuhan Kebidanan <i>Neonatus</i>	173
	4.6 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	175
BAB V	PENUTUP.....	177
	5.1 Kesimpulan.....	177
	5.2 Saran.....	178
DAFTAR PUSTAKA		179



DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Macam – macam <i>Abortus</i>	18
Tabel 2.	Kunjungan <i>ANC</i>	26
Tabel 3.	Riwayat Persalinan dan Nifas pada <i>ANC</i>	82
Tabel 4.	Riwayat Persalinan dan Nifas pada <i>PNC</i>	117
Tabel 5.	Riwayat Persalinan dan Nifas pada KB	156



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	<i>Kompresi Bimanual Internal (KBI)</i>	36
Gambar 2.	<i>Kompresi Bimanual Eksternal (KBE)</i>	39
Gambar 3.	<i>Kompresi Aorta Abdominalis (KAA)</i>	40
Gambar 4.	Tatalaksana Awal Perdarahan <i>Postpartum</i>	57
Gambar 5.	Metode Kanguru	70
Gambar 6.	Asuhan Kunjungan <i>Neonatus</i>	71



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Kalender Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2. Permohonan Menjadi Reponden Penelitian
- Lampiran 3. *Inform Consent*
- Lampiran 4. *Skriming Score Poedji Rochjati*
- Lampiran 5. Lembar Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 6. Partograf
- Lampiran 7. Cap Kaki Bayi
- Lampiran 8. Penapisan KB
- Lampiran 9. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan
- Lampiran 10. *Curriculum Vitae*



DAFTAR SINGKATAN



AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
ASI	: Air Susu Ibu
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Detak Jantung Janin
Hb	: Hemoglobin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IUFD	: <i>Intrauterin Fetal Death</i>
IUGR	: <i>Intrauterin Growth Restriction</i>
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan <i>Neonatus</i>
KB	: Keluarga Berencana
KBI	: <i>Kompresi bimanual internal</i>
KBE	: <i>Kompresi Bimanual Eksternal</i>
KAA	: <i>Kompresi Aorta Abdominalis</i>
KJDR	: Kematian Janin Dalam Rahim
M.M	: Magister Manajemen
M. Keb	: Magister Kebidanan
M.Kes	: Magister Kesehatan
LILA	: Lingkar Lengan Atas
PAP	: Pintu Atas Panggul
RI	: Republik Indonesia

RL	: Ringer Laktat
SC	: Seksio <i>Caesaria</i>
SH	: Sarjana Hukum
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
SMPH	: Sarjana Muda Fisioterapi
SST	: Sarjana Sains Terapan
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TBC	: Tuberculosis
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
4-T	: 4 Terlalu
10T	: 10 Standart

