

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "D"
MASA HAMIL TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI
PMB MINTIASIH PONCOKUSUMO
KABUPATEN MALANG**



DISUSUN OLEH:

ANDRIYANTI NINGSIH

NIM. 16.2.053

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
TAHUN 2019**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. “D”
MASA HAMIL TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI
DI PMB MINTIASIH PONCOKUSUMO
KABUPATEN MALANG**

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



**DISUSUN OLEH:
ANDRIYANTI NINGSIH
NIM. 16.2.053**

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN
TAHUN 2019**

PERYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan disini :

Nama : Andriyanti Ningsih.

NIM : 16.2.053

Program Studi : Kebidanan

Poltekkes RS dr. Soepraoen

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 2019

Penulis

(Andriyanti Ningsih)

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Andriyanti Ningsih
Tempat / tanggal lahir : Bima, 29 Maret 1996
NIM : 15.2.053
Alamat : Dsn sangiang RT 001 RW 002, Ds Nipa, Kec Ambalawi,
Kab Bima

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengaruh Inisiasi Menyusu Dini Terhadap Jumlah Perdarahan Kala IV Pada Ibu Bersalin Primipara di PBM Ovalia Kecamatan Pujon Kabupaten Malang".

Merupakan hasil karya sendiri dan meneruskan penelitian terdahulu dengan responden dan tempat yang berbeda untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Jika di kemudian hari saya terbukti melanggar atas pernyataan tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, Januari 2019

Yang Menyatakan,



Andriyanti Ningsih

NIM 15.2.053

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**"Pengaruh Inisiasi Menyusu Dini Terhadap Jumlah Perdarahan Kala IV Pada Ibu
Bersalin Primipara di PBM Ovalia Kecamatan Pujon Kabupaten Malang"**

Disusun Oleh:

ANDRIYANTI NINGSIH

NIM. 15.2.053

Telah disetujui untuk Diujikan di Depan Tim Penguji

Tanggal Persetujuan

Januari 2019

Oleh:

Pembimbing I



Reny Retraningsih, SST, M. Keb

Pembimbing II



Ismiatun, S.ST.,M.M

iii

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**"Pengaruh Inisiasi Menyusu Dini Terhadap Jumlah Perdarahan Kala IV Pada Ibu
Bersalin Primipara di PBM Ovalia Kecamatan Pujon Kabupaten Malang"**

Oleh:

Nama : Andiyanti Ningsih


NIM : 15.2.053


Telah dipertahankan dan disetujui oleh Tim Penguji
Pada Sidang Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Kebidanan
Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen


Malang

Tanggal: Januari 2019

OLEH TIM PENGUJI

1. Rosyidah Alfitri, SST, MPH : ()

2. Reny Retnaningsih, SST, M.Keb: ()

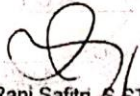
3. Ismiatun, S.ST.,M.M : ()

Malang, Januari 2019

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan

Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen


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

iv

ANDRIYANTI NINGSIH

BIMA, 29 MARET 1996

MOTTO:

Kesuksesan adalah buah dari usaha-usaha kecil yang diulang hari demi hari

Riwayat Pendidikan

SD NEGERI SEPULUH 03 LULUS TAHUN AJARAN 2008/2009

SMP NEGERI 1 AMBALAWI LULUS TAHUN AJARAN 2011/2012

SMA NEGERI 1 AMBALAWI LULUS TAHUN AJARAN 2014/2015

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa yang telah memberikan segala rahmat dan karunia dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Asuhan Kebidanan Komprehensif yang berjudul tentang **“Asuhan Kebidanan Pada Ny “D” Masa Hamil Trimester III, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. Mintiasih, AMd.keb”**, 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, SMph, SH, S.Kep Ners, MM, selaku direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Rani Safitri, S.ST, M.Keb, selaku Kaprodi Kebidanan dan Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
3. Anik Sri Purwanti, S.ST, M. Keb selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga dapat terselesaikan.
4. Rifzul Maulina, S.ST, M.Kes, selaku Penguji Asuhan Kebidanan Komprehensif
5. Mintiasih, AMd, Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Asuhan Kebidanan Komprehensif di PBM beliau.
6. Ny "D" selaku responden atas kerjasamanya yang baik.

7. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga Asuhan Kebidanan Komprehensif ini selesai pada waktunya.
8. Rekan seangkatan dan pihak-pihak yang terkait dan banyak membantu dalam Asuhan Kebidanan Komprehensif ini.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan dan kelemahan dalam penyusunan Asuhan Kebidanan Komprehensif ini. Akhirnya penulis mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak demi perbaikan dan penyempurnaan 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, Mei 2019

Penulis

RINGKASAN

Ningsih, Andriyanti. 2019. ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "D" USIA 33 TAHUN G_{III} P₁₀₀₁ AB₁₀₀ UK 36-37 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RESIKO RENDAH SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB MINTIASIH PONCOKUSUMO KABUPATEN MALANG. Asuhan Kebidanan Komprehensif Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb Pembimbing II Rosyidah Alfitri, S.ST., MPH

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny "D" dari masa hamil trimester III sampai dengan penggunaan kontrasepsi di Kecamatan Pakisaji Kabupaten Malang. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny "D" usia 33 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan Kehamilan 2 kali, pendamping persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 4 kali mencakup kunjungan neonatus dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan fisik dan memberikan konseling. Pada saat Persalinan ditolong oleh bidan dan peneliti dan dilakukan observasi segera setelah lahir sampai dengan 2 jam post partum.

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, TTV, ASI keluar lancar atau tidak, kontraksi, dan jumlah perdarahan. Sedangkan asuhan untuk neonatus yaitu melakukan pemeriksaan keadaan umum bayi, memastikan bayi tidak hipotermi dan melakukan perawatan tali pusat. Kunjungan ke II peneliti melakukan pemeriksaan pada ibu yaitu keadaan umum ibu, TTV dan pemeriksaan genetalia. Asuhan untuk neonatus yaitu perkembangan bayi dan tali pusat. Kunjungan ke III Peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, dan

memastikan bayi mendapat cukup nutrisi dan sudah mendapatkan imunisasi. Pada kunjungan ke IV peneliti melakukan asuhan pada ibu yaitu memeriksa keadaan umum ibu, TTV, pastikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas dan menjelaskan tentang macam-macam KB

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 terus mempertahankan asuhan yang diberikan secara continuity of care sehingga meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kepustakaan : Kepustakaan (2010 - 2015)

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

SUMMARY

Ningsih, Andriyanti. 2019. Midwifery Care To Mrs "D" During Pregnancy Until Family Planning In Practice Of Independent Midwives Ny. MintiaKec. Poncokusumo Kab. Malang Program Studi D-III Midwife Poltekkes RS Dr. Soepraoen Malang. Advisor I: (Anik Sri Purwanti, S.ST, M. Keb), Advisor 2: (RosyidahAlfitri, SST, M.PH)

This midwifery care is done through a direct patient approach to the 33-year-old patient Ny "D". Planning care is made in accordance with the needs of patients and visits Pregnancy 4 times, companion delivery 1 time. 4-month postpart visits include neonatal visits and family planning visits. Care given during pregnancy Trimester III is physical examination and provide counseling. At the time of delivery assisted by midwife and researcher and observation immediately after birth until 2 hour post partum. Childbirth was visited 4 times, and in making the study nifas researchers also visited neonates and family planning. Visits I researcher conducted examination on postpartum ie physical examination, general condition of mother, TTV, milk out smoothly or not, contraction, and amount of bleeding. While the care for the neonate is to check the general state of the baby, ensuring the baby is not hypothermia and perform umbilical cord care. The second visit of the researcher to examine the mother is the general condition of the mother, TTV and genetalia examination. Asuhan for neonates is the development of infants and umbilical cord. The third visit The researcher performs mother's care such as checking the general condition of the mother, TTV and ensuring the involution process goes well while for the neonate is the general condition of the baby, the signs of infection, and ensuring the baby gets enough nutrients and has been immunized. At the IV visit, the researcher performed the mother's care, checking the general condition of the mother, TTV, making sure that the mother had no signs of infection during the puerperium and explained about the various forms of family planning.

The results of the care that has been given from the third trimester of pregnancy, childbirth, childbirth, neonate, and contraception have been in accordance with the plans and needs of patients. It is expected that health services continue to maintain the care provided continuity of care so as to improve maternal and child health.

Literature: 23 references (2010 - 2015)

Keywords: Antenatal care, intranatal care, postnatal care, newborn care, family planning

DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL	i
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
Ringkasan.....	xiii
SUMMARY.....	xiv

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.....	4
1.4 Manfaat Laporan Tugas Akhir.....	4
1.4.1 Bagi Responden	4
1.4.2 Bagi Peneliti	4
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan	5
1.4.4 Bagi Institusi Kesehatan	5

1.4.5 Bagi Masyarakat	4
1.4.6 Bagi Peneliti Selanjutnya	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar Kehamilan	
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	5
2.1.2 Pengertian Kehamilan TM III	5
2.1.3 Perubahan Anatomis dan Adaptasi Psikologis TM III	5
2.1.4 Kebutuhan Psikologis TM III	8
2.1.5 Tanda Bahaya Kehamilan TM III	9
2.1.6 Penyakit Kehamilan TM III	10
2.1.7 Kunjungan	11
2.1.8 Score Puji Rochyati	12
2.1.9 Hb pada Ibu Hamil	14
2.1.10 Konsep Manajemen SOAP Pada Masa Hamil TM III	18
2.2 Konsep Persalinan	
2.2.1 Pengertian	33
2.2.2 Tanda-tanda Persalinan.....	36
2.2.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan.....	37
2.2.4 Perubahan Fisiologi Persalinan.....	39
2.2.5 Mekanisme Persalinan.....	41
2.2.6 Tahapan Persalinan.....	42
2.2.7 Konsep Manajemen SOAP Masa Persalinan	44
2.3 Konsep Nifas	
2.3.1 Pengertian Masa Nifas.....	59

2.3.2 Tahapan Masa Nifas.....	59
2.3.3 Tanda Bahaya Masa Nifas.....	59
2.3.4 Kebutuhan Masa Nifas.....	60
2.3.5 PerubahanFisiologisMasaNifas.....	60
2.3.6 Konsep Manajemen SOAP Masa Nifas.....	71
2.4 Konsep BBL	
2.4.1 Pengertian	75
2.4.2 Tujuan Asuhan BBL Normal.....	75
2.4.3 Lingkungan Adaptasi BBL.....	75
2.4.4 Tata Laksana Bayi Baru Lahir.....	79
2.4.5 PencegahanInfeksi	79
2.4.6 Bounding Attachment.....	80
4.7 Konsep Manajemen SOAP BBL.....	80
2.5 Konsep Keluarga Berencana	
2.5.1 Pengertian	88
2.5.2 Tujuan Program KB	89
2.5.3 Sasaran Program KB.....	89
2.5.4 Ruang Lingkup Program KB.....	90
2.5.5 Macam-macam Kntrasepsi	90
2.5.6 Konsep Managemen SOAP Pada Pengguna KB	104

BAB III PENDOKUMENTASIAN SOAP

3.1 Asuhan Kebidanan Pada Antenatal Care Awal	109
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Intranatal Care.....	117
3.3 Asuhan Kebidanan PadaBayi Baru Lahir	125

3.4	Asuhan Kebidanan Pada Post Natal Care	130
3.5	Asuhan Kebidana Pada Neonatus.....	139
3.6	Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	143

BAB IV PEMBAHASAN

4.1	Asuhan Kehamilan	148
4.2	Asuhan Persalinan	150
4.3	Asuhan Post Natal Care	151
4.4	Asuhan Pada Bayi Baru Lahir	153
4.5	Asuhan Pada Keluarga Berencana.....	153

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1	Kesimpulan.....	155
5.2	Saran.....	157

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan TFU	60
Tabel 2.2 Lochea.....	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Asuhan Kebidanan Komprehensif

Lampiran 2 Lembar Permohonan Izin Menjadi Responden

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)

Lampiran 4 Lembar Skrining Skor Podji Rochjati

Lampiran 5 Lembar Penapisan Rujuk Klien

Lampiran 6 Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

<i>ANC</i>	: <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
<i>BMR</i>	: <i>Basal Metabolisme Rate</i>
DJJ	: Detak Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
<i>HCG</i>	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
<i>HDI</i>	: <i>Human Development Index</i>
<i>HPL</i>	: <i>Human Placental Lactogen</i>
HPHT	: Haid Pertama Haid Terakhir
<i>IUD</i>	: <i>Intra Uterine Devi</i>
KB	: Keluarga Berencana
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KPR	: Kehamilan Resiko Rendah
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KRT	: Kehamilan Resiko Tinggi

KRST	: Kehamilan Resiko Sangat Tinggi
LLA	: Lingkaran lengan atas
<i>MDGS</i>	: <i>Millenium Development Goals</i>
<i>MDG'S</i>	: <i>Millennium Devalopment Goal's</i>
MOP	: Metode Operasi Pria
<i>MSH</i>	: <i>Melanochyte Stimulating Hormone</i>
MOW	: Metode Operasi Wanita
MP-ASI	: Makanan Pendamping Air Susu Indonesia
PAP	: Pintu Atas Panggul
PBP	: Pintu Bawah Panggul
PKM	: Puskesmas
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
<i>PX</i>	: <i>Prosesus Xiphoideus</i>
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
<i>WHO</i>	: <i>World Health Organization</i>