

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "R" KEHAMILAN
TRIMESTER III DENGAN HIPERTENSI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN
ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG



PROGRAM STUDI DIPLOMA-III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS Dr.SOEpraon
KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
2021

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "R" KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN HIPERTENSI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMKIT BAN LAWANG

Disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya
Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraon Malang



PROGRAM STUDI DIPLOMA-III KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS Dr.SOEPRAOON
KESDAM V BRAWIJAYA MALANG
2021

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Febi Putri Amelia
NIM : 182018
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Kehamilan Trimester III Dengan Hipertensi Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di Rumkit Ban Lawang**
T.A : 2020/2021

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 manapun.

Malang, 2 Desember 2020

Mahasiswa

Febi Putri Amelia
NIM. 182018

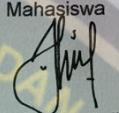


LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Febi Putri Amelia, NIM. 182018 dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Dengan Hipertensi Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rumkit Ban Lawang"** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim pengujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan Rs Dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, 21 April 2021

Mahasiswa

Febi Putri Amelia
NIM. 182018

Mengetahui,
Pembimbing Utama

(Nila Widya Keswara, S.ST, M.KM)

TAKSA SUJATI UTAMA



LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan tugas akhir ini oleh Febi Putri Amelia, NIM 182018 dengan judul "**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA Ny. "R" KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN HIPERTENSI SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI Rumkit BAN LAWANG KABUPATEN MALANG**" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Pengujian ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada :

Hari : Jumat

Tanggal : 10 September 2021

Dan disahkan oleh :

Pengaji I

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

(.....) (.....)
TandaTangan Tanggal
10/9/21

Pengaji II

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

(.....) (.....)
TandaTangan Tanggal
8/9/21

Pengaji III

Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM

(.....) (.....)
TandaTangan Tanggal
3/9/21

Mengetahui
Ketua Program Studi D-III Kebidanan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua rahmat dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “R” Dengan Hipertensi Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rumkit Ban Lawang”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan 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., S.Kep., Ners., SH., M.M., M.Kes selaku Direktur Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati S.ST., M.M., M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.serta selaku penguji I Laporan Tugas Akhir
3. Nila Widya Keswara, SST, MKM selaku Pembimbing Utama Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan
4. Anik Sri Purwanti, SST, M.Keb selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir
5. Orangtua dan keluarga saya atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
6. 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 Tugas Akhir ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan Laporan Tugas Akhir 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, Maret

2021

Penulis



RINGKASAN

Putri, Febi 2021 “Asuhan Kebidanan Komperehensif Pada Ny. “R” Dengan Hipertensi Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di RUMKIT Ban Lawang”. Pembimbing Nila Widya Keswara S.ST, MKM.

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny. “R” usia 17 tahun mulai dari kehamilan trimester III dengan Hipertensi sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan dengan melakukan pendekatan kepada pasien secara langsung melalui proses wawancara, pemeriksaan dan observasi.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan pada waktu hamil sebanyak 2 kali, pendamping persalinan 1 kali, kunjungan nifas sebanyak 3 kali, kunjungan neonatus 3 kali dan kunjungan konseling keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada kehamilan trimester III yaitu pemeriksaan umum, pemeriksaan fisik, dan memberikan konseling tentang masalah yang sering dialami oleh ibu hamil trimester III, tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan.

Pada saat persalinan, proses persalinan dengan Seksio Caesarea berjalan dengan lancar ditolong oleh Dokter dan Bidan. Bayi lahir kemudian segera dilakukan penilaian awal, mengeringkan bayi, melakukan pemeriksaan dan observasi pada bayi dan ibu sampai dengan 2 jam post partum.

Pada masa nifas dilakukan kunjungan sebanyak 3 kali, dan melakukan kunjungan neonatus sebanyak 3 kali. Kunjungan nifas 1 peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu nifas yaitu pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, ASI keluar atau tidak, involusi uteri, kandung kemih dan perdarahan. Sedangkan asuhan untuk Kunjungan Neonatus I yaitu melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV), pemeriksaan fisik, perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat (mencegah hipotermia). Kunjungan Nifas ke II peneliti melakukan pemeriksaan umum (keadaan umum & TTV) pada ibu, pemeriksaan TFU, lochea dan luka bekas operasi SC. Asuhan untuk Kunjungan Neonatus II yaitu melakukan pemeriksaan keadaan 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 nenonatus yaitu perkembangan bayi, pusat sudah kering, tanda-tanda infeksi, dan memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan mengingatkan ibu tentang jadwal imunisasi bayinya.

