

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "Y" USIA 22 TAHUN
G₁P₀Ab₀ UK 38 MINGGU 3 HARI JANIN I/T/H DENGAN TINGGI BADAN
144 CM SAMPAI DENGAN CALON AKSEPTOR KB SUNTIK 3 BULAN
DI KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKUSUMO
KABUPATEN MALANG



DISUSUN OLEH :

FIDARUSMA ESTY AISIYAH
NIM 18.2.019

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2021

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "Y" USIA 22 TAHUN
G₁P₀Ab₀ UK 38 MINGGU 3 HARI JANIN I/T/H DENGAN TINGGI BADAN
144 CM SAMPAI DENGAN CALON AKSEPTOR KB SUNTIK 3 BULAN
DI KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKUSUMO
KABUPATEN MALANG

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



PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V / BRAWIJAYA MALANG
TAHUN 2021

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Fidarusma Esty Aisyiyah
NIM : 18.2.019
Institusi : Program Studi D III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang
Judul : **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "Y" Usia 22 Tahun G₁ P₀ Ab₀ Uk 38 minggu 3 hari Janin I/T/H dengan Tinggi Badan 144cm sampai dengan Calon Akseptor KB Suntik 3 bulan di Klinik As-Syifa Husada Poncokusumo Kabupaten Malang**
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 manaun.

Malang, Desember 2020

Mahasiswa



Fidarusma Esty Aisyiyah
NIM. 18.2.019

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Fidarusma Esty Aisyiyah, NIM 182019 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "Y" USIA 22 TAHUN G₁ P₀ Ab₀ UK 38 MINGGU 3 HARI JANIN I/T/H DENGAN TINGGI BADAN 144CM SAMPAI DENGAN CALON AKSEPTOR KB SUNTIK 3 BULAN DI KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKUSUMO KABUPATEN MALANG" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada :

Malang, Desember 2020

Mahasiswa



Fidarusma Esty Aisyiyah
Nim. 182019

Mengetahui,
Pembimbing



ANIK PURWATI, S.ST., M.M., M.Kes

Scanned by TapScanner

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Fidarusma Esty Aisyiyah, NIM 182019 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "Y" USIA 22 TAHUN G₁ P₀ Ab₀ UK 38 MINGGU 3 HARI JANIN I/T/H DENGAN TINGGI BADAN 144CM SAMPAI DENGAN CALON AKSEPTOR KB SUNTIK 3 BULAN DI KLINIK AS-SYIFA HUSADA PONCOKUSUMO KABUPATEN MALANG" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir Program D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada :

Hari : Rabu
Tanggal : 08 September 2021.
Dan disahkan oleh :

Ina Indriati, SST., M.Kes
Penguji I

(.....) (3-9-21)
Tanda Tangan Tanggal

Nila Widya Keswara, S.ST., MKM
Penguji II

(.....) (2-9-2021)
Tanda Tangan Tanggal

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

(.....) (31-8-2021)
Tanda Tangan Tanggal

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

ITSK RS DR. SOEPRAOEN
KETUA
ANIK PURWATI, S.ST., M.M., M.Kes

RINGKASAN

Fidarusma Esty Aisyiyah., 2020. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “Y” Usia 22 Tahun G₁ P₀ Ab₀ Uk 38 minggu 3 hari Janin I/T/H dengan Tinggi Badan 145 cm Pada Kehamilan Trimester III sampai dengan calon akseptor KB suntik 3 bulan di Klinik As-Syifa Husada Poncokusumo Kabupaten Malang. Asuhan Kebidanan Komprehensif Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing Anik Purwati, SST., M.M., M.Kes

Asuhan kebidanan dilakukan pada Ny “Y” usia 22 tahun dari masa hamil Trimester III sampai dengan perencanaan penggunaan kontrasepsi. Asuhan kebidanan ini dilakukan melalui pendekatan kepada pasien secara langsung pada pasien Ny “Y” usia 22 tahun.

Perencanaan asuhan dibuat sesuai dengan kebutuhan pasien dan dilakukan kunjungan kehamilan 2 kali, kunjungan persalinan 1 kali. Kunjungan nifas 3 kali mencakup kunjungan neonatus dan kunjungan keluarga berencana. Asuhan yang diberikan pada saat kehamilan Trimester III yaitu pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium dan memberikan konseling. Pada saat persalinan di tolong oleh Bidan dan peneliti dan dilakukan observasi segera.

