

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny."T" DENGAN TINGGI BADAN TERLALU
PENDEK ($\leq 145\text{cm}$) PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB MAMIK YULAIKAH, Amd.Keb
BULULAWANG



DISUSUN OLEH:
LAILY JAUHAROTUN NAFISAH
NIM 192069.P

PROGRAM STUDI DIPLOMA-III KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAOEN
MALANG
2019-2020

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny."T" DENGAN TINGGI BADAN TERLALU
PENDEK ($\leq 145\text{cm}$) PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB MAMIK YULAIKAH, Amd.Keb
BULULAWANG**

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



**PROGRAM STUDI DIPLOMA-III KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
MALANG
2019-2020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Laily Jauharotun Nafisah
NIM : 192069.P
Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
Judul : "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA Ny. "T"
DENGAN TINGGI BADAN TERLALU PENDEK ($\leq 145\text{cm}$)
PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK
YULAIKAH, Amd. Keb BULULAWANG ".
T.A : 2020

Menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya buat merupakan hasil karya pribadi dan bukan dan 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.



LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Laily Jauharotun Nafisah, NIM.192069.P dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY. "T" DENGAN TINGGI BADAN TERLALU PENDEK ($\leq 145\text{cm}$) PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK YULAIKAH, Amd. Keb BULULAWANG" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim pengujii ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

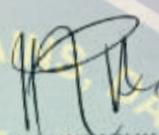


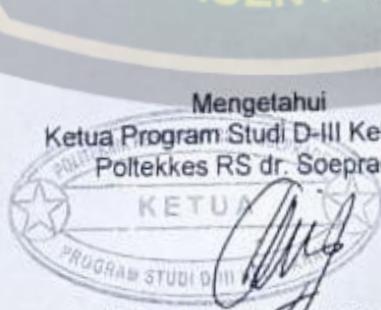
(Anik Sri Purwanti, S.ST., M. Keb)

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

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Laily Jauharotun Nafisah, NIM. 192069.P dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY. "T" DENGAN TINGGI BADAN TERLALU PENDEK ($\leq 145\text{cm}$) PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK YULAIKAH, Amd. Keb BULULAWANG" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Pengujii ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari	:	Komis	
Tanggal	:	23 - April - 2020	
Dan disahkan oleh	:		
(Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb) Penguji I	S.T,	Tanda Tangan	Tanggal
			(29 - 07 - 2020)
		Tanda Tangan	Tanggal
(Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb)	Penguji II		(16 - 07 - 2020)
		Tanda Tangan	Tanggal
(Ismiatun, S.ST., M.M)	Penguji III		(21 - 07 - 2020)
		Tanda Tangan	Tanggal



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

RINGKASAN

Laily Jauharotun Nafisah., 2019. ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. "T" DENGAN TINGGI BADAN TERLALU PENDEK ($\leq 145\text{cm}$) PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK YULAIKAH, Amd. Keb BULULAWANG. Asuhan Kebidanan Komprehensif Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Anik Sri Purwanti, S.ST., M. Keb, Pembimbing II Ismiatun, S.ST., MM.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny. "T" usia 21 tahun dari masa hamil dengan tinggi badan terlalu pendek trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny. "T" usia 21 tahun.

Perencanaan asuhan dilakukan sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 2 kali, persalinan 1 kali, kunjungan neonatus 3 kali, kunjungan nifas 4 kali dan kunjungan keluarga berencana 1 kali. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan fisik dan memberikan konseling. Pada saat persalinan, data primer dilakukan observasi yang terlampir dalam partografi, pada data sekunder yang didapatkan dari Bidan "M". Pasien dirujuk dari bidan ke Rumah Sakit dengan indikasi *Prolonged Active Phase*, persalinan dilakukan secara *Sectio Caesarea* oleh dokter.

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, tanda-tanda vital ibu, ASI keluar atau tidak, keadaan luka bekas *Sectio Caesarea*, kontraksi dan pengeluaran *pervaginam*. Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak terjadi asfiksia dan hipotermi dan melakukan perawatan tali pusat. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, tanda-tanda vital, keadaan luka bekas *Sectio Caesarea* dan pemeriksaan pengeluaran *pervaginam*. Asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke III peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, tanda-tanda vital, perawatan luka *Post-SC* dan mengganti balutan luka serta memastikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas. Asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan perkembangan bayi dan pemeriksaan fisik. Kunjungan ke IV peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, tanda-tanda vital dan memastikan luka operasi tidak ada tanda-tanda infeksi.

