

# LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY. K KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN  
ANEMIA RINGAN SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN  
ALAT KONTRASEPSI DI PMB NIKMAHTIN TAJINAN  
KABUPATEN MALANG



PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN KESDAM  
V/BRAWIJAYA MALANG  
2021

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY. K KEHAMILAN TRIMESTER III  
DENGAN ANEMIA RINGAN SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN  
ALAT KONTRASEPSI DI PMB NIKMAHTIN TAJINAN  
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 DIII KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN KESDAM  
V/BRAWIJAYA MALANG  
2021**

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya sampaikan bahwa yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Miftachul Afni  
NIM : 182029  
Institusi : Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Malang  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.K Kehamilan  
Trimester III Dengan Anemia Ringan Sampai Dengan  
Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB  
Nikmahtin Tajinan 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 hari ini, maka saya bersedia menerima sanksi mengulang kembali dari 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, 6 September 2021

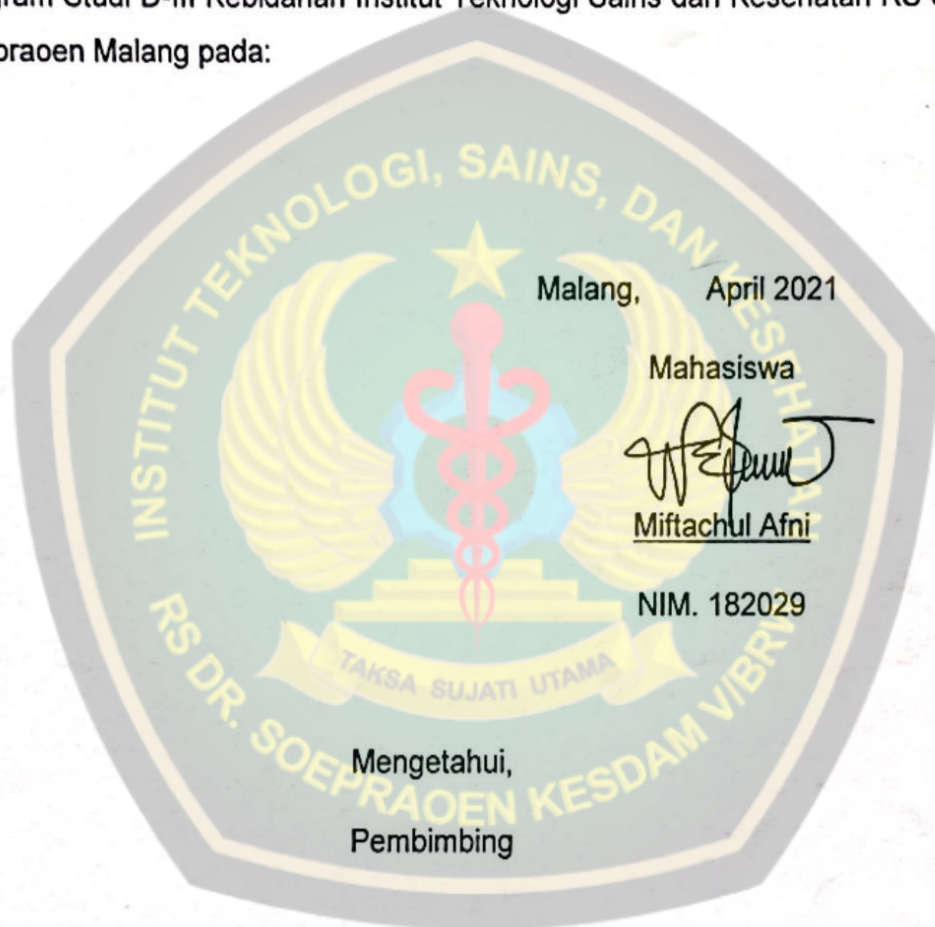
Mahasiswa



Miftachul Afni  
NIM. 182029

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Miftachul Afni, NIM.182029 dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.K Kehamilan Trimester III Dengan Anemia Ringan Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Nikmahtin Tajinan Kabupaten Malang”** telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:



(Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST.,M.Keb)

## LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Miftachul Afni, NIM.182029 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. K Kehamilan Trimester III Dengan Anemia Ringan Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Nikmahtin Tajinan Kabupaten Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Kamis  
Tanggal : 9 September 2021  
Dan disahkan oleh :

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

(.....) (06-09-2021)  
TandaTangan Tanggal

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

(.....) (03-09-2021)  
TandaTangan Tanggal

Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M. Keb  
Penguji III

(.....) (01-09-2021)  
TandaTangan Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