Nifas dilakukan kunjungan 3 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 kepada ibu yaitu pemeriksaan keadaan umum ibu, TTV dan memastikan proses involusi berjalan dengan baik sedangkan untuk neonatus yaitu keadaan umum bayi, tanda-tanda infeksi, pastikan bahwa ibu tidak ada tanda-tanda infeksi pada masa nifas dan menjelaskan tentang KB yang baik digunakan oleh ibu dengan Tinggi Badan ≤ 145 cm seperti KB suntik 1 bulan / 3 bulan, IUD, Implan, serta memotivasi agar ibu menjadi peserta KB tetap.

Hasil dari asuhan yang telah diberikan dari kehamilan Trimester III, Persalinan, BBL, Neonatus, Nifas 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 - 2020)

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



KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT, atas segala rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Asuhan Kebidanan Komprehensif dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. “Y” Kehamilan Trimester III Dengan Tinggi Badan 144 Cm Sampai Dengan Calon Akseptor KB Suntik 3 bulan Di Klinik As-Syifa Husada Poncokusumo Kabupaten Malang” sebagai persyaratan tugas akhir dalam menyelesaikan program pendidikan D-III Kebidanan di Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang Program Studi D-III Kebidanan.

Penulis mengakui bahwa keberhasilan penyelesaian Laporan ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Arief Efendi, S.MPh., S.H., S.Kep.Ners., MM., M.Kes selaku Rektor Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, dan selaku pembimbing dan penguji III Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan pengarahan, masukan dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan Asuhan Kebidanan Komprehensif ini.
3. Ina Indriati, SST., M.Kes., selaku Penguji I Laporan Tugas Akhir.
4. Nila Widya Keswara, S.ST., MKM., selaku Penguji II Laporan Tugas Akhir.
5. Klinik As-Syifa Husada yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
6. Ny “Y” selaku klien atas kerjasamanya yang baik.
7. Kedua orang tua saya yang sangat saya sayangi atas segala doa, bimbingan dan dukungannya.
8. Dan semua pihak yang telah banyak membantu sehingga penulisan ini selesai.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan Laporan ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat peneliti harapkan guna penyusunan berikutnya. Semoga Laporan ini memberikan banyak manfaat bagi kita semua.

Malang, Desember 2020

Penulis

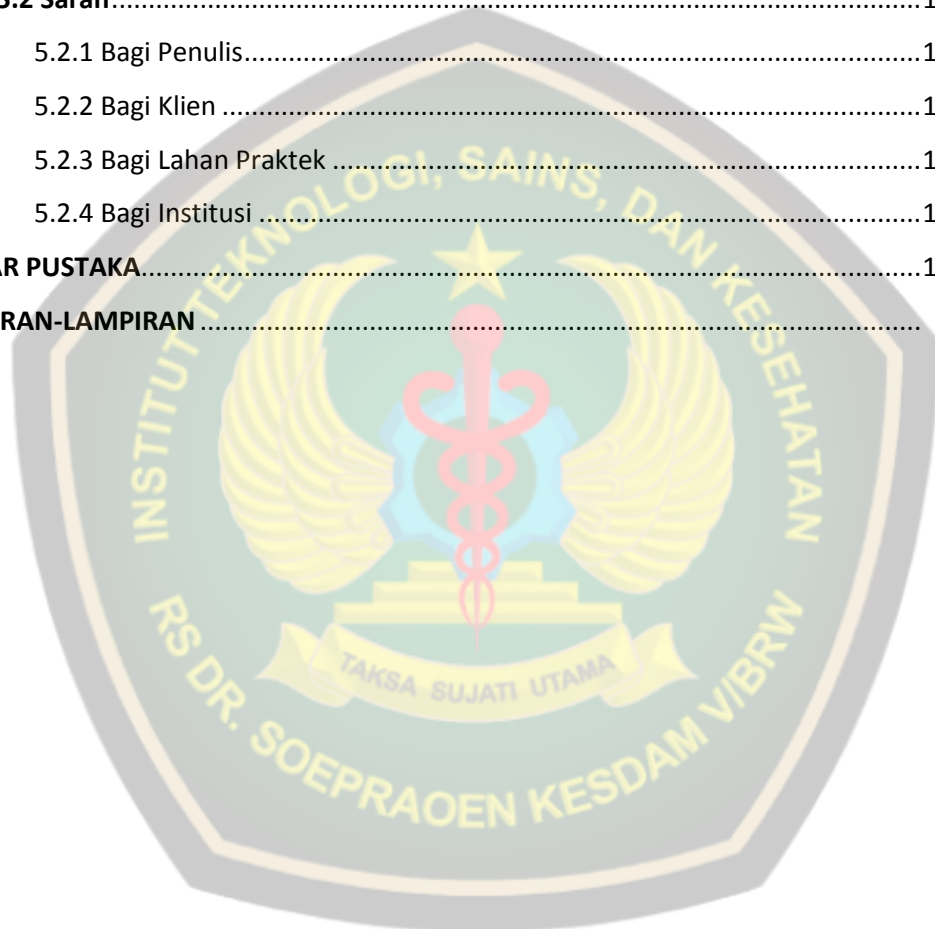
DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL DALAM	i
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
RINGKASAN	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	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
BAB II TINJAUAN TEORI.....	5
2.1 KONSEP DASAR KEHAMILAN	5
2.1.1 Definisi Kehamilan	5
2.1.2 Definisi Kehamilan Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm	5
2.1.3 Perubahan Anatomis dan fisiologi Pada Ibu Hamil Trimester III.....	6
2.1.4 Perubahan Psikologis Pada Trimester III	9
2.1.5 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	10
2.1.6 Penyempitan Panggul, Jenis Panggul, Dan Pemeriksaan Panggul.....	14
2.1.7 Risiko Pada Ibu Hamil Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm.....	16
2.1.8 Tanda Bahaya Pada Trimester III.....	16
2.1.9 Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III	18