Kunjungan KB peneliti memberikan informasi tentang KB yang sudah ibu gunakan sejak setelah bersalin yakni KB IUD yang sudah dipasang sejak operasi Caesar setelah plasenta lahir. Asuhan yang diberikan yaitu keuntungan, kerugian dan efek samping khusus bagi kesehatan untuk pengguna KB IUD *Post Placenta* serta memberikan informasi tentang pengecekan benang IUD, memberikan KIE untuk konsultasi dengan petugas kesehatan apabila ibu terdapat keluhan dalam penggunaan KB yang saat ini pasien gunakan.

Kepustakaan : Kepustakaan (2009-2017)

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 Laporan Tugas Akhir yang berjudul tentang **"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY. "T" DENGAN TINGGI BADAN TERLALU PENDEK ($\leq 145\text{cm}$) PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MAMIK YULAIKAH, Amd. Keb BULULAWANG"** 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. Letkol CKM Arief Efendi, S.MPH.,SH., S.Kep.Ns., MM., 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
3. Reny Retnaningsih, S.ST, M.Keb selaku penguji I Laporan Tugas Akhir.
4. Anik Sri Purwanti, SST., M.Keb selaku Pembimbing I dan Penguji II Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
5. Ismiyatun, S.ST., M.M selaku Pembimbing II dan Penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
6. Praktek Mandiri Bidan yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir
7. Ny."T" Kabupaten Malang dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi.
8. Orang tua Keluargaku atas cinta, dukungan dan do'a yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
9. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan asuhan kebidanan komprehensif ini, akhirnya penulisan mengharapkan kritik dan saran dari pihak demi perbaikan dan penyempurnaan asuhan kebidanan komprehensif ini. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atau segala amal yang telah diberikan dan semoga karya ini berguna bagi penelitian sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Malang, 23 April 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

HALAMAN SAMPUL DALAM

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	ii
--------------------------------------	----

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
--------------------------	-----

LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
------------------------	----

RINGKASAN	v
-----------------	---

KATA PENGANTAR	vii
----------------------	-----

DAFTAR ISI.....	viii
-----------------	------

DAFTAR GAMBAR	xi
---------------------	----

DAFTAR BAGAN	xii
--------------------	-----

DAFTAR TABEL	xiii
--------------------	------

BAB I PENDAHULUAN

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	3
-------------------------	---

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 Manfaat Teoritis	4
------------------------------	---

1.5.2 Manfaat Praktis.....	4
----------------------------	---

BAB II TINJAUAN TEORI

2.1 Konsep Dasar Kehamilan	5
----------------------------------	---

2.1.1 Pengertian Kehamilan Trimester III	5
--	---

2.1.2 Kehamilan dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek ($\leq 145\text{cm}$).....	5
---	---

2.1.3 Resiko Kehamilan dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek ($\leq 145\text{cm}$)....	5
---	---

2.1.4 Penyempitan Panggul.....	6
--------------------------------	---

2.1.5 Jenis Panggul	6
---------------------------	---

2.1.6 Pemeriksaan Panggul.....	7
--------------------------------	---

2.1.7 Faktor yang Mempengaruhi Panggul Sempit	8
---	---

2.1.8 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III	9
2.1.9 Antenatal Care Terpadu.....	10
2.1.10 Kunjungan Antenatal Care	11
2.1.11 Standar Pelayanan Antenatal Care.....	12
2.1.12 Score Poedji Rochjati.....	14
2.1.13 Penanganan Pada Ibu Hamil dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek (≤145cm)	14
2.2 Konsep Dasar Persalinan	15
2.2.1 Pengertian Persalinan.....	15
2.2.2 Pengertian <i>Sectio Caesarea</i>	15
2.2.3 Resiko Persalinan dengan <i>Cepalo Pelvik Disproportion</i>	15
2.2.4 Sebab Mulainya Persalinan	16
2.2.5 Tanda-Tanda Persalinan	17
2.2.6 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan.....	18
2.2.7 Tahapan Persalinan.....	22
2.2.8 Persalinan dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek (≤145cm).....	25
2.3 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	25
2.3.1 Pengertian Bayi Baru Lahir Normal	25
2.3.2 Resiko Pada Bayi Baru Lahir dengan Tinggi Badan Ibu Terlalu Pendek(≤145cm)	26
2.3.3 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir	26
2.3.4 Lingkungan Adaptasi pada Bayi Baru Lahir	27
2.3.5 Penatalaksanaan Bayi Baru Lahir Normal.....	28
2.3.6 Penatalaksanaan Pada Bayi Baru Lahir dengan Asfiksia.....	30
2.4 Konsep Dasar Nifas	32
2.4.1 Definisi Masa Nifas	32
2.4.2 Resiko Terhadap Masa Nifas pada Ibu Post SC	32
2.4.3 Tahapan Masa Nifas.....	33
2.4.4 Tanda Bahaya pada Masa Nifas	33
2.4.5 Kunjungan pada Masa Nifas	34
2.4.6 Asuhan Kebidanan Masa Nifas Post SC.....	34
2.5 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....	38
2.5.1 Definisi Keluarga Berencana.....	38
2.5.2 Tujuan Program Keluarga Berencana.....	38
2.5.3 Sasaran Program Keluarga Berencana	39

2.5.4	Ruang Lingkup Keluarga Berencana	39
2.5.5	Macam-macam Kontrasepsi untuk Ibu dengan Tinggi Badan Terlalu Pendek ($\leq 145\text{cm}$)	40
2.6	Kerangka Teori.....	44
BAB III TINJAUAN KASUS		
3.1	Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Antenatal Care	45
3.1.1	Asuhan Kebidanan pada Kunjungan ANC I	45
3.1.2	Asuhan Kebidanan pada Kunjungan ANC II	50
3.2	Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Intranatal Care	54
3.2.1	Asuhan Kebidanan pada Persalinan (INC).....	54
3.3	Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Post-SC	57
3.3.1	Asuhan Kebidanan Kunjungan Nifas Post-SC I.....	57
3.3.2	Asuhan Kebidanan Kunjungan Nifas Post-SC II.....	61
3.3.3	Asuhan Kebidanan Kunjungan Nifas Post-SC III.....	64
3.3.4	Asuhan Kebidanan Kunjungan Nifas Post-SC IV	66
3.4	Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Bayi Baru Lahir	68
3.4.1	Asuhan Kebidanan Kunjungan Bayi Baru Lahir.....	68
3.4.2	Asuhan Kebidanan Kunjungan Neonatus I.....	70
3.4.3	Asuhan Kebidanan Kunjungan Neonatus II.....	71
3.4.4	Asuhan Kebidanan Kunjungan Neonatus III.....	72
3.5	Asuhan Kebidanan pada Kunjungan Keluarga Berencana	74
BAB IV PEMBAHASAN		
4.1	Pembahasan Asuhan Kehamilan	78
4.2	Pembahasan Asuhan Persalinan	80
4.3	Pembahasan Asuhan Nifas.....	81
4.4	Pembahasan Asuhan Bayi Baru Lahir	83
4.5	Pembahasan Asuhan Keluarga Barencana	84
BAB V PENUTUP		
5.1	Kesimpulan.....	85
5.2	Saran	86
5.2.1	Bagi Penulis.....	86
5.2.2	Bagi Klien	86
5.2.3	Bagi Lahan Praktek.....	87
5.2.4	Bagi Institusi	87
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR GAMBAR

No	Daftar Gambar	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka Teori Kehamilan Tinggi Badan Terlalu Pendek (≤145cm).....	44



DAFTAR TABEL

No	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Jadwal Imunisasi TT	13
Tabel 2.2	Lamanya Persalinan	23
Tabel 2.3	Asuhan Kunjungan Masa Nifas Normal	34
Tabel 3.6	Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang Lalu	75



DAFTAR LAMPIRAN

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

- | | |
|-------------|--|
| Lampiran 1 | POA Laporan Tugas Akhir |
| Lampiran 2 | Inform Consent |
| Lampiran 3 | Skrining Score Poedji Rochjati |
| Lampiran 4 | 18 Penapisan Ibu Bersalin |
| Lampiran 5 | Partografi |
| Lampiran 6 | Cap Kaki Bayi |
| Lampiran 7 | SPO Konseling KB |
| Lampiran 8 | SAP KB IUD <i>Post placenta</i> |
| Lampiran 9 | Materi SAP KB IUD <i>Post placenta</i> |
| Lampiran 10 | Dokumentasi |
| Lampiran 11 | <i>Curriculum Vitae</i> |
| Lampiran 12 | Lembar Konsultasi Pembimbing 1 |
| Lampiran 13 | Lembar Konsultasi Pembimbing 2 |
| Lampiran 14 | Lembar Revisi Pengujii 1 |
| Lampiran 15 | Lembar Revisi Pengujii 2 |
| Lampiran 16 | Lembar Revisi Pengujii 3 |