Pada Keluarga Berencana, ibu saat ini memakai KB MAL ibu sudah diberikan penjelasan tentang macam-macam KB dan KB yang cocok untuk riwayat yang ibu alami saat ini. Ibu berencana memakai KB Suntik 3 Bulan.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan kontrasepsi telah sesuai dengan rencana dan kebutuhan pasien. Diharapkan pelayanan kesehatan dapat terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara *continuity of care* sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kepustakaan : Kepustakaan (2010 - 2020)

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

DAFTAR ISI

| | |
|---|-----|
| LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT | i |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | ii |
| LEMBAR PENGESAHAN | iii |
| KATA PENGANTAR..... | iv |
| RINGKASAN | v |
| DAFTAR ISI..... | vi |
| DAFTAR TABEL..... | ix |
| DAFTAR GAMBAR..... | x |
| DAFTAR LAMPIRAN | xi |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xii |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| 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 Komprehensi | 5 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis | 5 |
| 1.5.2 Manfaat Praktis | 5 |
| BAB II TINJAUAN TEORI | |
| 2.1 Konsep Dasar Kehamilan..... | 6 |
| 2.1.1 Pengertian Kehamilan..... | 6 |
| 2.1.2Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III | 6 |
| 2.1.3 Penyakit Menyertai Pada Kehamilan | 7 |
| 2.1.4 Penyulit Kehamilan Trimester III..... | 17 |
| 2.1.5Pemeriksaan Pada Kehamilan | 17 |
| 2.1.6 Score Pudji Rohjati..... | 19 |
| 2.1.7 Pemeriksaan Lab Ibu Hamil | 20 |
| 2.1.8Faktor Resiko Kehamilan | 21 |

| | | |
|--------|--|----|
| 2.1.9 | Resiko Tinggi Pada Kehamilan | 21 |
| 2.1.10 | SOAP Pada Asuhan Kebidanan Kehamilan | 22 |
| 2.2 | Konsep Persalinan..... | 31 |
| 2.2.1 | Pengertian persalinan | 31 |
| 2.2.2 | Sebab Mulainya Persalinan | 32 |
| 2.2.3 | Faktor- Faktor yang Mempengaruhi Persalinan | 33 |
| 2.2.4 | Tanda – Tanda Persalinan | 34 |
| 2.2.5 | Tahapan Persalinan | 35 |
| 2.2.6 | Mekanisme Persalinan | 36 |
| 2.2.7 | Penyakit Penyerta Kehamilan Pada Saat Persalinan | 37 |
| 2.2.8 | SOAP Pada Asuhan Kebidanan Persalinan | 38 |
| 2.3 | Konsep Dasar Masa Nifas | 46 |
| 2.3.1 | Pengertian Masa Nifas | 46 |
| 2.3.2 | Tahapan Masa Nifas | 46 |
| 2.3.3 | Kunjungan Masa Nifas | 47 |
| 2.3.4 | Tanda – Tanda Bahaya Pada Masa Nifas | 48 |
| 2.3.5 | Penyakit Penyerta Kehamilan Pada Masa Nifas | 48 |
| 2.3.6 | SOAP Pada Nifas | 50 |
| 2.4 | Konsep Dasar Bayi Baru Lahir | 56 |
| 2.4.1 | Pengertian | 56 |
| 2.4.2 | Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal | 57 |
| 2.4.3 | Lingkungan Adaptasi Bayi Baru Lahir | 57 |
| 2.4.4 | Tatalaksana Bayi Baru Lahir | 60 |
| 2.4.5 | Penyakit Penyerta Kehamilan Pada Bayi Baru Lahir | 61 |
| 2.4.6 | Soap Pada Bayi Baru Lahir..... | 64 |
| 2.5 | Konsep KB | 72 |
| 2.5.1 | Pengertian KB | 72 |
| 2.5.2 | Tujuan KB | 72 |
| 2.5.3 | Sasaran KB | 72 |
| 2.5.4 | Ruang Lingkup Program KB..... | 73 |
| 2.5.5 | Kontrasepsi Yang Dianjurkan..... | 74 |
| 2.5.6 | Macam – Macam Kontrasepsi Non Normal | 74 |
| 2.5.7 | Konsep Manajemen SOAP Pada KB | 76 |
| 2.6 | Kerangka Teori | 79 |