2.1.10 Skor Poedjie Roehjati.....	21
2.1.11 Penanganan Pada Ibu Hamil dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm	23
2.1.12 Konsep SOAP pada Ibu hamil Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm	23
2.2 KONSEP DASAR PERSALINAN	26
2.2.1 Definisi Persalinan	26
2.2.2 Sebab-Sebab Mulainya Persalinan	27
2.2.3 Tanda - Tanda Persalinan	28
2.2.4 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	29
2.2.5 Tahapan-Tahapan Persalinan	33
2.2.6 Perubahan Fisiologis Pada Ibu Bersalin	35
2.2.7 Perubahan Psikologis Pada Ibu Bersalin.....	36
2.2.8 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	36
2.2.9 Risiko Pada Persalinan Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm	37
2.2.10 Penatalaksanaan Persalinan Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm	39
2.2.11 Konsep Manajemen SOAP Persalinan Ibu dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm	42
2.3 KONSEP DASAR NIFAS.....	52
2.3.1 Definisi Masa Nifas	52
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	52
2.3.3 Tanda Bahaya Pada Masa Nifas.....	52
2.3.4 Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	53
2.3.5 Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	59
2.3.6 Kebutuhan Dasar Masa Nifas	60
2.3.7 Risiko Pada Masa Nifas Dengan Tinggi Badan kurang Dari 145 cm.....	62
2.3.8 Kunjungan Pada Masa Nifas	63
2.3.9 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	64
2.3.10 Konsep Manajemen SOAP Nifas.....	67
2.4 KONSEP DASAR BAYI BARU LAHIR DAN NEONATUS	71
2.4.1 Definisi Bayi Baru Lahir dan Neonatus	71
2.4.2 Risiko Pada Bayi Baru Lahir Dengan Tinggi Badan Ibu Kurang Dari 145 cm	73

2.4.3 Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir	73
2.4.4 Adaptasi Lingkungan Pada Bayi Baru Lahir.....	74
2.4.5 Reflek - Reflek Pada Bayi Baru Lahir	77
2.4.6 Periode Pada Bayi Baru Lahir.....	78
2.4.7 Kondisi Kegawatdaruratan pada Bayi Baru Lahir	79
2.2.8 Kunjungan Neonatal	82
2.4.9 Penatalaksanaan Pada Bayi Baru Lahir.....	83
2.4.10 Konsep Manajemen SOAP Bayi Baru Lahir.....	89
2.5 KONSEP DASAR KELUARGA BERENCANA	97
2.5.1 Definisi Keluarga Berencana	97
2.5.2 Tujuan Program Keluarga Berencana	98
2.5.3 Sasaran Program Keluarga Berencana	98
2.5.4 Ruang Lingkup Program Keluarga Berencana	100
2.5.5 Macam-Macam Alat Kontrasepsi	101
2.5.6 Macam – Macam Alat Kontrasepsi Yang Dapat Digunakan Oleh Ibu Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm	102
2.5.7 Konsep Manajemen SOAP Keluarga Berencana.....	104
2.6 KERANGKA TEORI.....	109
BAB III TINJAUAN KASUS.....	110
3.1 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	110
3.1.1 Kunjungan ANC 1	110
3.1.2 Kunjungan ANC ke-2	117
3.2 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	121
3.3 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu PostPartum (Nifas).....	128
3.3.1 Kunjungan Nifas I.....	128
3.3.2 Kunjungan Nifas II.....	133
3.3.3 Kunjungan Nifas III.....	135
3.4 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus	137
3.4.1 Kunjungan Neonatus I	141
3.4.2 Kunjungan Neonatus II	143
3.4.3 Kunjungan Neonatus III	145
3.5 Konsep Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)....	147

BAB IV PEMBAHASAN	149
4.1 Asuhan Pada Kehamilan	149
4.2 Asuhan Pada Persalinan.....	150
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Nifas	152
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir dan Neonatus.....	153
4.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	155
BAB V PENUTUP	155
5.1 Kesimpulan	157
5.2 Saran	157
5.2.1 Bagi Penulis.....	157
5.2.2 Bagi Klien	158
5.2.3 Bagi Lahan Praktek	158
5.2.4 Bagi Institusi	158
DAFTAR PUSTAKA	159
LAMPIRAN-LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

NO	DAFTAR GAMBAR	HALAMAN
Gambar 2.1	Kerangka Teori Tentang Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "Y" Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm Di Klinik As-Syifa Husada Poncokusumo Kabupaten Malang	110



DAFTAR TABEL

NO	Daftar Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Jadwal Imunisasi TT	21
Tabel 2.2	Skor Poedji Rochjati	22
Tabel 2.3	Lamanya Persalinan	34
Tabel 2.4	Perubahan Uterus Masa Nifas	54
Tabel 2.5	Macam - Macam Lochea	55
Tabel 2.6	Asuhan Kunjungan Nifas	64
Tabel 2.7	Perubahan Sirkulasi Ketika Janin Lahir	76



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan Laporan
- Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 : *Inform Consent*
- Lampiran 4 : Skrining Score Poedji Rochjati
- Lampiran 5 : Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 6 : Lembar Observasi Persalinan
- Lampiran 7 : 60 Langkah APN
- Lampiran 8 : Partograf
- Lampiran 9 : Penilaian Selintas BBL
- Lampiran 10 : Cap Kaki Bayi
- Lampiran 11 : SAP Postpartum
- Lampiran 12 : Leaflet Bahaya Postpartum
- Lampiran 13 : SOP Peawatan Payudara
- Lampiran 14 : Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 15 : SOP Senam Nifas
- Lampiran 16 : SAP KB Pasca Persalinan
- Lampiran 17 : SOP Konseling KB
- Lampiran 18 : Leaflet KB
- Lampiran 19 : Pendokumentasian Buku KIA
- Lampiran 20 : Pendokumentasian Asuhan Kebidanan
- Lampiran 21 : Curriculum Vitae



DAFTAR SINGKATAN

Arti Lambang

°C	: Derajat Celcius
≤	: Kurang dari sama dengan
≥	: Lebih dari sama dengan
=	: Sama dengan
%	: Prosentase

Arti Singkatan

AC	: Air Conditioner
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Ante Natal Care
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan Dan Keluarga Berencana Nasional
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
CC	: Cubic Centimeter
CM	: Centi Meter
CPD	: Chepalo Pelvik Disporpotion
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GR	: Gram
H ² O	: <i>Dihidrogen Monoksida</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Ganodotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kurang Energi Kronis
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
KPD	: Ketuban Pecah Dini

LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas
M. Kes	: Magister Kesehatan
M.M	: Magister Manajemen
MAL	: Metode Amenorrhoe Laktasi
MKM.	: Magister Kesehatan Masyarakat
ML	: Mililiter
MM	: Milimeter
MMHG	: Milimeter Hektogram
MOB	: Metode Ovulasi Billings
MOP	: Metode Operasi Pria
MOW	: Metode Operasi Wanita
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
O ²	: Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PP	: Post Partum
S.ST	: Sarjana Sains Terapan
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
TBC	: Tuberculosis
TT	: Tetanus Toxoid
VTP	: Ventilasi Tekanan Positif