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

## RINGKASAN

**Miftachul Afni, 2021. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. K Kehamilan Trimester III Dengan Anemia Ringan Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Nikmahtin Tajinan Kabupaten Malang. Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang. Pembimbing Raden Maria Veronika Widiatrilupi,S.ST.,M.Keb.**

Anemia adalah suatu keadaan dimana tubuh memiliki jumlah sel darah merah (eritrosit) yang terlalu sedikit, yang mana sel darah merah itu mengandung hemoglobin yang berfungsi untuk membawa oksigen ke seluruh jaringan tubuh. Beberapa faktor yang dapat menyebabkan terjadinya anemia kehamilan diantaranya gravida, umur, paritas, tingkat pendidikan, ekonomi dan kepatuhan konsumsi tablet Fe. Ibu hamil dengan anemia kemungkinan dapat terjadi abortus, persalinan prematuritas, hambatan tumbuh kembang janin, mudah terjadi infeksi, perdarahan antepartum, ketuban pecah dini (KPD), saat persalinan dapat mengakibatkan gangguan His, kala pertama dapat berlangsung lama, dan terjadi partus terlantar, dan pada kala nifas terjadi subinvolusi uteri menimbulkan perdarahan postpartum, memudahkan infeksi puerperium, dan pengeluaran ASI berkurang (Aryanti dkk, 2013).

Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk dapat memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada kasus anemia ringan mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi, neonatus, hingga perencanaan penggunaan alat kontrasepsi baik bio, psiko, dan sosial sehingga dapat mencegah terjadinya komplikasi dan meningkatkan derajat kesehatan ibu dan bayinya dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Kasus diambil PMB Nikmahtin Kecamatan Tajinan, Kabupaten Malang Provinsi Jawa Timur dari tanggal 23 November 2020 s.d 29 Januari 2021. Metode penelitian adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus.

Subjek dari asuhan kebidanan komprehensif ini adalah Ny. K G3P2A0 yang mengalami anemia ringan pada usia kehamilan 37 minggu 2 hari dengan kadar Hb 10,00 gr/dL. Pada usia kehamilan 39 minggu 1 hari, Ny.K melahirkan anak pertamanya secara normal dan tidak ada penyulit. Bayi baru lahir menangis kuat, warna kemerahan dan gerak aktif, berat badan lahir 3000 gram, panjang 49 cm,

asuhan selama neonatus bayi tidak ada masalah apapun. Masa nifas hari ke-4 Ny.K mengatakan ASI nya tidak lancar. Asuhan keluarga berencana, Ny.K memilih menggunakan suntik 3 bulan saat masa nifas selesai.

Asuhan kebidanan pada Ny.K selama kehamilan sesuai dengan standar asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan anemia, sehingga anemia pada ibu hamil dapat teratasi. Persalinan Ny.K berjalan lancar, sebagian besar ibu yang mengalami anemia akan melahirkan bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR), akan tetapi dengan asuhan yang tepat bayi Ny.K tidak mengalami BBLR. Selama masa neonatus ASI pada Ny.K tidak keluar dengan lancar karena efek dari anemia adalah gangguan produksi ASI. Pemilihan alat kontrasepsi suntik 3 bulan sesuai dengan anjuran untuk ibu yang masih dalam masa laktasi dan tidak menimbulkan banyak perdarahan.

Asuhan berkesinambungan pada Ny.K selama masa hamil, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta perencanaan KB dilakukan sesuai standar asuhan, sehingga masalah-masalah potensial yang muncul dapat teratasi. Diharapkan dari hasil penulisan dapat memberikan masukan terhadap tenaga kesehatan khususnya bagi bidan praktek mandiri untuk meningkatkan tindakan yang diberikan pada ibu hamil dengan anemia ringan agar terhindar dari komplikasi pada kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan KB.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Persalinan, Bayi Baru Lahir dan Neonatus, Nifas, dan 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 tentang **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. K Kehamilan Trimester III Dengan Anemia Ringan Sampai Dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Nikmahtin Tajinan”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D III Kebidanan Institut Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya 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 Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS. Dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
2. Anik Purwati, S.ST., M.M., M. Kes selaku ketua Program Studi DIII Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS. Dr. Soepraoen Kesdam V/Brawijaya Malang.
3. Anik Sri Purwanti, S.ST., M. Keb selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Nila Widya Keswara, S.ST., MKM penguji II yang telah memberikan bimbingan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
5. Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M. Keb selaku penguji III dan pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bd Nikmahtin, S.ST., SE., MM. Kes Selaku pembimbing klinik yang telah memberikan bimbingan Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ny.K selaku responden atas kerjasamanya yang baik
8. Orangtua dan keluargaku atas cinta, dukungan dan doa 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 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, April 2021

Peneliti



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN COVER DALAM</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	3
<b>1.3 Tujuan</b> .....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
<b>1.4 Ruang Lingkup</b> .....	4
1.4.1 Sasaran .....	4
1.4.2 Tempat .....	4
1.4.3 Waktu .....	4
<b>1.5 Manfaat</b> .....	4
1.5.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.5.2 Manfaat Praktis .....	4
<b>BAB II TINJAUAN TEORI</b> .....	4
<b>2.1 Konsep Dasar Kehamilan</b> .....	4
2.1.1 Pengertian Kehamilan Trimester III .....	4
2.1.2 Perubahan Anatomis dan Fisiologis Kehamilan Trimester III .....	4
2.1.3 Perubahan Psikologi Pada Kehamilan Trimester III .....	7
2.1.4 Kebutuhan Gizi Ibu Hamil Trimester III .....	7
2.1.5 Pelayanan Antenatal Care .....	10
2.1.6 Pengertian Kehamilan Dengan Anemia .....	15
2.1.7 Etiologi Anemia Defisiensi Besi Dalam Kehamilan .....	15
2.1.8 Patofisiologi Anemia Pada Kehamilan .....	16

2.1.9	Klasifikasi Anemia Pada Ibu Hamil .....	17
2.1.10	Tingkatan Anemia .....	17
2.1.11	Faktor Resiko Anemia Pada Kehamilan .....	18
2.1.12	Dampak Anemia pada Kehamilan .....	20
2.1.13	Pencegahan dan Penanganan Anemia dalam Kehamilan ...	21
2.1.14	Konsep Manajemen SOAP pada Kehamilan .....	22
<b>2.2</b>	<b>Konsep Dasar Persalinan .....</b>	<b>37</b>
2.2.1	Pengertian Persalinan .....	37
2.2.2	Sebab Mulainya Persalinan .....	37
2.2.3	Tanda-Tanda Persalinan .....	39
2.2.4	Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan.....	41
2.2.5	Tahapan Persalinan .....	44
2.2.6	Perubahan Fisiologis dan Psikologis Persalinan.....	45
2.2.7	Kebutuhan Dasar Dalam Persalinan.....	48
2.2.8	Asuhan Dalam Persalinan .....	49
2.2.9	Anemia Dalam Persalinan .....	53
2.2.10	Pencegahan dan Penanganan Anemia dalam Persalinan ...	54
2.2.11	Konsep Manajemen SOAP Persalinan .....	57
<b>2.3</b>	<b>Konsep Dasar Masa Nifas .....</b>	<b>66</b>
2.3.1	Pengertian Masa Nifas.....	66
2.3.2	Tujuan Asuhan Nifas .....	66
2.3.3	Tahapan Masa Nifas.....	67
2.3.4	Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	68
2.3.5	Perubahan Psikologi Masa Nifas .....	73
2.3.6	Kunjungan Nifas .....	74
2.3.7	Kebutuhan Dasar Ibu Nifas .....	75
2.3.8	Deteksi Dini Komplikasi Masa Nifas.....	77
2.3.9	Anemia Dalam Masa Nifas .....	77
2.3.10	Pencegahan dan Penanganan Anemia Pada Masa Nifas.....	79
2.3.11	Konsep Manajemen SOAP Nifas .....	81
<b>2.4</b>	<b>Konsep Bayi Baru Lahir.....</b>	<b>85</b>
2.4.1	Pengertian Bayi Baru Lahir Normal.....	85
2.4.2	Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir Normal .....	86
2.4.3	Adaptasi Bayi Baru Lahir .....	86
2.4.4	Manajemen Bayi Baru Lahir.....	91