BAB IIITINJAUAN KASUS

| | |
|---|-----|
| 3.1 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III | 80 |
| 3.1.1 Kunjungan Pertama | 80 |
| 3.1.2 Kunjungan Kedua | 86 |
| 3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin..... | 91 |
| 3.2.1 Asuhan Pre Operasi SC..... | 91 |
| 3.2.2 Asuhan Kebidanan Post SC 2 Jam | 96 |
| 3.3 Asuhan Bayi Baru Lahir | 98 |
| 3.4 Asuhan Kebidanan Neonatus..... | 101 |
| 3.5 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas..... | 107 |
| 2.5.1 Kunjungan Post SC 1 (6 jam)..... | 107 |
| 2.5.2 Kunjungan Nifas Ke 2 (6 hari)..... | 110 |
| 2.5.3 Kunjungan Nifas Ke 3 (12 hari)..... | 112 |
| 3.6 Asuhan kebidanan Penggunaan Alat Kontrasepsi | 114 |
| BAB IVPEMBAHASAN | 118 |
| 4.1 Asuhan kehamilan | 118 |
| 4.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin..... | 119 |
| 4.3 Asuhan Kebidanan pada Bayi baru Lahir | 120 |
| 4.4 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas..... | 122 |
| 4.5 Asuhan Keluarga Berencana | 123 |
| BAB VPENUTUP | 125 |
| 5.1 Kesimpulan | 125 |
| 5.2 Saran | 125 |
| 5.2.1 Bagi Penulis..... | 125 |
| 5.2.2 Bagi Klien | 126 |
| 5.2.3 Bagi Lahan Praktek | 126 |
| 5.2.4 Bagi Institusi | 126 |
| DAFTAR PUTAKA | 127 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| No | Daftar Tabel..... | Halaman |
|----|-------------------|---------|
|----|-------------------|---------|

| | |
|----------------------------------|----|
| Tabel Imunisasi TT | 18 |
| Tabel Kunjungan Masa Nifas | 47 |



DAFTAR GAMBAR

| No Daftar Gambar | Halaman |
|------------------|---------|
| Kerangka | |
| Teori | 7 |
| 9 | |



DAFTAR LAMPIRAN

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

- | | |
|-------------|-------------------------------------|
| Lampiran 1 | POA Laporan Tugas Akhir |
| Lampiran 2 | <i>Informed Consent</i> |
| Lampiran 3 | Score Poedji Rochjati |
| Lampiran 4 | Lembar Penapisan Ibu Bersalin |
| Lampiran 5 | 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal |
| Lampiran 6 | Observasi Fase Laten |
| Lampiran 7 | Lembar Observasi Persalinan |
| Lampiran 8 | Lembar Partografi |
| Lampiran 9 | Penilaian Selintas Bayi Baru Lahir |
| Lampiran 10 | Form Cap Kaki Bayi |
| Lampiran 11 | Lembar SOP Perawatan Payudara |
| Lampiran 12 | SAP KB Pasca Persalinan |
| Lampiran 13 | SOP KB Paca Persalinan |
| Lampiran 14 | Leaflet |



Daftar Singkatan

| | |
|---------|---|
| ANC | : <i>Ante Natal Care</i> |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| DMPA | : Depo Mendroksi Progesteron Asetat |
| CPD | : <i>Cepalo Pelvic Disporportion</i> |
| DKP | : Disporposi Kepala Panggul |
| FSH | : <i>Follicle Stimulating Hormone</i> |
| HB | : Hemoglobin |
| HB0 | : Hepatitis B 0 |
| IMD | : Inisiasi Menyusui Dini |
| KEK | : Kekurangan Energi Kronik |
| LH | : <i>Luitenizing Hormone</i> |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas |
| M. Keb: | Megister Kebidanan |
| M. Kep: | Megister Keperawatan |
| M. Kes: | Megister Kesehatan |
| M.M | : Megister Manajemen |
| M.PH | : Megister Public Health |
| PKM | : Puskesmas |
| RI | : Republik Indonesia |
| RS | : Rumah Sakit |
| SIAS | : <i>Spina Iliaka Anterior Superior</i> |
| S. Kep: | Sarjana Keperawatan |
| SST | : Sarjana Sein Terapan |
| SMPH | : sarjana Muda Psikoterapi |
| TM | : Trimester |
| TT | : Titanus Toksoid |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |

