

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "Y" DENGAN TINGGI
BADAN KURANG DARI 145 CM PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGUNAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI HERAWATI
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**



DISUSUN OLEH:

**RIZKA ZAHRO M
NIM 192079.P**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "Y" DENGAN TINGGI
BADAN KURANG DARI 145 CM PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGUNGAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI HERAWATI
KEPANJEN KABUPATEN MALANG**

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



**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 : Rizka Zahro M

NIM : 192079.P

Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr.Soepraoen Malang

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "Y" Dengan Tinggi Badan Kurang dan 145 cm pada Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati Kepanjen Kabupaten Malang

T.A : 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, 28 April 2020

Mahasiswa



Rizka Zahro M
NIM. 192079.P

Menyetujui,

Pembimbing I,

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

Pembimbing II,

Rosyidah Alfitri, S.ST., M.PH

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Rizka Zahro M, NIM. 192079.P dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "Y" Dengan Tinggi Badan Kurang dari 145 cm Pada Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati Kapanjen 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, 28 April 2020

Mahasiswa



Rizka Zahro M
NIM. 192079.P

Mengetahui,

Pembimbing I



(Anik Purwati, S.ST., M.M., M.kes)

Pembimbing II



(Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Rizka Zahro M, NIM. 192079.P dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "Y" Dengan Tinggi Badan Kurang dari 145 cm Pada Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati 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 :

Tanggal :

Dan disahkan oleh :

Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb
Penguji I



Tanda Tangan

Tanggal

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



Tanda Tangan

Tanggal

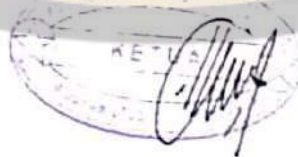
Rosyidah Alfritri, S.ST., MPH
Penguji III



Tanda Tangan

Tanggal

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



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

RINGKASAN

Rizka Zahro M, 2020. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."Y" DENGAN TINGGI BADAN KURANG DARI 145 CM PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI HERAWATI KEPANJEN KABUPATEN MALANG. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Anik Purwati, S.ST, M.M., M.Kes. Pembimbing II Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH.

Jumlah kunjungan ANC Ny."Y" telah sesuai dengan teori bahwa pemeriksaan antenatal minimal 1 kali pada trimester satu, 1 kali pada trimester dua, dan 2 kali pada trimester ketiga. Jadi Ny."Y" telah memenuhi kunjungan ANC dengan frekuensi sebanyak 8 kali. Pelayanan yang dilakukan pertama kali adalah timbang badan (BB), mengukur tinggi badan (TB) dan mengukur tekanan darah. Ny."Y" mengalami kenaikan berat badan selama masa kehamilan dimana berat badan sebelum hamil yaitu 63 kg dan berat badan di usia kehamilan 36 minggu yaitu 71 kg, dimana berat badan Ny."Y" mengalami kenaikan 8 kg selama masa kehamilan.

Dari hasil data yang didapatkan tinggi badan Ny."Y" 144,5 cm hal ini dikategorikan dalam resiko tinggi karena tinggi badan ibu kurang dari 145 cm, Untuk menilai kemajuan persalinan dan memperoleh bukti ada atau tidaknya disproporsi kepala panggul, dapat dilakukan dengan partus percobaan. Pada saat persalinan ditolong oleh bidan dan peneliti melakukan observasi segera setelah lahir sampai dengan 2 jam post partum. Dan pada saat kala 1 fase laten didapatkan hasil prolans fase laten karena berlangsung selama 13 jam. Lama kala III pada Ny."Y" 14 menit. Pada kala IV ini Ny."Y" didapatkan data bahwa tekanan darah ibu 110/80 mmHg, nadi 82x/menit, pernafasan 22x/menit, suhu 37,2^o C, perdarahan ± 250 cc, tinggi fundus uteri 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih kosong, laserasi pada perineum derajat 2.

Nifas dilakukan kunjungan 3 kali, dan dalam melakukan kunjungan nifas peneliti juga melakukan kunjungan neonatus dan KIE perencanaan penggunaan KB. Kunjungan I peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan fisik, keadaan umum ibu, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, pengeluaran lochea, kontraksi, dan jumlah perdarahan. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan genetalia. Sedangkan asuhan neonatus yaitu melakukan pemeriksaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melihat apakah tali pusat sudah lepas atau belum. Kunjungan ke III peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke IV peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum, TTV dan KIE tentang perencanaan penggunaan alat kontrasepsi, sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda – tanda infeksi, memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi sesuai usia bayi.

Hasil dari asuhan yang telah di berikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan perencanaan penggunaan 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 17 (2010-2017)**

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “Y” Dengan Tinggi Badan Kurang dari 145 cm Pada Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati Kepanjen 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. Letkol CKM. Arief Efendi, S.MPh., S.Kep., Ners., SH., 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, Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
3. Rosyidah Alfitri, S.ST., M.PH selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb selaku penguji Laporan tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif
5. Pembimbing praktek di PMB Soesi Herawati Kepanjen Kabupaten Malang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan tugas Akhir Asuhan Kebidanan Komprehensif.
6. Ny “Y” selaku klien atas kerjasamanya yang baik.
7. Orangtua dan keluarga saya atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
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 Asuhan Kebidanan Komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan Laporan 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, 28 April 2020

Penulis



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	.....	i
HALAMAN SAMPUL	.....	ii
SURAT BEBAS PLAGIAT	.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	.....	v
RINGKASAN	.....	vi
LEMBAR PENGESAHAN	.....	viii
KATA PENGANTAR	.....	ix
DAFTAR ISI	.....	x
DAFTAR TABEL	.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	.....	1
1.1 Latar Belakang	.....	1
1.2 Rumusan Masalah	.....	2
1.3 Tujuan Penyusunan	.....	2
1.3.1 Tujuan Umum	.....	2
1.3.2 Tujuan Khusus	.....	2
1.4 Ruang Lingkup	.....	2
1.4.1 Sasaran	.....	2
1.4.2 Tempat	.....	2
1.4.3 Waktu	.....	2
1.5 Manfaat Asuhan Kebidanan Komprehensi	.....	2
1.5.1 Manfaat Teoritis	.....	2
1.5.2 Manfaat Kliniks	.....	3
BAB II TINJAUAN TEORI	.....	4
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	.....	4
2.1.2 Definisi Kehamilan Trimester III	.....	4
2.1.3 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	.....	4
2.1.4 Penyulit Kehamilan Trimester III	.....	5
2.1.5 Pemeriksaan Pada Kehamilan	.....	5
2.1.6 Score Pudji Rohjati	.....	7
2.1.7 Pemeriksaan Lab Ibu Hamil	.....	8
2.1.8 Resiko Tinggi Pada Kehamilan	.....	9

2.1.9	Kehamilan Dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek	9
2.1.10	Resiko Kehamilan Dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek	10
2.1.11	Penanganan Pada Ibu Hamil Dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek.....	11
2.2	Konsep Dasar Persalinan.....	11
2.2.1	Pengertian	11
2.2.2	Sebab Mulainya Persalinan	11
2.2.3	Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	12
2.2.4	Tanda – Tanda Persalinan	12
2.2.5	Tahapan Persalinan	13
2.2.6	Mekanisme Persalinan	14
2.2.7	Resiko Tinggi Badan Terlalu Pendek Pada Persalinan	14
2.2.8	Penanganan Pada Ibu Bersalin Dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek....	14
2.3	Konsep Dasar Masa Nifas	16
2.3.1	Pengertian Masa Nifas	16
2.3.2	Tahapan Masa Nifas	16
2.3.3	Nifas Kunjungan Nifas	16
2.3.4	Tanda – Tanda Bahaya Pada Masa Nifas	17
2.3.5	Penanganan Pada Ibu denganTinggi Badan terlalu Pendek Pada Nifas	18
2.4	Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	19
2.4.1	Pengertian	19
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal	19
2.4.3	Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir.....	19
2.4.4	Tatalaksana Bayi Baru Lahir	22
2.4.5	Resiko Tinggi Badan Terlalu Pendek Pada BBL	22
2.4.5	Penanganan Pada BBL	22
2.5	Konsep KB	23
2.5.1	Pengertian KB	23
2.5.2	Tujuan KB	24
2.5.3	Sasaran KB.....	24
2.5.4	Ruang Lingkup Program KB	24
2.5.5	Macam – Macam Kontrasepsi	25
2.5.6	Macam – Macam Kontrasepsi Yang Diperbolehkan	26
2.6	Kerangka Teori	29
DAFTAR PUTAKA		30
LAMPIRAN		31

DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Imunisasi TT	5
Tabel 2.2	Kunjungan Masa Nifas	12



DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
----	-----------------

- | | |
|-------------|-------------------------------------|
| Lampiran 1 | POA Laporan Tugas Akhir |
| Lampiran 2 | Lembar Permohonan Menjadi Responden |
| Lampiran 3 | <i>Informed Consent</i> |
| Lampiran 4 | Lembar Observasi |
| Lampiran 5 | Skринing Score Poedji Rochjati |
| Lampiran 6 | Lembar Penapisan |
| Lampiran 7 | Lembar Partograf |
| Lampiran 8 | Lembar Penilaian Sepintas |
| Lampiran 9 | Lembar Cap Kaki |
| Lampiran 10 | Lembar SAP KB |
| Lampiran 11 | Lembar SOP KB |
| Lampiran 12 | <i>Leaflet</i> |



Daftar Singkatan



AIDS	:	<i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
ANC	:	<i>Ante Natal Care</i>
AKB	:	Angka Kematian Bayi
AKI	:	Angka Kematian Ibu
ASI	:	Air Susu Ibu
BBL	:	Bayi Baru Lahir
BBLR	:	Berat Badan Lahir Rendah
DepKes	:	Departemen Kesehatan
DMPA	:	Depo Mendroksi Progesteron Asetat
CPD	:	<i>Cepalo Pelvic Disporpotion</i>
DKP	:	Disporposi Kepala Panggul
FSH	:	<i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HB	:	Hemoglobin
HBO	:	Hepatitis B 0
HIV	:	Human Immunodeficiency virus
IMD	:	Inisiasi Menyusui Dini
INC	:	<i>Intra Natal Care</i>
IUD	:	<i>Intra Uterine Device</i>
IUFD	:	<i>Intra Uterine Fetal Death</i>
IUGR	:	<i>Intra Uterine Growth Retardation</i>
KB	:	Keluarga Berencana
KEK	:	Kekurangan Energi Kronik
LH	:	<i>Luitenizing Hormone</i>
LIDA	:	Lingkar Dada
LIKA	:	Lingkar Kepala
LILA	:	Lingkar Lengan Atas
M. Keb	:	Megister Kebidanan
M. Kes	:	Megister Kesehatan
M.M	:	Megister Manajemen
M.PH	:	Megister Public Health
MO	:	<i>Mento Oksipito</i>
OF	:	<i>Oksipito Fronto</i>
PKM	:	Puskesmas

PMB : Praktek Mandiri Bidan
PNC : *Post Natal Care*
RI : Republik Indonesia
RS : Rumah
Sakit SC : *sectio*
Caesaria SD :
Standar Deviasi
SIAS : *Spina Iliaka Anterior Superior*
SOAP : Subjektif, Objektif, Assesment, Penatalaksanaan
SOB : *Sub Oksipito*
Bregmatika SPR : *Score*
Poedji Rochyati SST :
Sarjana Sein Terapan
SMPH : Sarjana Muda Phisioterapi
TBJ : Tafsiran Berat Janin
TM : Trimester
TT : Titanus Toksoid
WHO : *World Health Organization*