2.4.5	Periode Bayi Baru Lahir .....	94
2.4.6	Pencegahan Infeksi Pada Bayi Baru Lahir Normal.....	94
2.4.7	Bounding Attachment .....	95
2.4.8	Reflek Pada Bayi Baru Lahir .....	95
2.4.9	Kunjungan Neonatal .....	97
2.4.10	Kondisi-Kondisi Kegawatdaruratan Neonatal.....	98
2.4.11	Dampak Kehamilan dengan Anemia Pada Bayi.....	100
2.4.12	Penanganan Dampak Anemia Pada BBL .....	101
2.4.13	Kosep Manajemen SOAP Bayi Baru Lahir.....	103
<b>2.5</b>	<b>Konsep Keluarga Berencana.....</b>	<b>111</b>
2.5.1	Pengertian Keluarga Berencana .....	111
2.5.2	Tujuan Program Keluarga Berencana.....	111
2.5.3	Sasaran Program Keluarga Berencana .....	111
2.5.4	Ruang Lingkup Keluarga Berencana .....	112
2.5.5	Kontrasepsi.....	113
2.5.6	Macam-Macam Kontrasepsi .....	113
2.5.6	Metode KB Yang Sesuai Dengan Penderita Anemia .....	129
2.4.7	Konsep Manajemen SOAP Keluarga Berencana .....	131
<b>2.6</b>	<b>Kerangka Teori.....</b>	<b>135</b>
<b>BAB III</b>	<b>TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>139</b>
<b>3.1</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III dengan Anemia.....</b>	<b>139</b>
<b>3.2</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....</b>	<b>156</b>
<b>3.3</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....</b>	<b>175</b>
<b>3.4</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>184</b>
<b>3.5</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengn Perencanaan KB .....</b>	<b>194</b>
<b>BAB IV</b>	<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>197</b>
<b>4.1</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III .....</b>	<b>197</b>
<b>4.2</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....</b>	<b>198</b>
<b>4.3</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas .....</b>	<b>201</b>
<b>4.4</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....</b>	<b>202</b>
<b>4.5</b>	<b>Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Perencanaan KB .....</b>	<b>204</b>
<b>BAB V</b>	<b>PENUTUP .....</b>	<b>206</b>
<b>5.1</b>	<b>Kesimpulan .....</b>	<b>206</b>
<b>5.2</b>	<b>Saran .....</b>	<b>207</b>

DAFTAR PUSTAKA..... 208

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Kerangka Teori Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "K" Dengan Anemia ..... 136



## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tambahan Asupan Protein Per Hari Untuk Wanita Hamil .....	9
Tabel 2 Perubahan TFU dalam Kehamilan .....	13
Tabel 3 Pemberian Imunisasi TT .....	14
Tabel 5 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi.....	68
Tabel 6 Perkembangan Sistem Pulmoner.....	86
Tabel 7 Perubahan Sirkulasi Janin Ketika Lahir.....	88



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 POA Laporan Tugas Akhir
- Lampiran 2 *Informed Consent*
- Lampiran 3 SPR
- Lampiran 4 Penapisan Ibu Bersalin
- Lampiran 5 60 Langkah APN
- Lampiran 6 Lembar Observasi Persalinan
- Lampiran 8 Form Patograf
- Lampiran 9 Cap Telapak Kaki
- Lampiran 10 Leaflet KB
- Lampiran 11 Leaflet Bahaya Nifas
- Lampiran 12 Leaflet Perawatan Payudara
- Lampiran 13 Dokumentasi Asuhan Kebidanan
- Lampiran 14 Curriculum Vitae



## DAFTAR SINGKATAN



AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: Bacillus Calmette-Guérin
CM	: <i>Centimeter</i>
CPD	: Cephalopelvic Disporpotion
CRH	: Corticotropin Releasing Hormone
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FE	: <i>Ferrum</i> (Besi)
FSH	: Follicle Stimulating Hormone
HB	: <i>Hemoglobin</i>
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPA	: Health Protection Agency
IM	: <i>Intramuscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: <i>Infeksi Menular Seksual</i>
ISK	: <i>Infeksi Saluran Kemih</i>
IUD	: Intrauterine Device
IUGR	: Intra Uterine Growth Restriction
KB	: Keluarga Berencana
KBA	: Keluarga Berencana Alami
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
KEMENKES	: Kementerian Kesehatan
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak



KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
KN	: Kunjungan Neonatus
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LH	: Luteinizing Hormone
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorhea Laktasi
mmHg	: Milimeter Merkuri Hydrargyrum
MOW	: Metode Operasi Wanita
NKKBS	: Norma Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera
O <sub>2</sub>	: Oksigen
°C	: Derajat Celcius
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PHS	: Penyakit Hubungan Seksual
PID	: <i>Pelvic Inflammatory Disease</i>
POA	: <i>Plan Of Action</i>
PPIA	: Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
RE	: Retinol Ektivalen
RS	: Rumah Sakit
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDM	: Sumber Daya Manusia
TFR	: Total Fertility Rate
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toxoid
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization
WUS	: Wanita Usia Subur

